



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 1

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0001	01027332	ACETATO DE HIDROCORTISONA		1	7,5000	1.000,0000	7.500,0000
Especificação: ACETATO DE HIDROCORTISONA TUBO 10MG/G(POMADA)							
0002	01023364	ACICLOVIR 200 MG	CP	1	0,6000	5.000,0000	3.000,0000
Especificação:							
0003	01023365	ACICLOVIR 50MG/G CREME		1	2,7700	500,0000	1.385,0000
Especificação:							
0004	01023366	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	CP	1	0,0600	200.000,0000	12.000,0000
Especificação:							
0005	01023368	ACIDO FOLICO 0,2MG/ML	FC	1	6,0800	500,0000	3.040,0000
Especificação:							
0006	01023367	ACIDO FOLICO 5 MG	CP	1	0,2900	40.000,0000	11.600,0000
Especificação:							
0007	01023373	AGUA PARA INJEÇÃO 5 ML	AMP	1	0,2600	2.000,0000	520,0000
Especificação:							
0008	01023375	ALBENDAZOL 400 MG	CP	1	1,2100	5.000,0000	6.050,0000
Especificação:							
0009	01023374	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FC	1	2,0400	1.000,0000	2.040,0000
Especificação:							
0010	01023376	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	CP	1	0,2800	5.000,0000	1.400,0000
Especificação:							
0011	01023391	ALGINATO DE CALCIO E SODICO	UN	1	19,2400	1.000,0000	19.240,0000
Especificação: '							
0012	01023377	ALOPURINOL 100 MG	CP	1	0,2500	10.000,0000	2.500,0000
Especificação:							
0013	01023378	ALOPURINOL 300 MG	CP	1	0,2800	6.000,0000	1.680,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 2

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Propostas	Valor Médio Unitário	Quantidade	Valor Médio Total
Especificação:							
0014	01023369	ALPRAZOLAM 1 MG	CP	1	0,1400	100.000,0000	14.000,0000
Especificação:							
0015	01027333	AMBROXOL XAROPEADULTO 30MG/5ML	FC	1	5,4000	1.000,0000	5.400,0000
Especificação: AMBROXOL XAROPEADULTO 30MG/5ML							
0016	01027334	AMBROXOL XAROPE PEDIÁTRICO	FC	1	5,3600	1.000,0000	5.360,0000
Especificação: AMBROXOL XAROPEPEDIÁTRICO 15MG/5ML							
0017	01023386	AMINOFILINA 100 MG	CP	1	0,1300	5.000,0000	650,0000
Especificação:							
0018	01023379	AMIODARONA 200 MG	CP	1	1,3500	8.000,0000	10.800,0000
Especificação:							
0019	01023380	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	CP	1	0,0900	150.000,0000	13.500,0000
Especificação:							
0020	01023381	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG	CP	1	0,6400	5.000,0000	3.200,0000
Especificação:							
0021	01023384	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 50+12,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FC	1	12,0700	1.000,0000	12.070,0000
Especificação:							
0022	01023385	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500+125 MG	CP	1	0,8600	20.000,0000	17.200,0000
Especificação:							
0023	01027335	AMOXICILINA 500MGCÁPSULA	CPS	1	0,4900	20.000,0000	9.800,0000
Especificação: AMOXICILINA 500MGCÁPSULA							
0024	01023382	AMOXICILINA 50MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM COPO MEDIDOR	FC	1	12,1600	1.000,0000	12.160,0000
Especificação:							
0025	01023388	ANLODIPINO 10 MG	CP	1	0,6300	60.000,0000	37.800,0000
Especificação:							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 3

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0026	01023387	ANLODIPINO 5 MG	CP	1	0,3600	120.000,0000	43.200,0000
Especificação:							
0027	01020495	ARIPIRAZOL 10 MG	CP	1	0,4300	20.000,0000	8.600,0000
Especificação:							
0028	01023390	ATENOLOL 25 MG	CP	1	0,2100	50.000,0000	10.500,0000
Especificação:							
0029	01023389	ATENOLOL 50 MG	CP	1	0,1800	90.000,0000	16.200,0000
Especificação:							
0030	01027336	AZITROMICINA40MG/ML PÓ	FC	1	7,6200	1.000,0000	7.620,0000
Especificação: AZITROMICINA40MG/ML PÓ PARASUSPENSÃO ORALFRASCO 600MG							
0031	01004557	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	CP	1	1,4300	7.000,0000	10.010,0000
Especificação:							
0032	01027322	BECLAMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE	FC	1	35,8600	600,0000	21.516,0000
Especificação: BECLAMETASONA DIPROPIONATO 200 MCG/DOSE AEROSOL							
0033	01027323	BECLAMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE	FC	1	32,9800	600,0000	19.788,0000
Especificação: BECLAMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSOL							
0034	01027337	BENZILPENICILINA	FC	1	11,1100	1.500,0000	16.665,0000
Especificação: BENZILPENICILINABENZATINA 1.200.000UIPÓ PARA SUSPENSÃOINJETÁVEL FRASCOAMPOLA							
0035	01027325	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	FC	1	6,9200	500,0000	3.460,0000
Especificação: BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL							
0036	00986823	Biperideno 2 mg/comprimido	CP	1	0,2800	90.000,0000	25.200,0000
Especificação:							
0037	01023393	BROMETO DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALAÇÃO 0,25MG/ML	FC	1	3,2200	150,0000	483,0000
Especificação:							
0038	01027326	BUDESONIDA 32MCG	FC	1	13,2000	500,0000	6.600,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 4

