



MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul
CNPJ: 88.847.082/0001-55
Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029
Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900
Cidade: Gramado

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Senhor(a) Secretário(a) Municipal da Administração:

No uso das atribuições de meu cargo, venho respeitosamente requerer a autorização da abertura de procedimento licitatório conforme especificações relacionadas abaixo. A existência de recursos orçamentários foi confirmada pelo parecer contábil expedido pelo setor de contabilidade, estando tudo de acordo com a legislação em vigor.

OBJETO DA LICITAÇÃO

: Aquisição de medicamentos para suprimento das necessidades das farmácias municipais, do SAMU e das Unidades de Saúde do Município de Gramado.

Processo Adm nº

: 124/2024

Modalidade:

PREGÃO ELETRÔNICO

Forma de Julgamento

: MENOR PREÇO - (NOVA LEI DE LICITAÇÕES) POR ITEM

Forma de Pgto / Reajuste

:

Prazo Entrega / Exec

:

Local de Entrega

:

Observações

:

1- DOTAÇÕES QUE SERÃO UTILIZADAS:

Despesa	Código da Dotação	Descrição da Dotação	Compl. do Elemento	Saldo Atual	Valor Reservado
444	08.0062004333903299000000000000	GESTÃO, MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DO ORGÃO E/OU UNIDADE	3339032990000000000000	5.919,64	0,00
Fonte de Recurso: 16004503 - Custeio Assistência Farmacêutica - Sem detalhamento das destinações de recursos					
1188	08.0062004333903299000000000000	GESTÃO, MANUTENÇÃO E SERVIÇOS DO ORGÃO E/OU UNIDADE	3339032990000000000000	500.000,00	0,00
Fonte de Recurso: 16004508 - Recursos SUS - REPASSE FNS BÁSICA EMENDAS PARLAMENTARES					
Total Previsto:				505.919,64	0,00

2 - ITENS:

