

MUNICÍPIO DE ALTO PARAÍSO/RO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 071/2025



Relação de Itens / Lotes

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
1	1	NÃO	ACICLOVIR 200MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,46	1.380,00
2	2	NÃO	ACICLOVIR 50MG/G 10G	BNGA	300,00	R\$ 0,01	R\$ 3,72	1.116,00
3	3	NÃO	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500MG	COMP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,56	6.720,00
4	4	NÃO	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 200MG/ML 20ML	FRS	400,00	R\$ 0,01	R\$ 2,19	876,00
5	5	NÃO	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,10	1.500,00
6	6	NÃO	ÁCIDO VALPROICO 250MG	COMP	55.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,56	30.800,00
7	7	NÃO	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	COMP	50.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,89	44.500,00
8	8	NÃO	ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/ML 100ML	FRS	600,00	R\$ 0,01	R\$ 10,40	6.240,00
9	9	NÃO	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML	FRS	1.500,00	R\$ 0,01	R\$ 1,81	2.715,00
10	10	NÃO	ALBENDAZOL 400MG	COMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,70	5.600,00
11	11	NÃO	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMP	2.400,00	R\$ 0,01	R\$ 0,72	1.728,00
12	12	NÃO	AMITRIPTILINA 25MG	COMP	130.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,13	16.900,00
13	13	NÃO	AMITRIPTILINA 75MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,04	26.000,00
14	14	NÃO	AMOXICILINA 500MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,38	9.500,00
15	15	NÃO	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG 125 MG	COMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,80	14.400,00
16	16	NÃO	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG 125MG	COMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,13	33.040,00
17	17	NÃO	AMOXICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150ML	FRS	750,00	R\$ 0,01	R\$ 6,92	5.190,00
18	18	NÃO	ALPRAZOLAM 1MG	COMP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,30	4.500,00
19	19	NÃO	AZITROMICINA 500MG	COMP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,43	21.450,00
20	20	NÃO	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO 15ML	FRS	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 9,09	27.270,00
21	21	NÃO	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	FRS	100,00	R\$ 0,01	R\$ 53,82	5.382,00
22	22	NÃO	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 120ML	FRS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 8,79	4.395,00
23	23	NÃO	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	COMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,63	6.300,00
24	24	NÃO	BROMETO DE IPATRÓPIO SOLUÇÃO P/ NEBULIZAÇÃO 0,25MG/ML 20ML	FRS	400,00	R\$ 0,01	R\$ 2,29	916,00
25	25	NÃO	BROMETO DE IPATRÓPIO 20 MCG/DOSE	FRS	100,00	R\$ 0,01	R\$ 38,86	3.886,00
26	26	NÃO	BROMOPRIDA 4MG/ML 20 ML	FRS	400,00	R\$ 0,01	R\$ 3,54	1.416,00
27	27	NÃO	BROMOPRIDA 10MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,41	1.230,00
28	28	NÃO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,92	18.400,00
29	29	NÃO	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FRC	300,00	R\$ 0,01	R\$ 10,92	3.276,00
30	30	NÃO	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	60.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,34	20.400,00
31	31	NÃO	CARBAMAZEPINA 400 MG	COMP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,73	14.600,00
32	32	NÃO	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COMP	124.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,43	53.320,00
33	33	NÃO	CEFALEXINA 500 MG	COMP	35.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,95	33.250,00
34	34	NÃO	CEFALEXINA 250MG/ML SOL ORAL 100ML	FRS	700,00	R\$ 0,01	R\$ 20,78	14.546,00
35	35	NÃO	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 5MG	COMP	7.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,32	2.240,00
36	36	NÃO	CICLOBENZAPRINA 10 MG	COMP	7.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,42	2.940,00
37	37	NÃO	CIPROFIBRATO 100 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,52	1.040,00