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação: BUDESONIDA 32MCGSUSPENSÃO NASAL							
0039	01023392	BUDESONIDA 50MCG SUSPENSÃO NASAL SPRAY	FC	1	46,2000	500,0000	23.100,0000
Especificação:							
0040	01020508	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	CP	1	0,4700	15.000,0000	7.050,0000
Especificação:							
0041	00997313	Captopril 25mg comprimido	CP	1	0,2600	80.000,0000	20.800,0000
Especificação: Captopril 25mg comprimido							
0042	00986877	Carbamazepina 200 mg/comprimido	CP	1	0,5800	80.000,0000	46.400,0000
Especificação:							
0043	01027327	CARBAMAZEPINA 20MG/MG	FC	1	7,8800	500,0000	3.940,0000
Especificação: CARBAMAZEPINA20MG/ML SUSPENSÃOORAL FRASCO							
0044	01004563	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500 MG DE CALCIO) COMPRIMIDO	CP	1	0,3000	20.000,0000	6.000,0000
Especificação:							
0045	01020510	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	1	0,2400	20.000,0000	4.800,0000
Especificação:							
0046	00997315	Carvedilol 12,5mg comprimido	CP	1	0,1600	50.000,0000	8.000,0000
Especificação: Carvedilol 12,5mg comprimido							
0047	01027329	CARVEDILOL 25MG	CP	1	0,1100	20.000,0000	2.200,0000
Especificação: CARVEDILOL 25MGCOMPRIMIDO							
0048	00997316	Carvedilol 3,125mg comprimido	CP	1	0,1500	55.000,0000	8.250,0000
Especificação: Carvedilol 3,125mg comprimido							
0049	01004565	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,1000	25.000,0000	2.500,0000
Especificação:							
0050	01027330	CEFALEXINA 50MG/ML	FC	1	7,1500	600,0000	4.290,0000
Especificação: CEFALEXINA 50MG/MLPÓ PARA SUSPENSÃOORAL FRASCO COMCOPO DOSADOR							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 5

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0051	01027331	CEFALEXINA 500MGCOMPRIMIDO	CP	1	0,6600	22.000,0000	14.520,0000
Especificação: CEFALEXINA 500MGCOMPRIMIDO							
0052	01023394	CEFTRIAXONA 500 MG/ML	AMP	1	16,8300	1.500,0000	25.245,0000
Especificação:							
0053	00991830	Cetoconazol 200 mg	CP	1	0,8500	5.000,0000	4.250,0000
Especificação:							
0054	01027338	CETOCONAZOL		1	5,0400	10.000,0000	50.400,0000
Especificação: CETOCONAZOL20MG/G CREME -BISNAGA COM 30GRAMAS.							
0055	00986816	Ciclobenzaprina 5 mg/comprimido	CP	1	0,1800	20.000,0000	3.600,0000
Especificação:							
0056	00986879	Ciprofloxacino 500 mg/comprimido	CP	1	0,4100	20.000,0000	8.200,0000
Especificação:							
0057	01020517	CITALOPRAM 20 MG	CP	1	0,3800	60.000,0000	22.800,0000
Especificação:							
0058	00997198	Clonazepam 2,5mg/ml Solução Oral	FC	1	18,9800	3.500,0000	66.430,0000
Especificação: Clonazepam 2,5mg/ml Solução Oral							
0059	01020524	CLOPIDOGREL 75 MG	CP	1	0,3200	60.000,0000	19.200,0000
Especificação:							
0060	01027339	CLORETO EM SÓDIO9MG/ML	FC	1	5,2600	1.000,0000	5.260,0000
Especificação: CLORETO EM SÓDIO9MG/ML SOLUÇÃO NASAL SPRAY							
0061	00990893	Cloridrato de lidocaína c/ epinefrina 1:200.000 a 2% solução injetável - 20ml	FC	1	5,4100	3.000,0000	16.230,0000
Especificação: Cloridrato de lidocaína c/ epinefrina 1:200.000 a 2% solução injetável - 20ml - contém 10 frascos-ampola de 20ml							
0062	01023395	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - ML	FC	1	5,4400	700,0000	3.808,0000
Especificação:							
0063	01027340	CLORIDRATO DEMETILFENIDRATO10MG	CP	1	0,7400	40.000,0000	29.600,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 6