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
1	1500	UN	19196 - ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 1ML 150MG AMP	14,35	21.525,00
2	45000	COMP	16653 - ACICLOVIR 200 MG	0,22	9.900,00
3	700	UN	16809 - ACICLOVIR CREME 10GR	2,63	1.841,00
4	400000	UN	16607 - ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG CP	0,07	28.000,00
5	5000	UN	17150 - ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUCAO ORAL FR C/ 30ML	5,09	25.450,00
6	80000	UN	16609 - ACIDO FOLICO 5MG CP	0,08	6.400,00
7	80000	CPS	16651 - ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	0,48	38.400,00
8	5000	AMP	16891 - AGUA P/ INJEÇÃO 10 MG	0,51	2.550,00
9	60000	COMP	17141 - ALCACHOFRA 300MG CP - CYNARA SCOLYMUS	1,09	65.400,00
10	30000	COMP	16850 - ALENDRONATO SODIO 70 MG	0,61	18.300,00
11	250000	UN	19157 - ALOPURINOL 100MG CP	0,20	50.000,00
12	30000	UN	16610 - AMILORIDA 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG CP	0,45	13.500,00
13	20000	UN	16611 - AMINOFILINA 100MG CP	0,13	2.600,00
14	50000	UN	16612 - AMIODARONA 200MG	0,57	28.500,00
15	500	UN	18182 - AMIODARONA 50 MG/ ML 3ML AMP	3,61	1.805,00
16	400000	UN	16524 - AMITRIPTILINA 25MG CP	0,07	28.000,00
17	120000	UN	16613 - AMOXICILINA 500MG CP	0,47	56.400,00
18	3000	UN	17071 - AMOXICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR C/150ML	8,35	25.050,00
19	5000	FR	16981 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250 + 62,5MG / ML. FRASCO DE 75ML.	33,43	167.150,00
20	80000	COMP	16655 - AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÂNICO CP REVESTIDO 500MG+125MG	4,19	335.200,00
21	15000	UN	16615 - AMPICILINA 500MG CP	0,87	13.050,00
22	350000	UN	17147 - ANLODIPINO 05,0MG COMPRIMIDO	0,11	38.500,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00 - 03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: https://c.atende.net/pe66abc573444ad.
POR FREDERICO AUGUSTO PELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 2 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
23	30000	COMP	17193 - ARIPIRAZOL 10 MG	0,73	21.900,00
24	250000	UN	19158 - ATENOLOL 50MG CP	0,12	30.000,00
25	500	UN	17972 - ATROPINA 25MG/1ML AMP	3,25	1.625,00
26	50000	UN	17506 - AZITROMICINA 500 MG (COMPRIMIDOS)	1,35	67.500,00
27	4000	FR	17188 - AZITROMICINA 900 MG SUSPENSÃO ORAL FR	15,01	60.040,00
28	30000	CPS	16658 - BACLOFENO 10 MG	0,29	8.700,00
29	3500	FR	16659 - BECLOMETASONA AEROSOL 250MCG/DOSE	25,83	90.405,00
30	1500	FR	17158 - BECLOMETASONA AEROSOL 50MCG AEROSOL ORAL FR C/ 200 DOSES	31,49	47.235,00
31	2500	UN	16620 - BENZIL PENICILINA BENZATINA PÓ SOL INJ 1.200.000 UI AMP	8,85	22.125,00
32	500	UN	16619 - BENZIL PENICILINA BENZATINA PÓ SOL INJ 600.000 UI AMP	9,32	4.660,00
33	500	UN	16621 - BENZIL PENICILINA G PROCAINA+POTASSICA PÓ SOL INJ 400.000 UI	6,86	3.430,00
34	6000	UN	17028 - BETAMETASONA, DIPROPIONATO 5MG + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2MG AMP C/ 1ML	4,90	29.400,00
35	8000	UN	16523 - BETAMETASONA + DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,25+2MG/5ML SUSP FR C/ 120ML;	4,88	39.040,00
36	120000	UN	16525 - BIPERIDENO 2MG CP	0,52	62.400,00
37	35000	UN	19151 - BROMAZEPAM 3MG CP	0,15	5.250,00