Item	Cód. Item	Excl. ME-EPP	Descrição	Unid.	Quantidade	Intervalo Mín.	Valor Orçado	Valor Total
38	38	NÃO	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,34	8.500,00
39	39	NÃO	CITALOPRAM 10MG	COMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,18	11.800,00
40	40	NÃO	CLOMIPRAMINA (CLORIDRATO) 10 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,92	1.840,00
41	41	NÃO	CLOMIPRAMINA 25MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,42	2.840,00
42	42	NÃO	CLONAZEPAM 2MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,15	3.750,00
43	43	NÃO	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SÇ ORAL - 20ML	FRC	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 5,11	10.220,00
44	44	NÃO	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,39	9.750,00
45	45	NÃO	VENLAFAXINA CLORIDRATO 75 MG	COMP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,75	11.250,00
46	46	NÃO	CLORPROMAZINA 25 MG	COMP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,62	3.720,00
47	47	NÃO	CLORPROMAZINA 100 MG	COMP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,80	4.800,00
48	48	NÃO	COLAGENASE 0,6 U/GR - POMADA DERMATOLOGICA 30 GR	BISN	300,00	R\$ 0,01	R\$ 20,58	6.174,00
49	49	NÃO	COLAGENASE CLORANFENICOL 0,6U/G 0,01G/G POMADA 30G	BISN	500,00	R\$ 0,01	R\$ 19,83	9.915,00
50	50	NÃO	COLCHICINA 0,5 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,48	960,00
51	51	NÃO	COLECALCIFEROL 5.000UI (VITAMINA D3)	COMP	5.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,62	3.100,00
52	52	NÃO	COLECALCIFEROL 600UI VITAMINA D3 20ML	FRC	300,00	R\$ 0,01	R\$ 42,36	12.708,00
53	53	NÃO	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO	COMP	15.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,31	4.650,00
54	54	NÃO	DEXAMETASONA 0,1 CREME 10G	BNGA	700,00	R\$ 0,01	R\$ 3,17	2.219,00
55	55	NÃO	DIAZEPAM 5 MG	COMP	8.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,21	1.680,00
56	56	NÃO	DIAZEPAM COMP 10 MG	COMP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,38	4.560,00
57	57	NÃO	DIGOXINA 0,25 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,36	720,00
58	58	NÃO	DOMPERIDONA 10 MG	COMP	6.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,24	1.440,00
59	59	NÃO	DOXAZOSINA 2MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,18	360,00
60	60	NÃO	DULOXETINA 30MG	COMP	10.020,00	R\$ 0,01	R\$ 2,00	20.040,00
61	61	NÃO	DULOXETINA 60MG	COMP	10.020,00	R\$ 0,01	R\$ 2,31	23.146,20
62	62	NÃO	ENALAPRIL 5MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,20	600,00
63	63	NÃO	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	COMP	25.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,35	8.750,00
64	64	NÃO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,61	1.830,00
65	65	NÃO	FENITOÍNA SODICA 100 MG	COMP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,43	5.160,00
66	66	NÃO	FENOBARBITAL 100 MG	COMP	12.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,34	4.080,00
67	67	NÃO	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRS	100,00	R\$ 0,01	R\$ 6,90	690,00
68	68	NÃO	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML P/ NEBULIZAÇÃO - 20ML	FRS	300,00	R\$ 0,01	R\$ 8,86	2.658,00
69	69	NÃO	FINASTERIDA 5MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,69	1.380,00
70	70	NÃO	FLUCONAZOL 150 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,74	1.480,00
71	71	NÃO	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG	COMP	120.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,15	18.000,00
72	72	NÃO	HALOPERIDOL 1MG	COMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,39	3.900,00
73	73	NÃO	HALOPERIDOL 5 MG	COMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,34	3.400,00
74	74	NÃO	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO 37MG/ML HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 40MG/ML SI	FRS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 7,97	3.985,00
75	75	NÃO	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG / ML 150ML	FRS	500,00	R\$ 0,01	R\$ 6,77	3.385,00
76	76	NÃO	IBUPROFENO 100MG/ML - 20ML	FRS	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 4,41	8.820,00
77	77	NÃO	IMIPRAMINA 10 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,90	1.800,00
78	78	NÃO	IMIPRAMINA 25 MG	COMP	2.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,65	1.300,00
79	79	NÃO	ITRACONAZOL 100 MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 1,05	3.150,00
80	80	NÃO	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120ML	FRC	600,00	R\$ 0,01	R\$ 9,48	5.688,00
81	81	NÃO	LAMOTRIGINA 100MG	COMP	20.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,55	11.000,00
82	82	NÃO	LEVOMEPROMAZINA, 25 MG	COMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,64	640,00
83	83	NÃO	LEVOMEPROMAZINA, 100 MG	COMP	1.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,97	970,00
84	84	NÃO	METILDOPA 500MG	COMP	10.000,00	R\$ 0,01	R\$ 2,51	25.100,00
85	85	NÃO	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMP	3.000,00	R\$ 0,01	R\$ 0,22	660,00