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Propostas	Valor Médio Unitário	Quantidade	Valor Médio Total
Especificação: CLORIDRATO DEMETILFENIDRATO10MG COMPRIMIDO							
0064	01023398	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	CP	1	0,8300	45.000,0000	37.350,0000
Especificação:							
0065	01023397	CLORPROMAZINA 100 MG	CP	1	0,4700	45.000,0000	21.150,0000
Especificação:							
0066	01023396	CLORPROMAZINA 25MG	CP	1	0,5000	35.000,0000	17.500,0000
Especificação:							
0067	01020543	CODEÍNA 30 MG	CP	1	1,2200	75.000,0000	91.500,0000
Especificação:							
0068	01027341	NITROGÊNIO SPRAY	FC	1	480,6500	35,0000	16.822,7500
Especificação: NITROGÊNIO SPRAYTIPO DERMAFREEZEDESCARTÁVEL 350MLCOMPOSTO DE GASESFLUORETADOS PARALESÕES BENIGNAS(CRIOTERAPIA POR GASESFLUORETADOS).							
0069	01027342	DEXAMETASONA 1MG/G CREME		1	3,1600	10.000,0000	31.600,0000
Especificação: DEXAMETASONA1MG/G CREMEDERMATOLÓGICOBISNAGA							
0070	00988899	Dexametasona 4 mg	CP	1	0,2700	8.000,0000	2.160,0000
Especificação:							
0071	01023401	DEXAMETASONA COLÍRIO 0.1%	FC	1	23,0400	100,0000	2.304,0000
Especificação:							
0072	01027343	DEXCLORFENIRAMA 0,4 MG/MLSOLUÇÃO ORAL	FC	1	3,3800	4.000,0000	13.520,0000
Especificação: DEXCLORFENIRAMA0,4 MG/ML SOLUÇÃOORAL FRASCO COMCOPO DOSADOR							
0073	00997138	Dexclorfeniramina Maleato 2mg comprimido	CP	1	0,1000	20.000,0000	2.000,0000
Especificação: Dexclorfeniramina Maleato 2mg comprimido							
0074	00997208	Diazepam 10mg comprimido	CP	1	0,1100	90.000,0000	9.900,0000
Especificação: Diazepam 10mg comprimido							
0075	00997319	Digoxina 0,25mg comprimido	CP	1	0,1600	5.000,0000	800,0000
Especificação: Digoxina 0,25mg comprimido							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18

Folha: 7

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0076	00997357	Dimeticona 40mg comprimido	CP	1	0,1500	20.000,0000	3.000,0000
Especificação: Dimeticona 40mg comprimido							
0077	00997358	Dimeticona 75mg/ml solução oral	FC	1	1,6900	1.000,0000	1.690,0000
Especificação: Dimeticona 75mg/ml solução oral							
0078	01023402	DIPIRONA 1G	CP	1	3,4200	37.500,0000	128.250,0000
Especificação:							
0079	01020926	DIPIRONA 500 MG	CP	1	0,1500	80.000,0000	12.000,0000
Especificação:							
0080	00997165	Dipirona 500mg/ml solução oral	FC	1	1,9000	10.000,0000	19.000,0000
Especificação: Dipirona 500mg/ml solução oral							
0081	01023404	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	TB	1	63,6700	500,0000	31.835,0000
Especificação:							
0082	01023403	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETAVEL	AMP	1	10,4400	7.500,0000	78.300,0000
Especificação:							
0083	01027344	DULOXETINA 60 MG	CP	1	1,6800	48.750,0000	81.900,0000
Especificação: DULOXETINA 60 MG COMPRIMIDO							
0084	00986847	Enalapril 10 mg/comprimido	CP	1	0,0800	45.000,0000	3.600,0000
Especificação:							
0085	01023405	ENALAPRIL 20MG	CP	1	0,1300	40.000,0000	5.200,0000
Especificação:							
0086	01012341	Enalapril 5 mg	CP	1	0,0700	10.000,0000	700,0000
Especificação:							
0087	01027345	ENOXAPARINASOLUÇÃO INJ 40 MG/04ML	SRG	1	21,1100	2.000,0000	42.220,0000
Especificação: ENOXAPARINASOLUÇÃO INJ 40 MG/04ML							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 8

