



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Centro de Custo: 9 - SECRETARIA DE SAÚDE
Usuário Solicitante: SIMONE KOMONSKI (Usuário: simone)
Usuário Tramitador: SIMONE KOMONSKI (Usuário: simone)
Entidade: Município de Nova Prata

Data de Cadastro: 09/05/2024

Dados Diversos

Local de Entrega / Execução: CONFORME EDITAL

Prazo de Entrega / Execução: CONFORME EDITAL

Valores do tipo referência

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
1	1914	25940 - ACEBROFILINA 50MG/5ML-ADULTO - COM COPO DOSADOR - FRASCO 100 - 120ML - SEM AÇÚCAR	FR	3.500,0000	13,1300	45.955,00
2	1914	25939 - ACEBROFILINA 25MG/5ML - PEDIÁTRICO - COM COPO OU SERINGA DOSADORA - FRASCO 100 A 120ML	FR	1.200,0000	9,5000	11.400,00
3	1914	26393 - VITAMINA A 50000UI+D 10000UI - GOTAS - FRASCO C/10mL ACETATO DE RETINOL 50.000UI/ML (VIT A) +COLECALCIFEROL (VIT D)10.000 UI/ML - SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 10ML	FR	1.500,0000	10,4000	15.600,00
4	1914	26752 - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - PEDIÁTRICO - COM COPO DOSADOR OU SERINGA DOSADORA - FRASCO 100 - 120ML	FR.	600,0000	9,0500	5.430,00
5	1914	27732 - ACETILCISTEÍNA 40MG/ML- ADULTO - SEM AÇÚCAR - COM COPO DOSADOR - FRASCO 100 - 120ML	FR.	1.800,0000	11,5300	20.754,00
6	1914	26430 - ACICLOVIR 200mg - COMPRIMIDO - ORAL	CP.	15.000,0000	0,3200	4.800,00
7	1914	25953 - ACIDO VALPROICO 50MG/ML/ VALPROATO DE SÓDIO ACIDO VALPROICO 50MG/ML (250MG/5ML) / VALPROATO DE SÓDIO - COM COPO - FRASCO 100ML	FR	1.500,0000	6,6500	9.975,00
8	1914	595 - ACICLOVIR 50MG/G CREME DERMATOLÓGICO - TÓPICO - BISNAGA 10G	BIS	300,0000	4,2900	1.287,00
9	1914	25827 - ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - COMPRIMIDO - ORAL	CP.	250.000,0000	0,0600	15.000,00
10	1914	35936 - ACIDO FOLICO 0,2MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) 30ML	FR.	500,0000	6,5400	3.270,00
11	1914	25829 - ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO - ORAL	CP.	200.000,0000	0,0600	12.000,00
12	1914	25952 - ACIDO VALPROICO/ VALPROATO DE SODIO 500MG - COMPRIMIDO	CAP	400.000,0000	0,7600	304.000,00
13	1914	25951 - ACIDO VALPROICO/ VALPROATO DE SODIO 250MG - CÁPSULA	CAP	370.000,0000	0,4600	170.200,00
14	1914	25831 - ALBENDAZOL 400MG - COMPRIMIDO/COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - EM BLISTER DE DOSE INDIVIDUALIZADA/ BLISTER OU CAIXA COM 1 COMPRIMIDO	CP.	4.000,0000	0,8000	3.200,00
15	1914	25832 - ALBENDAZOL 40MG/ML - SUSPENSÃO - ORAL - FRASCO 10ML	FR	1.500,0000	2,6500	3.975,00
16	1914	26072 - ALENDRONATO 70MG - COMPRIMIDO	CP.	10.000,0000	0,3500	3.500,00
17	1914	26171 - ALOPURINOL 100MG - COMPRIMIDO	CP.	30.000,0000	0,3400	10.200,00
18	1914	26170 - ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO	CP.	25.000,0000	0,4400	11.000,00
19	1914	25835 - AMIODARONA 200MG - COMPRIMIDO	CP.	60.000,0000	0,5800	34.800,00
20	1914	25954 - AMITRIPTILINA 25MG - COMPRIMIDO	CP.	250.000,0000	0,0700	17.500,00
21	1914	26064 - AMOXICILINA 500MG - CÁPSULA - EM BLISTER FRACIONAVEL	CAP	55.000,0000	0,6900	37.950,00
22	1914	26065 - AMOXICILINA 50MG/ML - FRASCO 60ML AMOXICILINA 50MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - COM COPO DOSADOR - FRASCO 60ML	FR	4.000,0000	7,5100	30.040,00
23	1914	26428 - AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG- COMPRIMIDO - ORAL	CP	58.000,0000	5,4000	313.200,00
24	1914	26066 - AMOXICILINA/CLAVULANATO 50MG+12,5MG/ML - FRASCO 75ML AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO 12,5MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - COM DISPOSITIVO DOSADOR - FRASCO 75ML	FR	2.160,0000	49,1000	106.056,00