38	60000	UN	19152 - BROMAZEPAM 6MG CP	0,19	11.400,00
39	3500	FR	17015 - BRONFENIRAMINA, MALEATO DE+FENIFELIFRINA, CLORIDRATO DE SUSP C/ 100 ML	15,50	54.250,00
40	2500	FR	16512 - BUDESONIDA 32MCG SPRAY NASAL FRASCO COM 120 DOSES	15,78	39.450,00
41	6000	UN	17078 - BUDESONIDA 64MCG SPRAY NASAL FRASCO C/120 DOSES	16,85	101.100,00
42	50000	UN	17228 - BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO LENTA	0,00	0,00
43	120000	UN	16623 - CAPTOPRIL 25MG CP	0,06	7.200,00
44	70000	UN	19159 - CAPTOPRIL 50MG CP	0,31	21.700,00
45	1200	UN	16528 - CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP. ORAL. FRASCO DE 100ML.	9,48	11.376,00
46	160000	UN	16526 - CARBAMAZEPINA 200MG CP	0,29	46.400,00
47	8000	COMP	16692 - LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG + 25 MG	1,09	8.720,00
48	350000	UN	16624 - CARBONATO DE CALCIO 500MG CP	0,13	45.500,00
49	100000	UN	16529 - CARBONATO DE LITIO 300MG CP	0,26	26.000,00
50	2500	UN	16627 - CEFALEXINA 250MG /5ML SUSP ORAL. FRASCO DE 60ML.	10,06	25.150,00
51	80000	UN	16625 - CEFALEXINA 500MG CP	1,22	97.600,00
52	1500	UN	19161 - CETOCONAZOL 20MG/G CREME. TUBO DE 30 GRAMAS.	3,19	4.785,00
53	20000	UN	16628 - CETOCONAZOL 200MG CP	0,50	10.000,00
54	1000	FR	73390 - CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFÍLICO P/INJETÁVEIS ENDOVENOSO	5,34	5.340,00
55	2500	UN	17973 - CETOPROFENO 50MG/ML AMP 2ML	2,95	7.375,00
56	200000	UN	17073 - CICLOBENZAPRINA 5MG CP	0,19	38.000,00
57	30000	UN	19162 - CINARIZINA 25MG CP	0,50	15.000,00
58	30000	COMP	16957 - CINARIZINA 75MG	0,49	14.700,00
59	220000	COMP	16781 - CIPROFIBRATO 100MG	0,76	167.200,00
60	45000	COMP	16665 - CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500 MG	0,38	17.100,00
61	15000	CPS	16667 - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 10 MG	1,94	29.100,00
62	30000	CPS	16668 - CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	1,16	34.800,00
63	30000	COMP	16901 - CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG	1,78	53.400,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66abc57344ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO PELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 3 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
64	70000	COMP	16669 - CLONAZEPAM 0,5 MG	0,01	700,00
65	600	FR	16672 - CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL GOTAS 2,5 MG/ML. FRASCO DE 20ML.	3,33	1.998,00
66	110000	COMP	16670 - CLONAZEPAM 2 MG	0,16	17.600,00
67	400	COMP	17162 - CLONIDINA 0,150MG CP	0,92	368,00
68	100	AMP	18394 - CLONIDINA 0,15 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML	10,88	1.088,00
69	3000	COMP	16741 - CLOPIDOGREL 75MG	0,44	1.320,00
70	400	UN	17221 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 1000ML	8,77	3.508,00
71	1200	FR	73391 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 100ML	6,57	7.884,00
72	300	UN	17222 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 500ML	7,98	2.394,00
73	4500	FR	19329 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% - SPRAY NASAL	4,89	22.005,00
74	55000	UN	16531 - CLORPROMAZINA 100MG CP	0,53	29.150,00