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0088	01020565	ESCITALOPRAM 10 MG	CP	1	16,7400	67.500,0000	1.129.950,0000
Especificação:							
0089	01020567	ESPIRONOLACTONA 100 MG	CP	1	0,5300	10.000,0000	5.300,0000
Especificação:							
0090	01004588	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,3100	60.000,0000	18.600,0000
Especificação:							
0091	01023406	ETINILESTRADIOL 0,035MG E ACETATO DE CIPROTERONA 2MG	CP	1	0,2900	14.700,0000	4.263,0000
Especificação:							
0092	01012349	Fenitoína 100 mg	CP	1	0,1800	80.000,0000	14.400,0000
Especificação:							
0093	01020573	FENOBARBITAL 100 MG	CP	1	0,2200	90.000,0000	19.800,0000
Especificação:							
0094	00997214	Fenobarbital Sódico 40mg/ml solução oral	FC	1	4,3800	400,0000	1.752,0000
Especificação: Fenobarbital Sódico 40mg/ml solução oral							
0095	01027346	FLUCONAZOL 150 MG	CPS	1	0,5800	5.000,0000	2.900,0000
Especificação: FLUCONAZOL 150 MGCÁPSULA							
0096	01027347	FLUOXETINA 20MG	CPS	1	0,0800	150.000,0000	12.000,0000
Especificação: FLUOXETINA 20MGCÁPSULA.							
0097	01023407	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA + DIPIRONA SODICA E HIDROXOVOBALAMINA 1,5/500/5 MG/ML	AMP	1	28,5500	300,0000	8.565,0000
Especificação:							
0098	00997326	Furosemida 40mg comprimido	CP	1	0,0600	90.000,0000	5.400,0000
Especificação: Furosemida 40mg comprimido							
0099	01027348	GABAPENTINA 300 MG	CP	1	0,8400	10.000,0000	8.400,0000
Especificação: GABAPENTINA 300 MGCOMPRIMIDO							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 9

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0100	01023408	GABAPENTINA 400 MG	CP	1	1,5700	10.000,0000	15.700,0000
Especificação:							
0101	01027349	GENTAMICINA COLÍRIO5MG/ML	FC	1	14,6100	500,0000	7.305,0000
Especificação: GENTAMICINA COLÍRIO5MG/ML							
0102	00984782	Glibenclamida 5 mg comprimido	CP	1	0,0400	100.000,0000	4.000,0000
Especificação:							
0103	01023409	GLICAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1	0,4800	100.000,0000	48.000,0000
Especificação:							
0104	01023410	GLICAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CP	1	0,7500	40.000,0000	30.000,0000
Especificação:							
0105	00997216	Haloperidol 2mg/ml solução oral	FC	1	3,8200	500,0000	1.910,0000
Especificação: Haloperidol 2mg/ml solução oral							
0106	00997217	Haloperidol 5mg comprimido	CP	1	0,2400	45.000,0000	10.800,0000
Especificação: Haloperidol 5mg comprimido							
0107	01027350	HALOPERIDOLDECANOATO50MG/MLSOLUÇÃOINJETÁVEL	AMP	1	6,9600	3.000,0000	20.880,0000
Especificação: HALOPERIDOLDECANOATO 50MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL							
0108	01004600	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,4600	15.000,0000	6.900,0000
Especificação:							
0109	01004601	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	CP	1	4,6400	10.000,0000	46.400,0000
Especificação:							
0110	00983328	Hidroclorotiazida 25 mg	CP	1	0,1100	360.000,0000	39.600,0000
Especificação:							
0111	00997171	Ibuprofeno 300mg comprimido	CP	1	0,3300	10.000,0000	3.300,0000
Especificação: Ibuprofeno 300mg comprimido							
0112	01027351	IBUPROFENO 50MG/M	FC	1	2,1100	2.000,0000	4.220,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 10