25	1914	26069 - ANLÓDIPINO 5MG - COMPRIMIDO	COM	195.000,0000	0,0500	9.750,00
26	1914	25838 - ATENOLOL 50MG - COMPRIMIDO	COM	65.000,0000	0,1000	6.500,00
27	1914	26273 - AZITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO - EM BLISTER FRACIONAVEL	CP.	15.000,0000	1,1100	16.650,00
28	1914	26274 - AZITROMICINA 40MG/ML -(200MG/5ML)EQUIVALENTE A 600MG AZITROMICINA 40mg/mL -(200MG/5ML) EQUIVALENTE A 600MG - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15ML APÓS RECONSTITUIÇÃO - COM COPO, COLHER OU SERINGA DOSADORA	FR	1.500,0000	9,1400	13.710,00
29	1914	25842 - BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL (FRASCO-AMPOLA) + DILUENTE OU FRASCO-AMPOLA COM 4ML (JÁ PRONTA)	FR	1.000,0000	8,4700	8.470,00
30	1914	26732 - BETAMETASONA ACET /FOSFATO DE BETAMETASONA- 3MG/ML+3MG/ML BETAMETASONA ACETATO 3MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG/ML - AMPOLA 1ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR/ INTRA-ARTICULAR/ INTRADERMICA	AMP	1.000,0000	8,6300	8.630,00
31	1914	25955 - BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	CP.	70.000,0000	0,3500	24.500,00
32	1914	25843 - BROMOPRIDA 4MG/ML - 20ML BROMOPRIDA 4MG/ML - FRASCO 20ML-SOLUÇÃO ORAL(GOTAS)	FR	1.200,0000	2,7100	3.252,00
33	1914	25846 - CAPTOPRIL 25MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,0400	40,00
34	1914	25957 - CARBAMAZEPINA 200MG - COMPRIMIDO	CP.	140.000,0000	0,2200	30.800,00
35	1914	25959 - CARBAMAZEPINA 20MG/ML(2%) SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100ML - 120ML - COM COPO, COLHER OU SERINGA DOSADORA	FR	500,0000	10,4300	5.215,00



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
36	1914	25849 - CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500MG DE CÁLCIO) CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO) -COMPRIMIDO - LIMITE MÁXIMO DE 60CP POR BLISTER OU EMBALAGEM	CP.	20.000,0000	0,0900	1.800,00
37	1914	25850 - CARBONATO DE CALCIO 1250(500MG DE CÁLCIO)+ VITAMINAD3 400UI CARBONATO DE CALCIO 1250MG (EQUIVALENTE A 500MG DE CÁLCIO)+ VITAMINA D3 400UI - COMPRIMIDO - LIMITE MÁXIMO 60 CPS POR BLISTER OU EMBALAGEM	CP.	225.000,0000	0,1100	24.750,00
38	1914	25983 - CARBONATO DE LITIO 300MG - COMPRIMIDO	CP.	350.000,0000	0,2700	94.500,00
39	1914	26196 - CARVEDILOL 3,125MG - COMPRIMIDO	CP.	30.000,0000	0,1400	4.200,00
40	1914	26197 - CARVEDILOL 6,25MG - COMPRIMIDO	CP.	60.000,0000	0,1500	9.000,00
41	1914	26198 - CARVEDILOL 12,5MG - COMPRIMIDO	CP.	35.000,0000	0,1800	6.300,00
42	1914	26199 - CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	CP.	25.000,0000	0,2700	6.750,00
43	1914	25851 - CEFALEXINA 500MG BLISTER FRACIONÁVEL CEFALEXINA 500MG - CÁPSULA/COMPRIMIDO EM BLISTER FRACIONAVEL	CAP	35.000,0000	0,9900	34.650,00
44	1914	25852 - CEFALEXINA 50MG/ML (250MG/5ML) - FRASCO 60ML CEFALOXINA 250MG/5ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - COM COPO DOSADOR - 60ML	FR	1.000,0000	13,1400	13.140,00
45	1914	25853 - CETOCONAZOL 200MG - COMPRIMIDO	CP.	2.500,0000	0,3900	975,00
46	1914	26750 - CETOPROFENO 20MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 20ML	FR	400,0000	4,5000	1.800,00
47	1914	14199 - CETOPROFENO 50MG\ML - AMPOLA 2ML IM CETOPROFENO 50MG\ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA 2ML - INTRAMUSCULAR	AMP	1.000,0000	2,1200	2.120,00
48	1914	33249 - CETOPROFENO 100MG EV	FA	500,0000	4,5500	2.275,00
49	1914	24271 - CETOPROFENO 100 MG - COMPRIMIDO/CÁPSULA	CP.	30.000,0000	1,6600	49.800,00
