



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: http://www.analandia.sp.gov.br

Solicitação de Compra Nº 386/2026

Solicitante:	GRAZIELE BESSA	Data da Solicitação:	03/02/2026
Organograma:	010072037 - MANUTENCAO DOS SERVICOS PROFILATICOS E TERAPEUTICOS		
Local de Entrega:	FARMÁCIA MUNICIPAL UBS - AVENIDA 12, Nº235 - ALTO DA BOA VISTA - ANALÂNDIA/SP		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, DE FORMA PARCELADA, DESTINADOS A ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE ANALÂNDIA/SP.		
Justificativa:	A AQUISIÇÃO SE FAZ NECESSÁRIA PARA GARANTIR A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE ANALÂNDIA/SP, ASSEGURANDO O ADEQUADO ABASTECIMENTO DE MEDICAMENTOS CONSTANTES NA RELAÇÃO NACIONAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (RENAME) E NA RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS (REMUNE), BEM COMO O PLENO FUNCIONAMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE, CONSIDERANDO O PERFIL EPIDEMIOLÓGICO LOCAL E CRITÉRIOS DE EFICÁCIA, SEGURANÇA E CUSTO-EFETIVIDADE, COM O OBJETIVO DE EVITAR DESABASTECIMENTO, GARANTIR A CONTINUIDADE DOS TRATAMENTOS E ASSEGURAR A ADEQUADA PRESTAÇÃO DA ASSISTÊNCIA À SAÚDE NO ÂMBITO DO SUS.		
Observações:			
Desdobramento:			
Fundamento Legal:			
Justificativa Valores:			
Prazo Execução:			
Modalidade:			

Itens solicitados:

Item	Código	Qtd.	Unid.	Especificação	Preço Unit. Estimado	Preço Total Estimado
1	3947-1	1.500,00	FRS	ACEBROFILINA XPE PEDIÁTRICO 25MG/5ML: BRASMUCOL; FRASCO 120 ML	7,5575	11.336,25
2	3210-1	300,00	AMP	ACETATO DE BETAMETASONA+ FOSF. DIS. BETAMETASONA	31,2200	9.366,00
3	3801-1	600,00	FRS	ACETATO RETINOL + COLECALCIFEROL SOLUÇÃO ORAL	8,1000	4.860,00
4	3212-1	40.000,00	COM	ÁCIDO FÓLICO 5 MG: ACIDO FOLICO 5 MG	0,0720	2.880,00
5	3350-1	100.000,00	COM	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG: MEDICAMENTO FURP	0,0720	7.200,00
6	3427-1	400,00	AMP	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML: TRANSAMIN INJ.	8,1000	3.240,00
7	3438-1	18.000,00	COM	ACIDO VALPRÓICO 250 MG	0,6233	11.219,40
8	10100364-1	500,00	FR	ACIDO VALPROICO 50 mg/ml XAROPE	11,8250	5.912,50
9	10100358-1	18.000,00	COM	ACIDO VALPROICO 500 MG	0,9900	17.820,00
10	3422-1	600,00	AMP	ADENOSINA	17,5000	10.500,00
11	3213-1	2.000,00	AMP	ADRENALINA	1,1800	2.360,00
12	3215-1	6.000,00	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML	0,4500	2.700,00
13	3511-1	600,00	FRS	ALBENDAZOL 40 MG / ML: FRASCO 10ML	2,1600	1.296,00
14	3419-1	600,00	COM	ALBENDAZOL 400 MG CP	0,5940	356,40
15	3950-1	1.000,00	COM	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG: OSTENAN	1,7000	1.700,00
16	3497-1	2.000,00	COM	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG: OSTENAN	4,4150	8.830,00
17	3352-1	2.000,00	COM	AMINOFILINA 100 MG	0,1450	290,00
18	3216-1	600,00	AMP	AMINOFILINA 240 MG	6,3000	3.780,00
19	3439-1	25.000,00	COM	AMITRIPTILINA 25 MG	0,0810	2.025,00
20	3353-1	15.000,00	COM	AMOXICILINA 500 MG	0,2585	3.877,50
21	3354-1	1.000,00	FRS	AMOXICILINA SUSP. ORAL 250 MG / 5 ML FR 150 ML	7,0200	7.020,00
22	23140-1	21.000,00	CP.	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO POT. 125 MG	3,3320	69.972,00
23	23141-1	3.000,00	FRS	AMOXICILINA 250 MG + CLAVULANATO POT. 62,5MG	26,6333	79.899,90
24	3470-1	40.000,00	COM	ANLODIPINO 10 MG	0,1260	5.040,00
25	3459-1	40.000,00	COM	ANLODIPINO 5 MG	0,0435	1.740,00
26	10100398-1	10.000,00	COM	ALOPURINOL 100 mg	0,1496	1.496,00
27	10100379-1	10.000,00	COM	ALOPURINOL 300 mg	0,4483	4.483,00
28	3472-1	10.000,00	COM	ATENOLOL 100 MG	0,2160	2.160,00