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação: IBUPROFENO 50MG/M							
0113	00997174	Ibuprofeno 600mg comprimido	CP	1	0,8300	80.000,0000	66.400,0000
Especificação: Ibuprofeno 600mg comprimido							
0114	01020590	INDAPAMIDA 1,5 MG	CP	1	0,6400	12.000,0000	7.680,0000
Especificação:							
0115	01023411	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO 10ML	FC	1	116,4200	600,0000	69.852,0000
Especificação:							
0116	01023412	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FRASCO 10ML	FC	1	66,1700	120,0000	7.940,4000
Especificação:							
0117	01023413	ISOSSORBIDA MONONITRADO 5MG	CP	1	0,3800	5.000,0000	1.900,0000
Especificação:							
0118	01004630	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,2100	12.000,0000	2.520,0000
Especificação:							
0119	01004631	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,5000	7.000,0000	3.500,0000
Especificação:							
0120	01011763	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG	CP	1	1,7900	4.000,0000	7.160,0000
Especificação:							
0121	01023414	LANCETA AUTOMATICA DESCARTAVEL PARA PUNÇÃO DIGITAL	UN	1	0,3300	5.000,0000	1.650,0000
Especificação:							
0122	01004636	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100+25 MG COMPRIMIDO	CP	1	2,1400	20.000,0000	42.800,0000
Especificação:							
0123	01004640	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50 MG COMPRIMIDO	CP	1	2,5100	30.000,0000	75.300,0000
Especificação:							
0124	00997266	Levofloxacino 500mg comprimido	CP	1	0,7800	10.000,0000	7.800,0000
Especificação: Levofloxacino 500mg comprimido							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 11

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0125	00997392	Levonorgestrel 0,75mg comprimido	CP	1	1,5200	2.000,0000	3.040,0000
Especificação: Levonorgestrel 0,75mg comprimido							
0126	00997393	Levonorgestrel+etinilestradiol 0,15+0,03mg comprimido	CP	1	0,1300	60.000,0000	7.800,0000
Especificação: Levonorgestrel+etinilestradiol 0,15+0,03mg comprimido							
0127	01020915	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	CP	1	0,2500	45.000,0000	11.250,0000
Especificação:							
0128	01004653	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	1	0,3000	30.000,0000	9.000,0000
Especificação:							
0129	01023415	LEVOTIROXINA SODICA 37,5MCG	CP	1	0,3000	15.000,0000	4.500,0000
Especificação:							
0130	01023416	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	1	0,4400	45.000,0000	19.800,0000
Especificação:							
0131	01027352	LIDOCAINA POMADA50MG/G		1	6,5100	600,0000	3.906,0000
Especificação: LIDOCAINA POMADA50MG/G USO ADULTO EPEDIÁTRICO							
0132	01027353	LORATADINA 1MG/ML	FC	1	3,2500	1.000,0000	3.250,0000
Especificação: LORATADINA 1MG/MLXAROPE FRASCO COMCOPO DOSADOR							
0133	00997143	Loratadina 10mg comprimido	CP	1	0,1600	20.000,0000	3.200,0000
Especificação: Loratadina 10mg comprimido							
0134	01023417	LOSARTANA 50 MG REVESTIDO	CP	1	0,0800	700.000,0000	56.000,0000
Especificação:							
0135	00997394	Medroxiprogesterona Acetato 150mg/ml Suspensão injetavel	AMP	1	10,5900	500,0000	5.295,0000
Especificação: Medroxiprogesterona Acetato 150mg/ml Suspensão injetavel							
0136	01020607	MELOXICAM 15 MG	CP	1	0,7300	45.000,0000	32.850,0000
Especificação:							
0137	01023418	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	CP	1	1,0900	18.000,0000	19.620,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 12

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação:							
0138	01023419	METFORMINA 500 MG	CP	1	0,2400	100.000,0000	24.000,0000
Especificação:							
0139	00997396	Metformina 850mg comprimido	CP	1	0,4600	100.000,0000	46.000,0000
Especificação: Metformina 850mg comprimido							
0140	00997340	Metildopa 250mg comprimido	CP	1	0,7900	50.000,0000	39.500,0000
Especificação: Metildopa 250mg comprimido							
0141	00997361	Metoclopramida Cloridrato 10mg comprimido	CP	1	0,0900	5.000,0000	450,0000
Especificação: Metoclopramida Cloridrato 10mg comprimido							
0142	01027354	METOCLOPRAMIDA4MG/ML	FC	1	2,3100	200,0000	462,0000
Especificação: METOCLOPRAMIDA4MG/ML SOLUÇÃOORAL							
0143	01023423	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL BISNAGA COM APLICADOR		1	8,1300	500,0000	4.065,0000
Especificação:							
0144	00986891	Metronidazol 250 mg/comprimido	CP	1	0,3200	15.000,0000	4.800,0000
Especificação:							
0145	01004658	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,3500	10.000,0000	3.500,0000
Especificação:							
0146	01023422	METROPOLOL SUCCINATO 100 MG REVESTIDO	CP	1	2,3000	15.000,0000	34.500,0000
Especificação:							
0147	01023420	METROPOLOL SUCCINATO 25 MG REVESTIDO	CP	1	0,7000	90.000,0000	63.000,0000
Especificação:							
0148	01023421	METROPOLOL SUCCINATO 50 MG REVESTIDO	CP	1	0,9100	60.000,0000	54.600,0000
Especificação:							
0149	01027355	MICONAZOL 20MG/GCREMEDERMATOLÓGICOBISNAGA		1	5,5400	1.500,0000	8.310,0000
Especificação: MICONAZOL 20MG/GCREMEDERMATOLÓGICOBISNAGA							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18