50	1914	26257 - CIPROFLOXACINO 500MG- COMPRIMIDO - EM BLISTER FRACIONÁVEL	CP.	20.000,0000	0,5500	11.000,00
51	1914	26259 - CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	CP.	420.000,0000	0,3300	138.600,00
52	1914	26588 - CLARITROMICINA 500MG - COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CP.	3.000,0000	3,7200	11.160,00
53	1914	26733 - CLINDAMICINA 300MG - COMPRIMIDO	CP.	4.000,0000	1,6400	6.560,00
54	1914	26439 - CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	CP.	10.000,0000	0,9800	9.800,00
55	1914	25962 - CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	CP.	80.000,0000	0,1000	8.000,00
56	1914	25963 - CLONAZEPAM 2,5MG/ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) - FRASCO 20ML	FR	1.800,0000	3,1600	5.688,00
57	1914	26252 - SORO FISIOLÓGICO 0,9% (CLORETO DE SÓDIO) 100ML TAMPA ROSCA SORO FISIOLÓGICO 0,9% (CLORETO DE SÓDIO) - FRASCO 100ML COM TAMPA ROSCA	FR.	12.000,0000	5,8100	69.720,00
58	1914	25855 - CLORETO SÓDIO 0,9%(9mg/ml)+CLORETO DE DE BENZALCONICO 0,01% - SOLUÇÃO NASAL-FRASCO 30ML	FR	600,0000	1,1700	702,00
59	1914	25966 - CLORPROMAZINA 25MG - COMPRIMIDO	COM	15.000,0000	0,5000	7.500,00
60	1914	25967 - CLORPROMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	COM	27.000,0000	0,5000	13.500,00
61	1914	25921 - COMPLEXO B COMPRIMIDOS VITAMINAS DO COMPLEXO B - B1,B2,B3,B5,B6,B12 - COMPRIMIDO - BLISTER OU EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 60 COMPRIMIDOS	COM	250.000,0000	0,1700	42.500,00
62	1914	25859 - DEXAMETASONA 1MG/G(0,1%) - BISNAGA DE 10-15 GRAMAS -CREME DERMATOLÓGICO	BG	2.200,0000	2,5000	5.500,00
63	1914	25860 - DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - 2,5ML DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - INTRAVENOSO/ INTRAMUSCULAR	AMP	600,0000	2,4100	1.446,00
64	1914	27736 - DEXAMETASONA 4MG - COMPRIMIDO	CP.	6.000,0000	0,5000	3.000,00
65	1914	25941 - DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML MALEATO 0,4MG/ML(2mg/5ml) DEXCLORFENIRAMINA, MAL. 2MG/5ML(0,4MG/ML) - FRASCO DE 100ML - 120ML - SOL. ORAL - C/	FR.	1.200,0000	2,7400	3.288,00
66	1914	25968 - DIAZEPAM 5MG - COMPRIMIDO	CP.	16.000,0000	0,0700	1.120,00
67	1914	33250 - DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML IV E IM DIAZEPAM 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - INTRAMUSCULAR/ ENDOVENOSO	AMP	200,0000	1,1400	228,00
68	1914	25969 - DIAZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	CP.	60.000,0000	0,1000	6.000,00
69	1914	25863 - DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75MG/3ML (25MG/ML) - AMPOLA 3ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR	AMP	2.500,0000	1,4200	3.550,00
70	1914	25861 - DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG - COMPRIMIDO	CP.	22.000,0000	0,1800	3.960,00
71	1914	26749 - DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G - BISNAGA 60G - GEL	BIS	1.600,0000	4,3300	6.928,00
72	1914	25864 - DIGOXINA 0,25MG - COMPRIMIDO	CP.	30.000,0000	0,2700	8.100,00
73	1914	36305 - DIMENIDRINATO 50MG/ML+ PIRIDOXINA 50MG/ML - AMP 1ML DIMENIDRINATO 50MG/ML+ PIRIDOXINA 50MG/ML - AMPOLA 1ML - INTRAMUSCULAR - SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	200,0000	4,1700	834,00
74	1914	36568 - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE EV DIMENIDRINATO 3MG/ML+PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML +FRUTOSE 100MG/ML - AMPOLA 10ML- EV	AMP	200,0000	11,2000	2.240,00