75	30000	UN	16530 - CLORPROMAZINA 25MG CP	0,43	12.900,00
76	200	AMP	17163 - CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP C/ 5ML	2,92	584,00
77	200	UN	17061 - CLORPROMAZINA 40MG/ML FR C/ 20 ML SOL ORAL GTS	8,19	1.638,00
78	30000	COMP	16944 - CLOZAPINA 100MG	7,13	213.900,00
79	15000	COMP	17192 - CLOZAPINA 25 MG	1,18	17.700,00
80	30000	COMP	16682 - FOSFATO DE CODEÍNA CP SULCADO 30 MG	1,42	42.600,00
81	120000	UN	16542 - CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG CP	0,48	57.600,00
82	90000	COMP	16606 - VITAMINAS DO COMPLEXO B CP	0,11	9.900,00
83	800	FR	19191 - VITAMINAS DO COMPLEXO B GTS 20ML	2,64	2.112,00
84	50000	UN	17111 - DESVENLAFAXINA SUNCCINATO 100MG CP	1,54	77.000,00
85	50000	UN	17110 - DESVENLAFAXINA SUNCCINATO 50MG CP	1,08	54.000,00
86	6000	UN	16633 - DEXAMETASONA CREME 1 MG/G TUBO 10 GR DEXAMETASONA CREME 1MG/G. TUBO DE 10 GRAMAS. POMADA DE USO TÓPICO.	2,55	15.300,00
87	1000	FR	17217 - DEXAMETASONA 1MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 5ML	10,18	10.180,00
88	3500	UN	17977 - DEXAMETASONA 4MG/ML AMP	3,18	11.130,00
89	1000	FR	16986 - COLÍRIO - DEXAMETASONA / NEOMICINA / POLIMIXINA B	14,90	14.900,00
90	40000	UN	16635 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG CP	0,08	3.200,00
91	6000	UN	17075 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/100ML	2,59	15.540,00
92	50000	UN	16532 - DIAZEPAM 10MG CP	0,06	3.000,00
93	15000	UN	16533 - DIAZEPAM 5MG CP	0,08	1.200,00
94	500	UN	16522 - DIAZEPAM 5 MG/ML AMPOLADIAZEPAM 10 MG POR AMPOLA DE 2 ML (5 MG/ML). INJETÁVEL. MEDICAMENTO CONTROLADO - PORTARIA 344/98. DEVERÁ ATENDER AOS REQUISITOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, CONSTANDO NA EMBALAGEM DO PRODUTO, INDIVIDUALMENTE, O NOME, A DATA DE VALIDADE E O NÚMERO DO LOTE.	1,30	650,00
95	70000	UN	16637 - DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG CP	0,11	7.700,00
96	8000	TB	19328 - DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G	6,01	48.064,00
97	4000	UN	19167 - DICLOFENACO SODICO 75MG AMP.	1,50	6.000,00
98	30000	UN	16638 - DIGOXINA 0,25MG CP	0,24	7.200,00
99	300	AMP	73389 - DIMENIDRINATO 3MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV AMPOLA 10ML	12,30	3.690,00
100	1500	AMP	20299 - DIMENIDRATO + PIRIDOXINA SOL INJETÁVEL 50+50 MG/ML AMP 1 ML IM	11,28	16.920,00
101	2000	FR	20219 - DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25MG + 5MG - GOTAS. FRASCO DE 20ML.	6,75	13.500,00
102	20000	UN	16639 - DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG CP	0,47	9.400,00
103	10000	COMP	16688 - ISOSSORBIDA DINITRATO SUBLINGUAL 5 MG	0,38	3.800,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66abc57344ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO PELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 4 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
104	6000	UN	16642 - DIPIRONA 500MG/ML SOL ORAL. FRASCO DE 10ML.	2,57	15.420,00
105	260000	UN	18084 - DIPIRONA 500MG CP	0,19	49.400,00
106	5000	AMP	20284 - DIPIRONA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP C/ 2ML	1,58	7.900,00
107	200000	COMP	16794 - DOXAZOSINA 2MG	0,16	32.000,00