Folha: 13

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0150	01027356	MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA COM APLICADOR		1	8,4100	1.500,0000	12.615,0000
Especificação: MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL BISNAGA COM APLICADOR							
0151	00997291	Miconazol nitrato 20mg/ml loção	FC	1	4,0900	1.000,0000	4.090,0000
Especificação: Miconazol nitrato 20mg/ml loção							
0152	01020614	MIRTAZAPINA 30 MG	CP	1	1,5900	20.000,0000	31.800,0000
Especificação:							
0153	01023424	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250UI/G POMADA DERMATOLICA 15G		1	5,9000	3.000,0000	17.700,0000
Especificação:							
0154	01004660	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,1400	15.000,0000	2.100,0000
Especificação:							
0155	01023427	NIFEDIPINO 20 MG	CP	1	0,4200	40.000,0000	16.800,0000
Especificação:							
0156	01023430	NIMESULIDA 100 MG	CP	1	0,6500	60.000,0000	39.000,0000
Especificação:							
0157	01023425	NISTATINA CREME VAGINAL		1	12,5700	2.000,0000	25.140,0000
Especificação:							
0158	01023426	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL	FC	1	6,5500	500,0000	3.275,0000
Especificação:							
0159	01020916	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CPS	1	0,2700	10.000,0000	2.700,0000
Especificação:							
0160	01023429	NORESTITERONA + ESTRADIOL 50+5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1	14,9800	1.500,0000	22.470,0000
Especificação:							
0161	01023428	NORESTITERONA 0,35 MG	CP	1	0,1800	6.000,0000	1.080,0000
Especificação:							
0162	00997269	Norfloxacino 400mg comprimido	CP	1	0,4700	10.000,0000	4.700,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18

Folha: 14

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação: Norfloxacino 400mg comprimido							
0163	01027357	NORTRIPTILINA 25 MG	CPS	1	0,5600	15.000,0000	8.400,0000
Especificação: NORTRIPTILINA 25 MGCÁPSULA							
0164	01027358	NORTRIPTILINA 50MG	CPS	1	0,6700	15.000,0000	10.050,0000
Especificação: NORTRIPTILINA 50MGCÁPSULA							
0165	01020621	OMEPRAZOL 20 MG	CPS	1	0,1800	120.000,0000	21.600,0000
Especificação:							
0166	01023431	ONDANSETRONA 4 MG	CP	1	10,3900	7.500,0000	77.925,0000
Especificação:							
0167	01012656	Ondansetrona 8 mg	CP	1	1,1200	10.000,0000	11.200,0000
Especificação:							
0168	01023432	Otosporin - Suspensão otológica hidrocortisona 10 mg/mL + sulfato de neomicina 5 mg/mL + sulfato de polimixina B 10.000 UI/mL - frasco gotejador com 10 mL.	FC	1	25,7600	100,0000	2.576,0000
Especificação:							
0169	00997178	Paracetamol 200mg/ml solução oral	FC	1	1,9600	2.000,0000	3.920,0000
Especificação: Paracetamol 200mg/ml solução oral							
0170	00997180	Paracetamol 500mg comprimido	CP	1	0,1700	70.000,0000	11.900,0000
Especificação: Paracetamol 500mg comprimido							
0171	00997294	Permanganato de Potássio 100mg comprimido	CP	1	0,3700	5.000,0000	1.850,0000
Especificação: Permanganato de Potássio 100mg comprimido							
0172	00997295	Permetrina 10mg/ml loção	FC	1	3,8000	300,0000	1.140,0000
Especificação: Permetrina 10mg/ml loção							
0173	01004664	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOCAO	UN	1	2,9900	500,0000	1.495,0000
Especificação:							
0174	01027359	PREDNISOLONA3MG/ML	FC	1	8,6700	1.500,0000	13.005,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18