75	1914	26737 - DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 2ML DIPIRONA 500MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO - AMPOLA 2ML	AMP	2.000,0000	1,5900	3.180,00
76	1914	25867 - DIPIRONA SÓDICA 500MG - COMPRIMIDO	CP.	220.000,0000	0,1800	39.600,00
77	1914	25868 - DIPIRONA 500MG/ML - GOTAS DIPIRONA 500MG/ML - FRASCO 10ML - 15ML- SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FR.	3.500,0000	1,4600	5.110,00
78	1914	26436 - DOXAZOSINA 2MG - COMPRIMIDO	CP	90.000,0000	0,1300	11.700,00
79	1914	26576 - DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	0,5700	3.420,00
80	1914	25869 - ENALAPRIL, MALEATO 5MG - COMPRIMIDO	CP.	60.000,0000	0,0600	3.600,00
81	1914	25870 - ENALAPRIL, MALEATO 10MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,0600	60,00
82	1914	25871 - ENALAPRIL, MALEATO 20MG - COMPRIMIDO	CP.	600.000,0000	0,0800	48.000,00
83	1914	25845 - ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA 10MG + 250MG - COMPRIMIDO	CP	28.000,0000	0,4700	13.160,00
84	1914	26743 - ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA 500MG/ML - 5ML -	AMP	500,0000	2,1700	1.085,00



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
		INJETAVEL ESCOPOLAMINA 4MG+DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 5ML - INJETAVEL - SOLUÇÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO				
85	1914	26255 - EPIRONOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO	CP.	140.000,0000	0,2800	39.200,00
86	1914	26519 - ESTRIOLO 1MG/G - CREME VAGINAL - BISNAGA 50G - COM APLICADOR	BG	600,0000	12,5800	7.548,00
87	1914	25970 - FENITOINA 100MG - COMPRIMIDO	CP	22.000,0000	0,2100	4.620,00
88	1914	25972 - FENOBARBITAL 100MG - COMPRIMIDO	CP.	40.000,0000	0,2100	8.400,00
89	1914	25973 - FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML(4%) FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML (4%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20ML - FRASCO CONTA-GOTAS OU COM CONTA-GOTAS	FR.	300,0000	4,9500	1.485,00
90	1914	25875 - FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML -SOLUÇÃO GOTAS - FRASCO 20ML	FR.	200,0000	5,5600	1.112,00
91	1914	26419 - FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDOS	CP	20.000,0000	0,5700	11.400,00
92	1914	25876 - FLUCONAZOL 150MG - CÁPSULA	CAP	5.000,0000	0,5000	2.500,00
93	1914	25974 - FLUOXETINA 20MG - CÁPSULA/ COMPRIMIDO	CAP	230.000,0000	0,1300	29.900,00
94	1914	25877 - FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO	COM	140.000,0000	0,0900	12.600,00
95	1914	26738 - FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO	AMP	400,0000	1,5600	624,00
96	1914	26472 - GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERAÇÃO CONTROLADA	CP	80.000,0000	0,2500	20.000,00
97	1914	25878 - GLIBENCLAMIDA 5MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,0600	60,00
98	1914	26741 - GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML GLICOSE 50% - SOLUÇÃO INJETAVEL - INTRAVENOSA - AMPOLA 10ML	AMP	400,0000	0,6900	276,00
99	1914	26158 - GLIMEPIRIDA 2MG - COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,1800	21.600,00
100	1914	25975 - HALOPERIDOL 1MG - COMPRIMIDO	COM	18.000,0000	0,2100	3.780,00
101	1914	25976 - HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,3500	10.500,00
102	1914	25979 - HALOPERIDOL DECANOATO 50mg/mL - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - INTRAMUSCULAR	AMP	1.000,0000	9,0900	9.090,00
103	1914	25879 - HIDROCLOROTIAZIDA 25MG - COMPRIMIDO	COM	1.000,0000	0,0400	40,00
104	1914	33257 - HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 500MG - PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL - INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA	FA	400,0000	6,6600	2.664,00
105	1914	25882 - IBUPROFENO 50MG/ML - FRASCO 30ML - SOLUÇÃO-SUSPENSÃO ORAL (GOTAS)	FR.	3.000,0000	3,6700	11.010,00
106	1914	25881 - IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,3200	32.000,00
107	1914	25980 - IMPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,5200	26.000,00
108	1914	25883 - IPRATROPIO,BROMETO 0,25MG/ML(0,025%) FRASCO 20ML (SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO)	FR.	200,0000	1,7800	356,00
109	1914	25885 - ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG - COMPRIMIDO	CP	7.000,0000	0,2300	1.610,00
110	1914	26369 - IVERMECTINA 6MG - COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	1,0500	4.200,00
111	1914	26092 - LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG - COMPRIMIDO QUADRISSULCADO	CP.	100.000,0000	2,8800	288.000,00
112	1914	25848 - LEVODOPA / CARBIDOPA 250/25MG - COMPRIMIDO	CP.	9.000,0000	1,3600	12.240,00
113	1914	25982 - LEVOMEPRMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	CP	12.000,0000	0,7600	9.120,00
114	1914	25889 - ANTICONCEPCIONAIS LEVONORGESTREL 0,15MG/ETINILESTRADIOL 0,03 ANTICONCEPCIONAIS LEVONORGESTREL 0,15MG /ETINILESTRADIOL 0,03MG - COMPRIMIDOS/ DRÁGEAS (CARTELA COM 21 CPS)	CP	60.000,0000	0,4800	28.800,00
115	1914	25893 - LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	CP.	200.000,0000	0,1800	36.000,00
116	1914	25894 - LEVOTIROXINA 50MCG - COMPRIMIDO	CP.	250.000,0000	0,2300	57.500,00
117	1914	25895 - LEVOTIROXINA 100MCG - COMPRIMIDO	CP.	100.000,0000	0,1500	15.000,00
118	1914	25900 - LORATADINA 10MG - COMPRIMIDO	CP.	42.000,0000	0,2100	8.820,00
119	1914	26434 - LORATADINA 1MG/ML XAROPE LORATADINA 1MG/ML - XAROPE - FRASCO 100ML - 120ML - COM COPO, COLHER OU SERINGA DOSADORA	FR.	1.000,0000	4,5900	4.590,00
120	1914	26244 - LOSARTANA POTASSICA 25MG - COMPRIMIDO	CP	28.000,0000	0,7500	21.000,00
121	1914	26245 - LOSARTANA POTASSICA 50MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,0700	70,00
122	1914	26246 - LOSARTANA POTASSICA 100MG - COMPRIMIDO	CP.	40.000,0000	0,4400	17.600,00
123	1914	25890 - ANTICONCEPCIONAIS MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML ANTICONCEPCIONAIS MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150MG/ML - FRASCO- AMPOLA/ AMPOLA 1ML-SUSPENSÃO INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR	FR	1.000,0000	20,6100	20.610,00
124	1914	15859 - METFORMINA CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,1600	160,00
125	1914	17513 - METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG - COMPRIMIDO	CP.	1.000,0000	0,1900	190,00
126	1914	25903 - METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO	COM	55.000,0000	0,8600	47.300,00
127	1914	26437 - METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - INTRAMUSCULAR/ INTRAVENOSO	AMP	1.000,0000	1,1200	1.120,00
128	1914	25905 - METOCLOPRAMIDA 10MG METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10MG - COMPRIMIDO	CP	16.000,0000	0,0900	1.440,00
129	1914	26082 - METOPROLOL SUCCINATO 25MG - COMPRIMIDO	CP.	90.000,0000	0,2800	25.200,00
130	1914	26083 - METOPROLOL SUCCINATO 50MG - COMPRIMIDO	CP.	180.000,0000	0,5000	90.000,00
131	1914	26084 - METOPROLOL SUCCINATO 100MG - COMPRIMIDO	CP.	45.000,0000	0,8200	36.900,00
132	1914	25909 - METRONIDAZOL 100MG/G (500MG/5G)-COM APLICADOR - BISNAGA 50G- GELÉIA/ CREME VAGINAL	BG	500,0000	11,6000	5.800,00
133	1914	25908 - METRONIDAZOL 400MG - COMPRIMIDO	CP.	15.000,0000	0,4500	6.750,00
134	1914	25943 - MICONAZOL CREME VAGINAL 20MG/G - BISNAGA 80G - GEL/ CREME VAGINAL - COM APLICADOR	BG	450,0000	11,0800	4.986,00
135	1914	1989 - MICONAZOL NITRATO CREME DERM 20MG/G (2%) MICONAZOL NITRATO CREME DERMATOLÓGICO 20MG/G (2%) - BISNAGA 28G	BIS	300,0000	3,6500	1.095,00
136	1914	26238 - MONTELUCASTE SODICO 4MG - COMPRIMIDO/ COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CP	16.000,0000	0,7600	12.160,00



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
137	1914	25911 - NEOMICINA / BACITRACINA 5MG / 250UI/G POMADA NEOMICINA SULFATO / BACITRACINA POMADA 5MG / 250UI/G - BISNAGA 10G - POMADA	BG	2.000,0000	3,1400	6.280,00
138	1914	26586 - NIMESULIDA 100mg - COMPRIMIDO	CP	52.000,0000	0,1400	7.280,00
139	1914	25945 - NISTATINA SUSPENSÃO 100.000UI/ML - FRASCO 50ML- SUSPENSÃO ORAL - COM CONTA- GOTAS	FR.	650,0000	8,3600	5.434,00
140	1914	25944 - NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G - BISNAGA 60G - COM APLICADORES - CREME VAGINAL	BG	800,0000	7,1000	5.680,00
141	1914	26438 - NITROFURANTOÍNA 100MG - CÁPSULA	CP	30.000,0000	0,4800	14.400,00
142	1914	25892 - ANTICONCEPCIONAIS NORETISTERONA 0,35MG- COMPRIMIDO ANTICONCEPCIONAIS NORETISTERONA 0,35MG - COMPRIMIDO	CP	700,0000	0,2300	161,00
143	1914	25891 - ANTICONCEPCIONAL NORETISTERONA,ENANT.+ESTRADIOL 50MG+5MG/ML - AMPOLA	AMP	1.000,0000	13,8100	13.810,00
144	1914	25914 - NORFLOXACINO 400MG - COMPRIMIDO	COM	4.200,0000	0,5400	2.268,00
145	1914	26177 - NORTRIPTILINA 25MG NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - CÁPSULA	CAP	16.000,0000	0,3200	5.120,00
146	1914	26392 - OLEO MINERAL 100ML OLEO MINERAL - FRASCO COM 100ML	FR.	300,0000	4,7300	1.419,00
147	1914	25915 - OMEPRAZOL 20MG - CÁPSULA/ COMPRIMIDO BLISTER OU EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 56 CÁPSULAS	CAP	500.000,0000	0,0800	40.000,00
148	1914	36522 - ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA 2ML ONDANSETRONA 2MG/ML - SOLUÇÃO INJETAVEL - INTRAVENOSO/ INTRAMUSCULAR - AMPOLA 2ML	AMP	400,0000	2,6700	1.068,00
149	1914	26731 - ONDANSETRONA 4MG - COMPRIMIDO	CP	15.000,0000	0,8600	12.900,00
150	1914	25916 - OXIDO DE ZINCO 150MG+VIT.A 5000UI+VIT.D 900UI POMADA 45G PALMITATO DE RETINOL (VITAMINA A) 5000UI/G + COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 900UI/G + ÓXIDO DE ZINCO 150MG/G (POMADA DE ASSADURA)- BISNAGA 45G-POMADA DERMATOLÓGICA	BG	2.500,0000	7,4900	18.725,00
151	1914	25918 - PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML - FRASCO 10 - 15ML - SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FR.	4.000,0000	1,8400	7.360,00
152	1914	25919 - PARACETAMOL 500MG - COMPRIMIDO	CP.	24.000,0000	0,1300	3.120,00
153	1914	25917 - PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CP.	100.000,0000	0,1900	19.000,00
154	1914	26339 - PARACETAMOL + CODEINA (FOSFATO DE) 500/30MG - COMPRIMIDO	CP.	150.000,0000	0,5900	88.500,00
155	1914	26391 - PASTA D'AGUA - FRASCO DE 80G-100G	FR.	350,0000	6,0100	2.103,50
156	1914	25920 - PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG - COMPRIMIDO - TÓPICO	CP.	1.600,0000	0,4000	640,00
157	1914	25946 - PERMETRINA 10MG/ML (1%) XAMPU PERMETRINA 10MG/ML(1%) LOÇÃO CAPILAR-XAMPU- COM PENTE FINO - FRASCO	FR.	700,0000	3,5100	2.457,00
158	1914	25947 - PERMETRINA 50MG/ML (5%) LOÇÃO TÓPICA - FRASCO 60ML	FR.	1.300,0000	4,1600	5.408,00
159	1914	25948 - PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3MG/ML - FRASCO 60ML- SOLUÇÃO ORAL - COM DISPOSITIVO DOSADOR	FR.	2.200,0000	7,8500	17.270,00
160	1914	25922 - PREDNISONA 5MG BLISTER FRACIONAVEL PREDNISONA 5MG - COMPRIMIDO EM BLISTER FRACIONAVEL	CP	20.000,0000	0,2000	4.000,00
161	1914	25923 - PREDNISONA 20MG BLISTER FRACIONAVEL PREDNISONA 20MG - COMPRIMIDO EM BLISTER FRACIONAVEL	COM	32.000,0000	0,2900	9.280,00
162	1914	26739 - PROMETAZINA 25G/ML - AMPOLA 2ML - IM PROMETAZINA 25G/ML - AMPOLA 2ML - INTRAMUSCULAR - SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	400,0000	3,0800	1.232,00
163	1914	26251 - PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	CP	75.000,0000	0,2400	18.000,00
164	1914	25924 - PROPRANOLOL 40MG PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40MG - COMPRIMIDO	COM	1.000,0000	0,0700	70,00
165	1914	26134 - RISPERIDONA 2MG - COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,1800	21.600,00
166	1914	25926 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9G - PÓ PARA DILUIÇÃO - ORAL	ENV	1.600,0000	1,9400	3.104,00
167	1914	25950 - SALBUTAMOL 100MCG SPRAY/DOSE - FRASCO 200 DOSES- AEROSSOL ORAL - ISENTO DE GASES PROPELENTES DO TIPO CLOROFLUORCARBONO	FR.	100,0000	12,6600	1.266,00
168	1914	34956 - SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML - 10ML SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML - SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO 10ML	FR.	100,0000	13,0700	1.307,00
169	1914	26119 - SERTRALINA 50MG - COMPRIMIDO	CP	800.000,0000	0,2100	168.000,00
170	1914	25927 - SINVASTATINA 10MG - COMPRIMIDO	CP.	60.000,0000	0,1300	7.800,00
171	1914	25928 - SINVASTATINA 20MG - COMPRIMIDO	CP.	450.000,0000	0,1500	67.500,00
172	1914	25929 - SINVASTATINA 40MG - COMPRIMIDO	CP.	350.000,0000	0,2100	73.500,00
173	1914	25866 - SIMETICONA 75MG/ML 15ML SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML EMULSÃO ORAL(GOTAS)	FR.	1.200,0000	2,8000	3.360,00
174	1914	26728 - SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) - BISNAGA 30G - CREME DERMATOLÓGICO	BIS	1.000,0000	6,8200	6.820,00
175	1914	25931 - SULFAMETOXAZOL 400MG+ TRIMETOPRIMA 80MG FRACIONAVEL SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIM 400 / 80MG - COMPRIMIDO EM BLISTER FRACIONAVEL	CP.	13.000,0000	0,5300	6.890,00
176	1914	25932 - SULFAMETOXAZOL / TRIMETOPRIM SUSPENSÃO 200 / 40MG/5ML - FRASCO 50ML-60ML-SUSPENSÃO ORAL - COM COPO, COLHER OU SERINGA DOSADORA	FR.	170,0000	6,9900	1.188,30
177	1914	25934 - SULFATO FERROSO 125MG/ML SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR (125MG DE SULFATO FERROSO) FRASCO 30ML SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FR.	900,0000	1,5500	1.395,00
178	1914	25933 - SULFATO FERROSO 40MG DE FERRO ELEMENTAR - COMPRIMIDO	CP.	250.000,0000	0,1100	27.500,00
179	1914	26495 - TIAMINA 300MG (VITAMINA B1)- COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	0,2600	1.560,00
180	1914	26138 - TIMOLOL, MALEATO COLIRIO 0,5% FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FR.	450,0000	3,2500	1.462,50
181	1914	33255 - TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 1ML- EV, IM, SC TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO	AMP	400,0000	2,5900	1.036,00



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
182	1914	INJETAVEL - ENDOVENOSO/ INTRAMUSCULAR/ SUBCUTANEO				
182	1914	26078 - TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG CAPSULA	CAP	30.000,0000	0,3600	10.800,00
183	1914	26242 - VARFARINA SODICA 5MG - COMPRIMIDO SULCADO	CP.	22.000,0000	0,2700	5.940,00
184	1914	26123 - VENLAFAXINA 75MG - CAPSULA/ COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA/ RETARDADA/ LENTA	CP.	150.000,0000	0,8800	132.000,00