108	15000	UN	16643 - DOXICICLINA 100MG CP	0,64	9.600,00
109	500000	UN	16644 - ENALAPRIL 10MG CP	0,08	40.000,00
110	500000	UN	19168 - ENALAPRIL 20MG CP	0,08	40.000,00
111	150000	COMP	16676 - ENALAPRIL 5 MG	0,11	16.500,00
112	2000	AMP	16893 - ENANTATO DE NORAESTIRONA + VALERATO DE ESTRADIOL -	12,67	25.340,00
113	500	AMP	17168 - EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP C/ 1ML	2,36	1.180,00
114	300	UN	16646 - ERITROMICINA 250MG/5ML SUSP ORAL FR	6,20	1.860,00
115	100000	COMP	16965 - ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10/250 MG	0,43	43.000,00
116	25000	UN	17226 - ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDOS	0,85	21.250,00
117	2500	UN	18046 - BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 04 MG/ML +DIPIRONA 500MG/ML	2,37	5.925,00
118	500	AMP	17190 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML INJETÁVEL AMP 1 ML	1,68	840,00
119	50000	COMP	17142 - ESPINHEIRA SANTA 380MG CP - MAYTENUS ILICIFOLIA	1,13	56.500,00
120	2000	COMP	17169 - ESPIRAMICINA 1,5 MUI CP	9,81	19.620,00
121	10000	COMP	16894 - ESPIRONOLACTONA 100 MG	0,84	8.400,00
122	150000	UN	16648 - ESPIRONOLACTONA 25MG CP	0,37	55.500,00
123	300	TB	19330 - ESTRIOL CREME VAGINAL - 1MG/G - TUBO 50G	11,50	3.450,00
124	3500	UN	16649 - ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG CP	1,59	5.565,00
125	42000	UN	16544 - ACETATO DE CIPROTERONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,035MG CP	1,29	54.180,00
126	42000	UN	16545 - LEVONORGESTREL 0,15MG + ETINILESTADIOL 0,03MG	0,19	7.980,00
127	300000	UN	17079 - EXTRATO SECO DE AESCULUS HIPPOCASTANUM L. HIPPOCASTANACEAE 100 MG	0,27	81.000,00
128	100000	UN	18112 - EXTRATO SECO DE VALERIANA OFFICINALIS 225,75 MG CP	1,88	188.000,00
129	25000	UN	16535 - FENITOINA 100MG COMP	0,13	3.250,00
130	50000	UN	16537 - FENOBARBITAL 100MG CP	0,21	10.500,00
131	400	UN	16536 - FENOBARBITAL 40MG/ML SOL ORAL GTS FR	5,67	2.268,00
132	80000	COMP	16795 - FINASTERIDE 5MG	0,77	61.600,00
133	15000	CPS	16813 - FLUCONAZOL 150MG	0,87	13.050,00
134	350000	CPS	16681 - FLUOXETINA 20 MG	0,16	56.000,00
135	2000	UN	18113 - FOLINATO DE CÁLCIO 15MG CP	2,69	5.380,00
136	300	AMP	17174 - FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUCAO INJETÁVEL AMP C/2ML	1,63	489,00
137	250000	UN	16550 - FUROSEMIDA 40MG CP	0,11	27.500,00
138	90000	COMP	16860 - GINKO BILOBA - EXTRATO SECO - 80MG	0,33	29.700,00
139	400000	COMP	19338 - GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDOS	0,07	28.000,00
140	500	AMP	18396 - GLICOSE 10% SOL INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO EMBALAGEM 500 ML	12,14	6.070,00
141	500	UN	18740 - GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO FRASCO 500ML	6,95	3.475,00
142	1000	UN	17982 - GLICOSE HIPERTÔNICA 50% AMP 10 ML	0,77	770,00
143	15000	COMP	16815 - HALOPERIDOL 1MG	0,27	4.050,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03:00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66abc57344ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO PELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 5 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
144	300	UN	16539 - HALOPERIDOL 2MG/ML GTS	9,20	2.760,00
