PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SES - Material Médico, Hospitalar e Farmacêutico

PLANILHA - PREÇO MÁXIMO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO MÁXIMO
1	010.00002.0087-01	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA	20.000	R$ 3,6433
2	010.00339.0002-01	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML	FRASCO	20.000	R$ 14,0967
3	010.00341.0001-01	FINASTERIDA 5MG	COMPRIMIDO	270.000	R$ 0,5100
4	010.00223.0002-01	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	3.180.000	R$ 0,2500
5	010.00374.0002-01	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	22.000	R$ 0,2963
6	010.00224.0001-01	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MCG	COMPRIMIDO	330.000	R$ 0,2500
7	010.00405.0001-01	NOREPINEFRINA 2MG/ML	AMPOLA	3.000	R$ 1,3350

Sorocaba, na data da assinatura digital.

Documento assinado eletronicamente por **Julio Cesar Magro**, **Chefe de Seção**, em 30/07/2026, às 10:27, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.

Documento assinado eletronicamente por **João Pedro Arruda Fraletti Miguel**, **Secretário**, em 30/07/2026, às 12:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Decreto Estadual nº 67.641, de 10 de abril de 2023 e Decreto Municipal de regulamentação do processo eletrônico.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cidades.sei.sp.gov.br/sorocaba/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 , informando o código verificador **2099516** e o código CRC **1DAFFACA**.

Referência: Processo nº 3552205.404.00036333/2026-62 SEI nº 2099516