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: http://www.analandia.sp.gov.br

29	3460-1	40.000,00	COM ATENOLOL 25 MG	0,0340	1.360,00
30	3471-1	40.000,00	COM ATENOLOL 50 MG	0,0640	2.560,00
31	10100357-1	4.000,00	COM ATORVASTATINA 20 mg	0,6793	2.717,20
32	3784-1	4.000,00	COM ATORVASTATINA 40 mg	1,2150	4.860,00
33	3218-1	1.500,00	AMP ATROPINA 0,25 MG	0,9060	1.359,00
34	3219-1	15.000,00	COM AZITROMICINA 500 MG	1,6200	24.300,00
35	3495-1	1.500,00	FRS AZITROMICINA 600 MG SUSP. ORAL	8,3400	12.510,00
36	3357-1	500,00	AMP BENZILPEN. PROCAÍNA + POTÁSSICA 300 + 100 UI	0,0000	0,00
37	3358-1	3.000,00	AMP BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	6,2800	18.840,00
38	3359-1	1.200,00	AMP BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	0,0000	0,00
39	3424-1	200,00	FRS BENZOATO DE BENZILA LIQUIDO	11,2500	2.250,00
40	3455-1	200,00	AMP BICARBONATO DE SODIO 8,4%	2,6189	523,78
41	3795-1	100,00	FRS BIMATOPROSTA 0,3 mg/mL COLIRIO	97,5400	9.754,00
42	4997-1	10.000,00	CP. BIPERIDENO 2 MG	0,5851	5.851,00
43	3220-1	2.000,00	COM BISACODIL 5 MG	0,4245	849,00
44	3499-1	100,00	FRS BRIMONIDINA COLIRIO	39,7700	3.977,00
45	3503-1	100,00	FRS BRINZOLAMIDA 10MG / ML SOL.OF.	93,9900	9.399,00
46	3512-1	2.000,00	FRS BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA +DIPIRONA GTS	9,0000	18.000,00
47	3221-1	600,00	FRS BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	2,1083	1.264,98
48	3222-1	2.000,00	AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	2,1195	4.239,00
49	3223-1	3.000,00	AMP BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA	1,4400	4.320,00
50	22223770-1	6.000,00	COM BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA (COMPRIMIDO)	0,5040	3.024,00
51	3513-1	1.500,00	FRS BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA SIMPLES GTS	8,9000	13.350,00
52	3225-1	1.500,00	AMP BROMOPRIDE 10 MG/ 2ML INJ.	1,2800	1.920,00
53	5982-1	2.000,00	FRS BROMOPIRIDA 4MG/ML	7,6900	15.380,00
54	3227-1	400,00	GL BUDESONIDA 100 MCG/ DOSE SOL. AQUOSA 120 DOSES	84,6500	33.860,00
55	3777-1	400,00	FRS BUDESONIDA 32 mcg 120 DOSES	21,3900	8.556,00
56	3425-1	400,00	FRS BUDESONIDA 64 MG 120 DOSES	25,2500	10.100,00
57	3360-1	5.000,00	COM CAPTOPRIL 25 MG	0,0540	270,00
58	3423-1	5.000,00	COM CAPTOPRIL 50MG	0,0900	450,00
59	10100341-1	200,00	FR CARBAMAZEPINA SOLUÇÃO ORAL 20 mg/ml	14,4000	2.880,00
60	3229-1	30.000,00	COM CARBAMAZEPINA 200 MG	0,2587	7.761,00
61	10100291-1	35.000,00	COM CARBONATO DE CALCIO 500 + VIT D 400 UI	0,0857	2.999,50
62	22222180-1	25.000,00	COM CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	0,0900	2.250,00
63	3440-1	12.000,00	COM CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	0,2629	3.154,80
64	3230-1	30,00	TB. CARVÃO ATIVADO 50 G	0,0000	0,00
65	10100378-1	20.000,00	COM CARVEDILOL 12,5 mg	0,1843	3.686,00
66	3796-1	50.000,00	COM CARVEDILOL 25 mg	0,5896	29.480,00
67	10100407-1	10.000,00	COM CARVEDILOL 3,125 mg	0,2830	2.830,00
68	3361-1	10.000,00	COM CEFALEXINA 500 MG	0,7463	7.463,00
69	3442-1	300,00	FRS CEFALEXINA SUSP. ORAL 250MG/ 5ML	12,6000	3.780,00
70	3232-1	2.000,00	AMP CEFTRIAXONA 1 G IM	7,5000	15.000,00
71	3233-1	2.000,00	AMP CEFTRIAXONA 1G IV	4,5467	9.093,40
72	3235-1	60.000,00	COM CETOPROFENO 100 MG	0,5600	33.600,00
73	22222529-1	4.000,00	AMP CETOPROFENO 50MG/ML (EV)	2,8556	11.422,40
74	22220365-1	4.000,00	AMP CETOPROFENO 50 MG/ML (IM)	2,7778	11.111,20
75	10100343-1	60.000,00	COM CICLOBENZAPRINA 5 mg	0,1100	6.600,00
76	23128-1	2.000,00	AMP CIMETIDINA 150 MG/ML 2ML	1,1600	2.320,00
77	3363-1	10.000,00	COM CIMETIDINA 200 MG	0,4000	4.000,00
78	3437-1	20.000,00	COM CIPROFLOXACINO 500 MG	0,3960	7.920,00
79	22222214-1	500,00	AMP CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/10ML (FENTANIL)	5,7800	2.890,00
80	5918-1	2.000,00	CP. CLOBAZAM 10 MG	1,0000	2.000,00
81	8018-1	5.000,00	CP. CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	1,1600	5.800,00
82	3432-1	40.000,00	COM CLONAZEPAN 2 MG	0,0900	3.600,00
83	3514-1	6.000,00	COM BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG	0,4500	2.700,00
84	22220023-1	40,00	UNI CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 5MG/ML	12,5900	503,60
85	3240-1	600,00	AMP CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	0,4950	297,00