Folha: 15

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação: PREDNISOLONA1MG/ML SOLUÇÃOORAL FRASCO COMCOPO DOSADOR							
0175	01027360	PREDNISOLONA1MG/ML	FC	1	7,9200	800,0000	6.336,0000
Especificação: PREDNISOLONA1MG/ML SOLUÇÃOORAL FRASCO COMCOPO DOSADOR							
0176	01004668	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,1600	20.000,0000	3.200,0000
Especificação:							
0177	01004669	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	CP	1	0,1500	10.000,0000	1.500,0000
Especificação:							
0178	01000056	Pregabalina 75mg	CP	1	0,2900	35.000,0000	10.150,0000
Especificação:							
0179	01020634	PROMETAZINA 25 MG	CP	1	0,1400	15.000,0000	2.100,0000
Especificação:							
0180	01012924	Propionato de Clobetazol 0,5 mg/g Pomada		1	22,9700	3.750,0000	86.137,5000
Especificação:							
0181	00997345	Propranolol Cloridrato 40mg comprimido	CP	1	0,1200	80.000,0000	9.600,0000
Especificação: Propranolol Cloridrato 40mg comprimido							
0182	01012368	Quetiapina 100 mg	CP	1	0,5500	85.000,0000	46.750,0000
Especificação:							
0183	01020927	QUETIAPINA 25 MG	CP	1	1,0500	75.000,0000	78.750,0000
Especificação:							
0184	01027361	RIFAMPICINA 300MG	CPS	1	3,7500	8.000,0000	30.000,0000
Especificação: RIFAMPICINA 300MG							
0185	01020638	RISPERIDONA 1 MG	CP	1	0,2000	80.000,0000	16.000,0000
Especificação:							
0186	01020918	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FC	1	68,2500	1.125,0000	76.781,2500
Especificação:							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18

Folha: 16

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0187	01020640	RISPERIDONA 2 MG	CP	1	0,3600	100.000,0000	36.000,0000
Especificação:							
0188	01023434	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	CP	1	2,8200	30.000,0000	84.600,0000
Especificação:							
0189	01004671	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0+2,9+1,5 G PO PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA		1	0,7000	5.000,0000	3.500,0000
Especificação:							
0190	01023435	SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL ORAL	FC	1	15,8000	1.200,0000	18.960,0000
Especificação:							
0191	01023436	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG - 200 DOSES	FC	1	15,2200	500,0000	7.610,0000
Especificação:							
0192	01023438	SECNIDAZOL 1000 MG	CP	1	0,9600	5.000,0000	4.800,0000
Especificação:							
0193	01023437	SECNIDAZOL 30 MG/ML	FC	1	14,3100	300,0000	4.293,0000
Especificação:							
0194	01023439	SERTRALINA 25 MG	CP	1	0,9900	75.000,0000	74.250,0000
Especificação:							
0195	00997401	Sinvastatina 10mg comprimido	CP	1	0,0600	180.000,0000	10.800,0000
Especificação: Sinvastatina 10mg comprimido							
0196	00997469	Sinvastatina 20 mg comprimido	CP	1	0,1000	180.000,0000	18.000,0000
Especificação:							
0197	00997403	Sinvastatina 40mg comprimido	CP	1	0,2800	60.000,0000	16.800,0000
Especificação: Sinvastatina 40mg comprimido							
0198	01027362	SULFADIAZINA DEPRATA 1% 400G	PT	1	65,0300	2.250,0000	146.317,5000
Especificação: SULFADIAZINA DEPRATA 1% 400G							