145	80000	UN	16538 - HALOPERIDOL 5MG CP	0,22	17.600,00
146	200	AMP	17176 - HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP C/ 1ML	3,46	692,00
147	1000	UN	19155 - HALOPRERIDOL DECANOATO 70,5MG AMP.	6,91	6.910,00
148	5000	UN	18000 - HEDERA HELIX XAROPE 7,5MG/ML FR COM 100 ML	7,61	38.050,00
149	400000	UN	16552 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP	0,07	28.000,00
150	400	AMP	20286 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 100MG PO P/ SOLUCAO INJETAVEL AMP	4,68	1.872,00
151	400	AMP	20287 - HIDROCORTISONA SUCCINATO 500MG PO P/ SOLUCAO INJETAVEL AMP	7,00	2.800,00
152	3000	FR	16895 - HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 100 ML - SUSPENSÃO	4,19	12.570,00
153	1200	FR	17084 - HIOSCINA + DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL GTS FR C/20ML	6,97	8.364,00
154	8000	UN	17062 - IBUPROFENO 100MG/ML SOL ORAL GTS FR 20ML	4,19	33.520,00
155	250000	COMP	17087 - IBUPROFENO 600 MG CP	0,27	67.500,00
156	80000	UN	16540 - IMIPRAMINA 25MG CP	0,75	60.000,00
157	500	UN	19172 - COLAGENASE 0,6UI POMADA TB 30 GRAMAS	19,07	9.535,00
158	1500	UN	16602 - IPRATROPIO SOL INAL 0,25 GTS	1,51	2.265,00
159	20000	COMP	16689 - IVERMECTINA 6 MG	0,78	15.600,00
160	4000	FR	16690 - LACTULOSE SOLUÇÃO ORAL 667MG/ML	5,70	22.800,00
161	20000	UN	19154 - LEVOMEPRIMAZINA 100MG CP	0,95	19.000,00
162	10000	UN	19153 - LEVOMEPRIMAZINA 25MG CP	0,67	6.700,00
163	200	FR	16902 - LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML GOTAS	12,85	2.570,00
164	130000	COMP	16694 - LEVOTIROXINA DE SÓDIO 100 MCG	0,31	40.300,00
165	220000	COMP	16693 - LEVOTIROXINA DE SÓDIO 25 MCG	0,31	68.200,00
166	220000	UN	17551 - LEVOTIROXINA 50 MG	0,30	66.000,00
167	800	UN	17283 - LIDOCAINA 2 % S/ VASO CONTRITOR C/ 20 ML	12,19	9.752,00
168	2000	COMP	16695 - LOPERAMIDA 2 MG	0,41	820,00
169	60000	CPS	17530 - LORATADINA 10 MG (COMPRIMIDOS)	0,10	6.000,00
170	5000	UN	17529 - LORATADINA SOL ORAL. FRASCO DE 100ML.	4,61	23.050,00
171	6000	UN	16555 - MEBENDAZOL 100MG CP	0,61	3.660,00
172	3000	UN	16557 - MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP ORAL. FRASCO DE 30ML.	3,43	10.290,00
173	1000	UN	19200 - MEDROXIPROGESTERONA 10MG CP	2,68	2.680,00
174	220000	COMP	16698 - METFORMINA 500 MG	0,26	57.200,00
175	400000	UN	16559 - METFORMINA 850MG CP	0,23	92.000,00
176	30000	UN	16560 - METILDOPA 250MG CP	0,66	19.800,00
177	30000	UN	19201 - METILDOPA 500MG CP	1,52	45.600,00
178	50000	UN	16561 - METOCLOPRAMIDA 10MG CP	0,09	4.500,00
179	3000	UN	19180 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML AMP	1,36	4.080,00
180	200000	COMP	16900 - TARTARATO DE METOPROLOL 100 MG	0,58	116.000,00
181	24000	CPS	19260 - METOTREXATE SÓDICO 2,5 MG COMPRIMIDOS	1,59	38.160,00
182	600	TB	17136 - METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL TB C/ 50G	6,90	4.140,00
183	40000	UN	16603 - METRONIDAZOL 250MG CP	0,25	10.000,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p66abc573444ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO FELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 6 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
184	800	UN	16567 - METRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL. FRASCO DE 100ML.	7,63	6.104,00
185	1200	UN	17229 - MICONAZOL 2% CREME VAGINAL TUBO 80 GRAMAS	8,53	10.236,00
186	200	AMP	17219 - MIDAZOLAM 5 MG/ML AMPOLA 3 ML IM	2,80	560,00
187	30000	COMP	16687 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG	0,64	19.200,00
188	300	UN	17985 - MORFINA 10 MG/ML AP	2,66	798,00
189	4500	UN	16571 - NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250UL/G POMADA. TUBO DE 10GRAMASS. POMADA DE USO TÓPICO ADULTO E PEDIÁTRICO.	3,13	14.085,00
190	10000	UN	16572 - NIFEDIPINA 10MG CP	0,18	1.800,00
191	10000	CM	16897 - NIFEDIPINA 20 MG	0,19	1.900,00
192	10000	UN	16573 - NIFEDIPINA 20MG CP LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,38	3.800,00
193	2000	UN	16574 - NISTATINA 25.000UL/G CREME VAGINAL TB 60 GRAMAS	8,98	17.960,00
194	2000	UN	16575 - NISTATINA 100.000UL/ML SUSP ORAL FR	5,82	11.640,00
195	60000	UN	16576 - NITROFURANTOINA 100MG CP	0,44	26.400,00
196	5250	UN	16546 - NORESTIRONA 0,35MG CP	0,37	1.942,50
197	15000	COMP	16780 - NORFLOXACINA 400MG	0,60	9.000,00
198	30000	COMP	19261 - OLANZAPINA 10MG	0,90	27.000,00
199	20000	COMP	16946 - OLANZAPINA 5MG	0,68	13.600,00
200	4000	UN	16793 - ÓLEO MINERAL	4,04	16.160,00
201	450000	CPS	16702 - OMEPRAZOL 20 MG	0,09	40.500,00
202	400	FR	73393 - OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL FRASCO AMPOLA	8,51	3.404,00
203	4000	UN	18397 - ONDANSETRONA 2 MG/ML AMPOLA 2 ML	1,62	6.480,00
204	2000	COMP	16971 - ONDEANSETRONA 8MG	1,15	2.300,00
205	2200	FR	16704 - OXCARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL 6%. FRASCO DE 100ML.	56,89	125.158,00
206	40000	COMP	16788 - CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG	0,94	37.600,00
207	2000	UN	16996 - OXIDO DE ZINCO + COLCALSIFEROL + RETINOL BISNAGA C/ 45G	5,97	11.940,00
208	4500	UN	17535 - PARACETAMOL 200 MG 15 ML (SOL ORAL)	2,79	12.555,00
209	300000	UN	16543 - PARACETAMOL 500MG CP	0,12	36.000,00
210	300	FR	19299 - PERICIAZINA GOTAS - SOL. ORAL 1% /20 ML	13,92	4.176,00
211	5000	UN	19156 - PERICIAZINA 10MG CP	0,74	3.700,00
212	3000	UN	16579 - PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG CP P/ SOL TOPICA CP	0,39	1.170,00
213	2000	FR	16580 - PERMETRINA 1% LOCAO	2,87	5.740,00
214	2000	FR	73392 - PERMETRINA 5% SOLUÇÃO FRASCO 60ML	3,77	7.540,00
215	2000	UN	16939 - PIRIMETAMINA 25MG	0,29	580,00
216	800	UN	19181 - POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS SOL ORAL FR	4,42	3.536,00
217	6500	UN	19183 - PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL. FRASCO DE 60ML.	5,10	33.150,00
218	50000	UN	16583 - PREDNISONA 20MG CP	0,19	9.500,00
219	35000	UN	16582 - PREDNISONA 5MG CP	0,10	3.500,00
220	40000	UN	17225 - PREGABALINA 75G CÁPSULA	0,56	22.400,00
221	3500	COMP	16877 - PRIMIDONA 250 MG	1,35	4.725,00
222	50000	UN	16584 - PROMETAZINA 25MG CP	0,26	13.000,00
223	800	AMP	20288 - PROMETAZINA 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP C/ 2ML	3,04	2.432,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/p6abc573444ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO FELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul

CNPJ: 88.847.082/0001-55

Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029

Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900

Cidade: Gramado

Pág 7 / 8

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
224	100000	UN	16585 - PROPRANOLOL 40MG CP	0,09	9.000,00
225	35000	COMP	17195 - QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG	1,25	43.750,00
226	30000	COMP	17194 - QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25 MG	0,22	6.600,00
227	3500	UN	17143 - RETINOL+CALCIFEROL SOLUÇÃO GTS 10000+50000UI/ML FR C/10ML	7,47	26.145,00
228	200	UN	17987 - RINGER LACTATO FR 500ML	10,14	2.028,00
229	50000	UN	17046 - RISPERIDONA 1MG CP	0,20	10.000,00
230	90000	COMP	16705 - RISPERIDONA 2 MG	0,18	16.200,00
231	8000	UN	16587 - SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	1,35	10.800,00
232	1000	UN	17223 - SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO FRASCO 10ML	19,77	19.770,00
233	6000	UN	16589 - SALBUTAMOL 100MCG/ DOSE AER FR	15,36	92.160,00
234	400	UN	16591 - SALBUTAMOL 2MG/5ML SOL ORAL FR	2,98	1.192,00
235	1000000	COMP	16728 - SERTRALINA 50MG	0,20	200.000,00
236	1500	FR	17144 - SIMETICONA 75MG/ML EMULSAO FR C/ 10ML	2,12	3.180,00
237	450000	UN	16593 - SINVASTATINA 20MG CP	0,11	49.500,00
238	300000	COMP	17185 - SINVASTATINA 40MG CP	0,18	54.000,00
239	1500	TB	16774 - SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO. BISNAGA DE 6,5G.	7,69	11.535,00
240	2000	COMP	16975 - SULFADIAZINA 500MG	0,70	1.400,00
241	3000	UN	16597 - SULFAMETOXAZOL 200MG + TRIMETROPINA 40MG SUSP ORAL FR	8,52	25.560,00
242	35000	UN	16596 - SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG CP	0,34	11.900,00
243	200000	UN	19185 - SULFATO FERROSO 109MG CP	0,07	14.000,00
244	1000	FR	16997 - SULFATO FERROSO 125ML/ML GOTAS, FRASCO C/ 30ML	1,70	1.700,00
245	200	UN	17991 - TERBUTALINA 0,5MG /ML AMP	3,40	680,00
246	3000	COMP	17196 - TIAMINA 300MG	0,33	990,00
247	7000	UN	19184 - TINIDAZOL 500MG COMPRIMIDOS	5,02	35.140,00
248	2000	TB	19246 - TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL 30MG + 20MG - CREME	16,38	32.760,00
249	1000	FR	19268 - TOBRAMICINA 0,3% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR 5ML	8,23	8.230,00
250	300000	COMP	16978 - TOPIRAMATO 25MG	0,53	159.000,00
251	1600	UN	18398 - TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	2,23	3.568,00
252	1600	UN	17053 - TRIANCINOLONA + NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA TB C/ 30	13,68	21.888,00
253	800	FR	16816 - VALPROATO DE SÓDIO 250MG / 5ML - FRASCO DE 100 ML	5,93	4.744,00
254	80000	COMP	73387 - VALPROATO DE SODIO 500MG COMPRIMIDOS	1,61	128.800,00
255	60000	COMP	16712 - VARFARINA SÓDICA 5 MG	0,19	11.400,00
256	80000	UN	16601 - VERAPAMIL 80MG CP	0,72	57.600,00
257	60000	COMP	16714 - VITAMINA C 500 MG	0,17	10.200,00
258	800	UN	19190 - VITAMINA C 200MG/ML SOL ORAL C/ 20ML FR	1,61	1.288,00
259	15000	UN	17127 - VITAMINA D 200UI GOTAS. FRASCO DE 20ML.	6,38	95.700,00
260	300	AMP	73388 - VITAMINA DO COMPLEXO B, B1, B2, B5, B6 E PP SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML	5,31	1.593,00
261	50	UN	17197 - ZUCLOPENTIXOL 50ML/ML INJ. IM AMPOLAS1ML	63,20	3.160,00
262	50	UN	16999 - ZUCLOPENTIXOL 200ML/ML INJ. IM AMPOLAS1ML	95,00	4.750,00
263	500	UN	18272 - SULFADIAZINA DE PRATA -10MG/G - TUBO DE 30G	23,38	11.690,00

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 01/08/2024 14:27:03.00-03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSAR: <https://c.atende.net/pt66abc573444ad>.
POR FREDERICO AUGUSTO FELLICOLI DIAS - (*** 367 820-**) EM 01/08/2024 14:27





MUNICÍPIO DE GRAMADO

Estado do Rio Grande do Sul
CNPJ: 88.847.082/0001-55
Endereço: Avenida das Hortênsias - 2029
Telefone: 54 (3) 286 -0200

CEP: 95.670-900
Cidade: Gramado

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO

Item	Qtde.	Und.	Descrição	Preço Unit. Máximo	Total Previsto
264	600	FR	16513 - LIDOCAÍNA 2% COM VASO CONSTRITOR FRASCO DE 20ML	13,12	7.872,00
265	200	UN	17030 - CEFTRIAXONA 500MG IM AMP	13,38	2.676,00
266	1000	UN	16516 - LIDOCAÍNA GEL 2%. APRESENTAÇÃO BISNAGAS 30G. ANESTÉSICO LOCAL.	8,69	8.690,00
				Total:	6.953.162,50

Gramado, 01 de agosto de 2024.

DIRETOR(A)-GERAL DE COMPRAS E LICITAÇÕES