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: http://www.analandia.sp.gov.br

86	3242-1	600,00	AMP CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	1,6000	960,00
87	3487-1	100,00	AMP CLORETO DE SUXAMETONIO 100 MG PO LIOFILO INJETAVEL	26,1400	2.614,00
88	10100340-1	3.000,00	AMP ONDANSEDRO 4 mg/ ampola	0,9900	2.970,00
89	6044-1	2.000,00	FRS AMBROXOL 15MG/5ML INFANTIL	7,9500	15.900,00
90	4494-1	20.000,00	CP. AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	0,7330	14.660,00
91	3244-1	20.000,00	COM CLORIDRATO DE AMIODARONA 100 MG	0,3596	7.192,00
92	3245-1	400,00	AMP CLORIDRATO DE AMIODARONA 150 MG	3,3000	1.320,00
93	3246-1	600,00	AMP CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 05MG/ML	4,8480	2.908,80
94	3241-1	20.000,00	COM CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	0,5773	11.546,00
95	3488-1	200,00	AMP CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG / 20ML SOL.INJ.	3,1050	621,00
96	4508-1	200,00	AMP DOPAMINA CLORIDRATO SOLUCAO INJETAVEL 5 MG/ML AMPOLA 10 ML	5,4800	1.096,00
97	3435-1	300,00	AMP ETILEFRINA 10 MG/ML	1,6108	483,24
98	3251-1	1.000,00	TB. CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	6,4100	6.410,00
99	22222471-1	20.000,00	UNI ONDANSETRONA 04MG	0,2900	5.800,00
100	3250-1	400,00	AMP CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 20 ML	2,3600	944,00
101	3483-1	4.000,00	COM CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	0,1600	640,00
102	3254-1	4.000,00	AMP CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ.	3,8267	15.306,80
103	3253-1	6.000,00	AMP CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG	1,5900	9.540,00
104	4862-1	10.000,00	CP. TRAMADOL 50 MG	0,3240	3.240,00
105	3490-1	6.000,00	COM CLORPROMAZINA 100 MG / COMP.	0,2000	1.200,00
106	22222162-1	5.000,00	COM CLORPROMAZINA 25 MG	0,3100	1.550,00
107	22223148-1	300,00	FRS CLORPROMAZINA 40MG/ML	11,2900	3.387,00
108	10100406-1	40.000,00	COM CLORTALIDONA 25 mg	0,3634	14.536,00
109	3508-1	200,00	TB. CLOTRIMAZOL CREME DERMAT. 10 MG/ G	5,5700	1.114,00
110	3256-1	200,00	TB. COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 40 G	25,5000	5.100,00
111	3476-1	40.000,00	COM COMPLEXO B COMPR.	0,1155	4.620,00
112	3260-1	10.000,00	AMP COMPLEXO B INJ.	1,1100	11.100,00
113	3261-1	200,00	AMP DESLANÓSIDO	2,0000	400,00
114	22220024-1	200,00	UNI dexametasona 1mg +sulfato de neomicina 3,5mg+5 mg sulfato de polimixina B 6000 UI	7,7333	1.546,66
115	3265-1	200,00	FRS DEXAMETASONA ELIXIR 0,5 MG/ML	4,5000	900,00
116	3263-1	6.000,00	AMP DEXAMETASONA 2 MG/ML INJ	0,8167	4.900,20
117	22221324-1	4.000,00	COM DEXAMETASONA 4MG	0,2100	840,00
118	3264-1	15.000,00	AMP DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML INJ.	0,9377	14.065,50
119	5358-1	1.000,00	FRS DEXTRANA 70 + HIPROMELOSE LUBRIFICANTE OFTALMOLOGICO	23,6700	23.670,00
120	5636-1	40.000,00	CP. DIAZEPAM 10 MG	0,0000	0,00
121	8024-1	1.200,00	AMP DIAZEPAM 10MG/2ML	1,0885	1.306,20
122	3267-1	6.000,00	AMP DICLOFENACO SÓDIO 25 MG/ML COM 3 ML	0,8650	5.190,00
123	3268-1	100,00	TB. DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	4,2500	425,00
124	3369-1	30.000,00	COM DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	0,0600	1.800,00
125	3370-1	2.000,00	COM DIGOXINA 0,25 MG	0,5163	1.032,60
126	10100349-1	1.200,00	FR DIMENIDRATO + PIRIDOXINA GOTAS	5,5000	6.600,00
127	21752-1	4.000,00	AMP DIMENIDR 3 MG + PIRIDOX 5 MG + GLIC 00 MG + FRUTOSE 100 MG AMP 10 ML	11,6200	46.480,00
128	10100356-1	120.000,00	COM DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	0,1330	15.960,00
129	3273-1	20.000,00	AMP DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML	0,7391	14.782,00
130	3371-1	20.000,00	FRS DIPIRONA GOTAS 500 MG/ ML FRASCO 10 ML	1,4800	29.600,00
131	3411-1	400,00	FRS DIPR. DE BECLOMETASONA 250 MCG SPRAY	31,6750	12.670,00
132	7318-1	300,00	FRS BECLOMETASONA 50MCG - FRASCO SPRAY NASAL COM 200 DOSES	0,0000	0,00
133	21748-1	2.000,00	AMP BETAMETASONA DIPROP.+BETAMETASONA FOSF. DISSÓD. AMPOLA 1 ML	3,1900	6.380,00
134	3461-1	30.000,00	COM ENALAPRIL 10 MG	0,0490	1.470,00
135	3477-1	60.000,00	COM ENALAPRIL 20 MG	0,0630	3.780,00
136	3462-1	20.000,00	COM ENALAPRIL 5 MG	0,0000	0,00
137	22223777-1	400,00	UNI Enantato de Noretisterona 50mg/ml + Valerato de Estradiol 5mg/ml Ampola 1ml (MESSYGINA)	19,2100	7.684,00
138	4685-1	1.000,00	AMP ENOXAPARINA SODICA - SOL INJ. 40 MG	13,5000	13.500,00
139	3463-1	10.000,00	COM ESPIRONOLACTONA 100 MG	0,4830	4.830,00



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: http://www.analandia.sp.gov.br