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 17

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
0199	01027365	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA40+8MG/ML	FC	1	13,5900	500,0000	6.795,0000
Especificação: SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA40+8MG/MLSUSPENSÃO ORALFRASCO COM COPODOSADOR							
0200	00997275	Sulfametoxazol+Trimetropina 400mg+80mg comprimido	CP	1	0,2500	10.000,0000	2.500,0000
Especificação: Sulfametoxazol+Trimetropina 400mg+80mg comprimido							
0201	01023441	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO (EQUIVALENTE A 40MG DE FERRO ALIMENTAR)	CP	1	0,0800	80.000,0000	6.400,0000
Especificação:							
0202	01023440	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO GOTAS (EQUIVALENTE A 25MG/ML DE FERRO ALIMENTAR)	FC	1	1,7500	1.000,0000	1.750,0000
Especificação:							
0203	01023442	TIMOLOL 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FC	1	3,4300	800,0000	2.744,0000
Especificação:							
0204	01020662	TOPIRAMATO 50 MG	CP	1	0,2600	80.000,0000	20.800,0000
Especificação:							
0205	01027366	VALPROATO DE SÓDIO250MG CÁPSULA	CPS	1	0,3800	70.000,0000	26.600,0000
Especificação: VALPROATO DE SÓDIO250MG CÁPSULA							
0206	01027367	VALPROATO DE SÓDIO50MG/ML	FC	1	12,6700	800,0000	10.136,0000
Especificação: VALPROATO DE SÓDIO50MG/ML XAROPEFRASCO COM COPODOSADOR							
0207	00997239	Valproato de sódio 500mg comprimido	CP	1	0,8400	25.000,0000	21.000,0000
Especificação: Valproato de sódio 500mg comprimido							
0208	01023443	VALSARTANA 160 MG	CP	1	0,8600	40.000,0000	34.400,0000
Especificação:							
0209	01023444	VARFARINA 5 MG	CP	1	0,2200	10.000,0000	2.200,0000
Especificação:							
0210	00997242	Venlafaxina 75mg comprimido	CP	1	7,2300	45.000,0000	325.350,0000
Especificação: Venlafaxina 75mg comprimido							
0211	00986859	Verapamil 80 mg/comprimido	CP	1	0,4200	8.000,0000	3.360,0000



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 18

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		
Especificação:							
0212	01012381	Zolpidem 10 mg	CP	1	1,4100	10.000,0000	14.100,0000
Especificação:							
0213	01027368	ITRACONAZOL	CPS	1	0,7500	25.000,0000	18.750,0000
Especificação: ITRACONAZOL 100MG							
0214	01027321	COLAGENASE		1	20,6800	3.750,0000	77.550,0000
Especificação: COLAGENASE 0,6 U/G POMADA DERMATÓLOGICA, BISNAGA COM 30 GRAMAS.							
0215	01027395	CODEINA 30 MG- ME	CP	0	0,0000	25.000,0000	0,0000
Especificação: CODEINA 30 MG- ME							
0216	01027396	DIPIRONA 1G- ME	CP	1	3,4200	12.500,0000	42.750,0000
Especificação: DIPIRONA 1G- ME							
0217	01027397	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL- ME	AMP	1	10,4400	2.500,0000	26.100,0000
Especificação: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2MG/ML INJETÁVEL- ME							
0218	01027398	DULOXETINA 60 MG-ME	CP	1	1,6800	16.250,0000	27.300,0000
Especificação: DULOXETINA 60 MGCOMPRIMIDO-ME							
0219	01027399	ESCITALOPRAM 10MG-ME	CP	1	16,7400	22.500,0000	376.650,0000
Especificação: ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO-ME							
0220	01027400	ONDANSETRONA 4MG-ME	CP	1	10,3900	2.500,0000	25.975,0000
Especificação: ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO-ME							
0221	01027401	PROPIONATO DECLOBETASOL -ME		1	22,9700	1.250,0000	28.712,5000
Especificação: PROPIONATO DECLOBETASOL POMADA-ME							
0222	01027402	QUETIAPINA 25MG-ME	CP	1	1,0500	25.000,0000	26.250,0000
Especificação: QUETIAPINA 25MGCOMPRIMIDO-ME							
0223	01027403	RISPERIDONA-ME	FC	1	68,2500	375,0000	25.593,7500



UF: MG
Município: AIMORES
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 04/05/2026 13:50:18
Folha: 19

COTAÇÕES DE PREÇOS
REFERÊNCIA VALOR MÉDIO

Número da Cotação: 000042 - 2026

Elaborada por: nathalia

Data de Início: 22/04/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração: 28/04/2026

Objeto: 01.081 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade de Medida	Valor Médio		Valor Médio Total	
				Propostas	Unitário		Quantidade
Especificação: RISPERIDONA 1 MG/MLSOLUÇÃO ORAL -FRASCO 60 ML-ME							
0224	01027404	SERTRALINA 25MG-ME	CP	1	0,9900	25.000,0000	24.750,0000
Especificação: SERTRALINA 25MGCOMPRIMIDO-ME							
0225	01027405	SULFADIAZINA DEPRATA 1% 400G -ME	PT	1	65,0300	750,0000	48.772,5000
Especificação: SULFADIAZINA DEPRATA 1% 400G -ME							
0226	01027406	VENLAFAXINA 75MG-ME	CP	1	7,2300	15.000,0000	108.450,0000
Especificação: VENLAFAXINA 75MGCOMPRIMIDO-ME							
0227	01027407	COLAGENASE-ME		1	20,6800	1.250,0000	25.850,0000
Especificação: COLAGENASE-ME							
				Total Geral:	1.894,2600		6.195.812,1500

Observações: