

163
P

ANEXO III

PLANILHA DE PREÇO MÁXIMO A SER CONTRATADO

SC 3774/2025 – REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

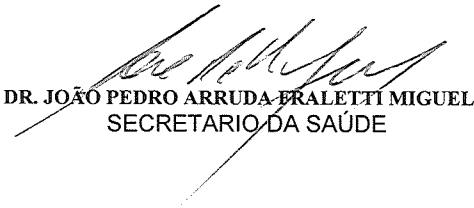
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO
1	010.000472.0001-01	SIMETICONA 75 MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 6,1500



JÚLIO CÉSAR MAGRO
CHEFE DE SEÇÃO



ISABELLE COBIANCHI FERREIRA
FARMACÊUTICA



DR. JOÃO PEDRO ARRUDA-FRALETTI MIGUEL
SECRETARIO DA SAÚDE