140	6151-1	40.000,00	CP. ESPIROLACTONA 25 MG	0,3960	15.840,00
141	3277-1	200,00	COM ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	4,4900	898,00
142	10100359-1	200,00	AMP ETOMIDATO 2 MG/ML	17,9140	3.582,80
143	3278-1	200,00	AMP FENITOÍNA INJ.	5,6580	1.131,60
144	3374-1	10.000,00	COM FENITOÍNA 100 MG	0,2700	2.700,00
145	3279-1	300,00	AMP FENOBARBITAL INJ.	2,5600	768,00
146	3375-1	15.000,00	COM FENOBARBITAL 100 MG	0,1863	2.794,50
147	10100334-1	100,00	FR FENOBARBITAL GOTAS	8,4500	845,00
148	3280-1	300,00	AMP FITOMENADIONA	1,8000	540,00
149	3429-1	3.000,00	CAP FLUCONAZOL 150 MG	0,8300	2.490,00
150	3281-1	100,00	AMP FLUMAZENIL 0,5 MG	8,9900	899,00
151	3430-1	50.000,00	COM FLUOXETINA 20 MG	0,1260	6.300,00
152	3505-1	40,00	CX FORMOTEROL 12 + BUDESONIDA 400	130,5400	5.221,60
153	3282-1	2.000,00	FRS PREDNISOLONA SOL. ORAL 3 MG/ML	4,9700	9.940,00
154	3376-1	30.000,00	COM FUROSEMIDA 40 MG	0,1170	3.510,00
155	3283-1	4.000,00	AMP FUROSEMIDA 10 MG/ML 2 ML	0,6500	2.600,00
156	10100351-1	10.000,00	COM GABAPENTINA 300 mg	0,5400	5.400,00
157	3285-1	400,00	AMP GENTAMICINA 80 MG	1,4500	580,00
158	3377-1	20.000,00	COM GLIBENCLAMIDA 5 MG	0,0540	1.080,00
159	23127-1	100,00	CX GLICERINA SUPOSITÓRIO INFANTIL	6,7800	678,00
160	10100392-1	30.000,00	COM GLICLAZIDA 30 mg	0,6093	18.279,00
161	10100333-1	60.000,00	COM GLICLAZIDA 60 mg	0,9343	56.058,00
162	3287-1	600,00	AMP GLICOSE 25% 10 ML	0,9100	546,00
163	3288-1	600,00	AMP GLICOSE 50% 10 ML	0,4300	258,00
164	3290-1	200,00	AMP GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	2,3500	470,00
165	3378-1	12.000,00	COM HALOPERIDOL 1 MG	0,2000	2.400,00
166	3491-1	200,00	FRS HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	10,7900	2.158,00
167	3379-1	12.000,00	COM HALOPERIDOL 5 MG	0,1500	1.800,00
168	3291-1	1.000,00	AMP HALOPERIDOL 5 MG INJ.	22,0000	22.000,00
169	3453-1	300,00	AMP HALOPERIDOL 50 MG DECANOATO	24,5980	7.379,40
170	7786-1	2.000,00	AMP NOREPINEFRINA SOLUCAO INJETAVEL 2 MG/ML 4 ML	3,5696	7.139,20
171	785699-1	200,00	FR HEPARINA SODICA 5000IUI	11,6000	2.320,00
172	3805-1	300,00	AMP HIDRALAZINA 20 mg INJETAVEL	9,1000	2.730,00
173	10100381-1	40.000,00	COM HIDRALAZINA 25 mg	0,4380	17.520,00
174	3380-1	30.000,00	COM HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	0,0307	921,00
175	3381-1	10.000,00	COM HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	0,1285	1.285,00
176	3382-1	1.500,00	FRS HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL FR. 150 ML	4,1400	6.210,00
177	3464-1	2.000,00	FRS IBUPROFENO 50 MG GOTAS	2,0833	4.166,60
178	22221904-1	20.000,00	COM IBUPROFENO 300MG	0,2160	4.320,00
179	3293-1	20.000,00	COM IBUPROFENO 600 MG	0,3060	6.120,00
180	3481-1	5.000,00	COM IMIPRAMINA 25 MG	0,5490	2.745,00
181	3294-1	200,00	FRS INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ ML FR.10 ML	56,9900	11.398,00
182	3383-1	200,00	FRS INSULINA NPH 100 HUMANA 100 UI/ ML	32,5900	6.518,00
183	3296-1	1.000,00	COM ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 20MG	0,2166	216,60
184	3297-1	3.000,00	COM IVERMECTINA 6 MG	0,6300	1.890,00
185	10100352-1	2.000,00	COM LAMOTRIGINA 100 mg	0,6996	1.399,20
186	4551-1	2.000,00	CX LAMOTRIGINA 25MG - CX COM 30 CP	0,4080	816,00
187	10100353-1	2.000,00	COM LAMOTRIGINA 50 mg	0,3753	750,60
188	22220025-1	10.000,00	COM LEVODOPA 100mg + BENSERAZIDA 25mg BD	1,8200	18.200,00
189	3492-1	10.000,00	COM LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 MG HBS	2,8300	28.300,00
190	3478-1	10.000,00	COM LEVODOPA + BENSERAZIDA 200+50	2,7200	27.200,00
191	4625-1	10.000,00	CX CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250 MG - CX COM 30 CP	1,0746	10.746,00
192	3298-1	7.000,00	COM LEVOFLOXACINA 500 MG	0,7000	4.900,00
193	3791-1	200,00	FRS LEVOMEPRIMAZINA 4% (40mg/ml)	20,9100	4.182,00
194	3467-1	20.000,00	COM LEVOTIROXINA 100 MCG	0,2584	5.168,00
195	3465-1	30.000,00	COM LEVOTIROXINA 25 MCG	0,2876	8.628,00
196	3433-1	30.000,00	COM LEVOTIROXINA 50 MCG	0,3164	9.492,00



