ANEXO III

PLANILHA DE PREÇO MÁXIMO A SER CONTRATADO

SC 72/2025 – REGISTRO DE PREÇOS DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A MANDADO JUDICIAL

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO
1	010.00163.0004-01	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	Comprimido	1.620	R$ 1,9908
2	010.00380.0002-01	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	2.160	R$ 0,6910
3	010.00140.0003-01	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	Comprimido	4.320	R$ 0,1679
4	010.00447.0001-01	TERIPARATIDA 250 MCG/ML - MJ	Unidade	162	R$ 1.226,5625
5	010.00002.0104-01	FLUOXETINA 20MG/ML	Frasco	36	R$ 20,5900
6	010.00421.0001-01	PIRFENIDONA 267 MG	Cápsula	4.320	R$ 22,1421
7	010.00108.0002-01	TIMOMODULINA 200 MG/ML	Frasco	54	R$ 80,7408

JULIO CESAR MAGRO:[redacted] Assinado de forma digital por JULIO CESAR MAGRO:[redacted] 61

JÚLIO CÉSAR MAGRO

CHEFE DE SEÇÃO

JOAO PEDRO ARRUDA FRALETTI MIGUEL:[redacted] Assinado de forma digital por JOAO PEDRO ARRUDA FRALETTI MIGUEL:3[redacted]

Dr. João Pedro Arruda Fraletti Miguel

SECRETÁRIO DA SAÚDE