

ANEXO III

PLANILHA DE PREÇO MÁXIMO A SER CONTRATADO

SC 48/2025 CPL 379/2025 – REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER MANDADO JUDICIAL

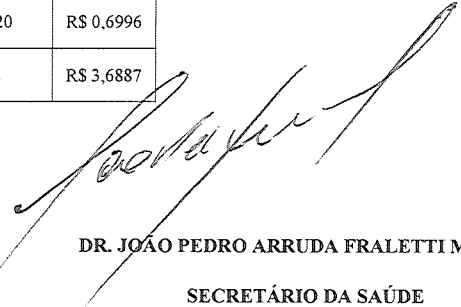
ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO
1	010.00214.0001-01	CÁLCIO + VITAMINA D3 + MAGNÉSIO + VITAMINA K2	COMPRIMIDO	1.080	R\$ 2,4700
2	010.00214.0002-01	CÁLCIO CITRATO MALATO 250 MCG + VITAMINA D 5 MCG + MAGNÉSIO 125 MG	COMPRIMIDO	2.160	R\$ 2,7010
3	010.00214.0003-01	CÁLCIO CITRATO MALATO 400 MG + VITAMINA D 3 MCG + VITAMINA K2 90 MCG + MAGNÉSIO QUELATO 65 MG	COMPRIMIDO	540	R\$ 3,6926
4	010.00300.0002-01	COLECALCIFEROL 200 UI – GOTA	FRASCO	72	R\$ 13,4700
5	010.00300.0003-01	COLECALCIFEROL 3300 UI/ML	FRASCO	72	R\$ 35,0000
6	010.00300.0007-01	COLECALCIFEROL 400 UI – GOTA	FRASCO	18	R\$ 58,3000
7	010.00300.0004-01	COLECALCIFEROL 50.000 UI	COMPRIMIDO	216	R\$ 1,6500
8	010.00300.0005-01	COLECALCIFEROL 5.000 UI	COMPRIMIDO	540	R\$ 0,5000
9	010.00300.0006-01	COLECALCIFEROL 7.000 UI	COMPRIMIDO	630	R\$ 0,1800
10	010.00301.0002-01	COLECALCIFEROL 1.000 UI	COMPRIMIDO	1.620	R\$ 0,6996
11	010.00301.0001-01	COLECALCIFEROL 10.000 UI	COMPRIMIDO	72	R\$ 3,6887



JÚLIO CÉSAR MAGRO  
CHEFE DA SEÇÃO



ISABELLE COBIANCHI PEREIRA FERREIRA  
FARMACÊUTICA



DR. JOÃO PEDRO ARRUDA FRALETTI MIGUEL  
SECRETÁRIO DA SAÚDE