ESTADO DE SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: <http://www.analandia.sp.gov.br>

197	3420-1	10,00	FRS LIDOCAINA SPRAY	50,6250	506,25
198	3768-1	1.500,00	FRS LORATADINA XPE	3,6233	5.434,95
199	3769-1	24.000,00	COM LORATADINA 10 MG	0,0803	1.927,20
200	3469-1	5.000,00	COM LOSARTAN 100 MG	0,9596	4.798,00
201	3474-1	50.000,00	COM LOSARTANA 50 MG	0,0603	3.015,00
202	22221329-1	40.000,00	COM LOSARTANA 25MG	0,9200	36.800,00
203	5651-1	20.000,00	CP. DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	0,1080	2.160,00
204	21750-1	1.500,00	FRS DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	3,1500	4.725,00
205	3767-1	100,00	AMP ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ ML	21,0000	2.100,00
206	3780-1	3.000,00	COM METFORMINA 500 mg	0,2160	648,00
207	3386-1	5.000,00	COM METFORMINA 850 MG	0,1147	573,50
208	3387-1	2.000,00	COM METILDOPA 250 MG	0,9000	1.800,00
209	3388-1	5.000,00	COM METILDOPA 500 MG	0,9100	4.550,00
210	3304-1	2.000,00	AMP METOCLOPRAMIDA 10 MG/ 2 ML INJ.	1,0800	2.160,00
211	3389-1	4.000,00	COM METOCLOPRAMIDA 10 MG	0,1000	400,00
212	10100396-1	20.000,00	COM METOPROLOL 25 mg	0,5400	10.800,00
213	10100397-1	20.000,00	COM METOPROLOL 50 mg	0,4700	9.400,00
214	10100377-1	20.000,00	COM METOPROLOL 100 mg	1,1500	23.000,00
215	3390-1	4.000,00	COM METRONIDAZOL 250 MG	0,1860	744,00
216	3391-1	300,00	TB. METRONIDAZOL 500 MG/ 5 G GELÉIA VAG. TB 50 G	9,9000	2.970,00
217	3392-1	300,00	FRS METRONIDAZOL SUSP. ORAL 200MG/ 5 ML, FR 100 ML	15,6900	4.707,00
218	3307-1	300,00	TB. MICONAZOL 20 MG CREME VAGINAL	12,6000	3.780,00
219	3494-1	1.200,00	AMP MIDAZOLAM 50 MG/ 10 ML	5,3000	6.360,00
220	10100355-1	1.000,00	AMP MORFINA 10 mg/mL INJETAVEL	2,1450	2.145,00
221	3311-1	200,00	AMP N- ACETILCISTEÍNA 10%	4,5800	916,00
222	10100335-1	3.000,00	COM NALTREXONA 50 mg	5,1000	15.300,00
223	3393-1	4.000,00	TB. NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 UI , 10 G	2,8800	11.520,00
224	3394-1	20.000,00	COM NIFEDIPINA LIBERAÇÃO LENTA 20 MG	0,2500	5.000,00
225	10100350-1	24.000,00	COM NIMESULIDA 100 mg	0,1440	3.456,00
226	3314-1	2.000,00	FRS NIMESULIDA 50 MG/ ML GOTAS FRASCOS 10 ML	1,8300	3.660,00
227	3395-1	300,00	TB. NISTATINA 25.000 UI/ G CREME VAG. BISN. 60 G	11,7000	3.510,00
228	3396-1	1.000,00	FRS NISTATINA SOL. ORAL 100.000 UI/ML FR. 50 ML	9,9000	9.900,00
229	3454-1	5.000,00	COM NITRAZEPAM 5 MG	0,7400	3.700,00
230	10100363-1	5.600,00	COM NITROFURANTOINA 100 mg	0,1000	560,00
231	3316-1	20,00	LT NITROFUZAZONA LÍQUIDA	20,0000	400,00
232	10100431-1	200,00	AMP NITROGLICERINA 5 mg/mL AMPOLA 10 mL	20,5900	4.118,00
233	20758-1	100,00	AMP NITROPRUSSIATO SÓDIO 25MG/ML AMPOLA 2ML	28,0000	2.800,00
234	3317-1	5.600,00	COM NORFLOXACINO 400 MG	0,5800	3.248,00
235	3482-1	3.000,00	COM CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25 MG	0,3500	1.050,00
236	3318-1	120.000,00	COM OMEPRAZOL 20 MG	0,0892	10.704,00
237	10100342-1	15.000,00	COM PARACETAMOL+CODEINA 500/30 mg	0,8100	12.150,00
238	3397-1	50.000,00	COM PARACETAMOL 500 MG	0,1260	6.300,00
239	3398-1	2.000,00	FRS PARACETAMOL GOTAS 100 MG/ML	2,5200	5.040,00
240	3325-1	30.000,00	COM PREDNISONA 20 MG	0,1725	5.175,00
241	3324-1	15.000,00	COM PREDNISONA 5 MG	0,0750	1.125,00
242	4510-1	15.000,00	CP. PROMETAZINA 25 MG	0,0000	0,00
243	3326-1	15.000,00	COM PROPATILNITRATO 10 MG	0,6700	10.050,00
244	22222577-1	20.000,00	COM PROPANOLOL 40MG	0,0490	980,00
245	3328-1	300,00	FRS RIFAMICINA SV SÓDICA	5,7600	1.728,00
246	10100338-1	15.000,00	COM RISPERIDONA 1 MG	0,1480	2.220,00
247	22220737-1	200,00	FR RISPERIDONA 01MG/ML FRASCO 30ML	14,7633	2.952,66
248	3783-1	15.000,00	COM RISPERIDONA 2 MG	0,2520	3.780,00
249	3257-1	15.000,00	COM RISPERIDONA 3 mg	0,3240	4.860,00
250	3766-1	2.000,00	AMP SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO EV 100 MG / 5ML	10,5900	21.180,00
251	3401-1	6.000,00	ENV SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	1,6200	9.720,00
252	3404-1	200,00	FRS SALBUTAMOL 100 MCG/JATO/DOSE	21,6000	4.320,00
253	10100365-1	100,00	FR SALBUTAMOL 5 MG NEBULIZAÇÃO	8,1900	819,00



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL ANALÂNDIA

Avenida 4, 381 - Centro - Analândia

CEP: 13550-000 CNPJ: 44.659.076/0001-07 Telefone: (19) 3566-9090

E-mail: compras1@analandia.sp.gov.br Site: http://www.analandia.sp.gov.br

254	3402-1	200,00	FRS	SALBUTAMOL XAROPE 2 MG/5 ML	1,9800	396,00
255	3446-1	30.000,00	COM	SERTRALINA 50 MG	0,1257	3.771,00
256	3271-1	3.000,00	FRS	DIMETICONA GOTAS	2,7000	8.100,00
257	3330-1	40.000,00	COM	SINVASTATINA 20 MG	0,1030	4.120,00
258	21762-1	2.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO AMPOLA	3,3333	6.666,60
259	21763-1	3.000,00	AMP	HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO AMPOLA	5,2467	15.740,10
260	3336-1	100,00	TB.	SULFACETAMIDA + TRIETANOLAMINA	23,9900	2.399,00
261	3337-1	1.000,00	TB.	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % COULD CREAM	7,7400	7.740,00
262	22223786-1	6.000,00	COM	SULFAMETAXAZOL +TRIMETOPRIMA 400+80	0,3240	1.944,00
263	22223787-1	200,00	VD.	SULFAMETAXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP 200+40	17,3900	3.478,00
264	3338-1	400,00	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - 10 ML	0,9010	360,40
265	3339-1	1.200,00	AMP	SULFATO DE TERBUTALINA	1,9400	2.328,00
266	3407-1	30.000,00	COM	SULFATO FERROSO 40 MG	0,0753	2.259,00
267	3408-1	600,00	FRS	SULFATO FERROSO SOL. ORAL 25MG/ML	1,8000	1.080,00
268	3447-1	150,00	AMP	METOPROLOL INJETÁVEL	7,2200	1.083,00
269	3343-1	5.000,00	AMP	TENOXICAN 40 MG INJ.	9,2600	46.300,00
270	5075-1	20.000,00	CP.	TIAMINA 300 MG	0,3600	7.200,00
271	3501-1	400,00	FRS	TIMOLOL 5,0 MG MALEATO	6,7800	2.712,00
272	3507-1	6.000,00	COM	TIORIDAZINA ,CLORIDRATO 100 MG	1,4600	8.760,00
273	10100348-1	3.000,00	COM	TOPIRAMATO 100 mg	1,2165	3.649,50
274	10100346-1	3.000,00	COM	TOPIRAMATO 25 mg	0,4501	1.350,30
275	10100347-1	3.000,00	COM	TOPIRAMATO 50 mg	0,6998	2.099,40
276	3504-1	100,00	FRS	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOL. OF.	40,6000	4.060,00
277	3496-1	2.000,00	COM	VARFARINA 5 MG	0,3033	606,60
278	22223788-1	100,00	UN	RETINOL + AMINOÁCIDOS (EPTESAN, REGENCEL)	15,2500	1.525,00
279	4254-1	6.000,00	AMP	VITAMINA C (ACIDO ASCÓRBICO)	0,9300	5.580,00
280	20371-1	20.000,00	CP.	CLARITROMICINA 500 MG	2,5714	51.428,00
281	22223789-1	1.000,00	UNI	BUDESONIDA 50MG	38,9900	38.990,00
282	4932-1	5.000,00	CP.	PROPAFENONA 150 G COMPRIMIDO	0,7222	3.611,00
283	22223790-1	100,00	UNI	DEXAMETASONA 1mg/ml (susp oftalmologica)	11,0000	1.100,00
284	22223791-1	1.000,00	FR	FERRIPOLIMALTOSE 50mg/dose SOLUÇÃO ORAL	18,0000	18.000,00
285	4846-1	1.000,00	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - CX COM 20 CP	0,2666	266,60
286	4795-1	1.000,00	FRS	LACTULOSE XAROPE 667 MG/ML FRASCO 120 ML	6,6700	6.670,00
287	22223792-1	10.000,00	COM	LEVOTIROXINA 12,5MG	0,4000	4.000,00
288	22223793-1	500,00	FR	PERMETRINA 50MG 55 LOÇÃO	26,3600	13.180,00
289	22223794-1	1.000,00	COM	PROPILOTIOURACIL 100MG	0,8786	878,60
290	5366-1	1.000,00	COM	TIAMAZOL 10 MG	0,6550	655,00
291	3319-1	6.000,00	AMP	OMEPRAZOL 40 MG INJ.	8,2600	49.560,00
292	23138-1	20.000,00	CP.	CARVEDILOL 6,250MG	0,1200	2.400,00
293	4929-1	1.000,00	CP.	CLOBAZAM 20 MG COMPRIMIDO	1,2580	1.258,00
294	3365-1	1.000,00	COM	CLORPROPAMIDA 250 MG	0,6300	630,00

Preço Total: 2.071.025,57

Dotações Utilizadas:

Dotação	Descrição	Recurso	Valor Previsto:
---------	-----------	---------	-----------------

Analândia, 03 de Fevereiro de 2026.

Assinatura do Responsável