185	1914	26124 - VENLAFAXINA 150MG - COMPRIMIDO/CÁPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA/ RETARDADA/ LENTA	CP.	200.000,0000	1,6400	328.000,00
186	1914	25937 - VERAPAMIL 80MG COMPRIMIDO	CP.	200.000,0000	0,5800	116.000,00
187	1914	33294 - LANCETAS INDEPENDENTES 23G OU 26G LANCETA DESCARTÁVEL PARA OBTENÇÃO DE SANGUE CAPILAR PARA PUNÇÃO DIGITAL COM DIÂMETRO 23G ou 26G, LÂMINA RETRÁTIL, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL CONFECCIONADA EM AÇO INOXIDÁVEL, COM PONTA TRIFACETADA E MECANISMO DE SEGURANÇA QUE DISPARA A AGULHA E RECOLHE AUTOMATICAMENTE APÓS PUNÇÃO. CORPO PLÁSTICO, COM TAMPA PROTETORA DE FÁCIL REMOÇÃO E QUE PROTEJA A LANCETA APÓS USO, DISPENSADO O USO DE CANETA LANCETADORA, DEVENDO ATENDER A NR/MT 32.	UND	60.500,0000	0,1900	11.495,00
188	1914	26541 - SERINGA INSULINA 100UI - 8MM SERINGA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA (CAPACIDADE 100 UI) COM AGULHA 8MM	UND	15.000,0000	0,5200	7.800,00
189	1914	26129 - TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA QUE ACEITE AMOSTRA CAPILAR, VENOSA, ARTERIAL OU NEONATAL, QUE ACEITE APENAS MG/DL COMO UNIDADE DE MEDIDA COM SENSIBILIDADE NA FAIXA MÍNIMA DE 10 A 600 MG/DL, FORNECENDO RESULTADOS PRECISOS EM, NO MÁXIMO, 10 SEGUNDOS, VOLUME DE AMOSTRA SANGUÍNEA DE, NO MÁXIMO, 1 MICROLITRO. FAIXA DE HEMATÓCRITO AMPLA (10 A 70%) E QUE NÃO SOFRA INTERFERÊNCIA COM OXIGENOTERAPIA, ANTI-INFLAMATÓRIOS E ANTITÉRMICOS. EMBALAGEM COM 25 OU 50 UNIDADES CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDÊNCIA, DATA DE VALIDADE, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. OBS: A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER, CONFORME A NECESSIDADE, 600 MONITORES COMPATÍVEIS PARA A UTILIZAÇÃO DAS RESPECTIVAS TIRAS, DAR GARANTIA PERMANENTE DOS MONITORES, PARA UTILIZAÇÃO DAS RESPECTIVAS TIRAS, SOFTWARE PARA CONTROLE DAS TIRAS TOTALMENTE EM PORTUGUÊS, BATERIAS PARA REPOSIÇÃO, SOLUÇÃO CONTROLE E TREINAMENTO AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E USUÁRIOS. MEMÓRIA PARA NO MÍNIMO 500 TESTES COM DATA E HORA. O PRODUTO DEVE POSSUIR O CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO DA ANVISA.	UND	180.000,0000	0,3900	70.200,00
190	1914	36506 - COLAGENASE 0,6U/G+CLORANFENICOL 0,01G/G a) forma farmacêutica: pomada; b) via de administração: tópica; c) apresentação: bisnaga de 30 g.	BIS	500,0000	16,3000	8.150,00
191	1914	36505 - COLAGENASE 0,6U/G a) forma farmacêutica: pomada; b) via de administração: tópica; c) apresentação: bisnaga de 30 g.	BIS	500,0000	22,1000	11.050,00
192	1914	27511 - LIDOCAÍNA 2% SEM VASO CISGA LIDOCAÍNA 2% - SOLUÇÃO INJETAVEL - SEM VASOCONSTRICTOR - INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR - FRASCO-AMPOLA 20ML	FA	500,0000	10,3200	5.160,00
193	1914	34176 - LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRICTOR CISGA LIDOCAÍNA 2%+ EPINEFRINA 1:200.000 - SOLUÇÃO INJETAVEL - PARENTERAL - FRASCO 20ML	FR.	500,0000	15,8600	7.930,00
194	1914	31059 - LIDOCAÍNA 20MG/G - 2% GEL 30G CISGA LIDOCAÍNA 20MG/G - 2% GEL BISNAGA 30G	BIS	200,0000	5,9400	1.188,00
195	1914	15848 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 100ML COM TAMPA ROSCA CLORETO DE SÓDIO 0,9% FRASCO 100ML - COM TAMPA ROSCA/ BICO DOSADOR - SOLUÇÃO ESTÉRIL NÃO INJETÁVEL	FR.	5.000,0000	4,4300	22.150,00
196	1914	30108 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARENTERAL INTRAVENOSA - FRASCO 250ML	FR.	5.000,0000	5,1700	25.850,00
197	1914	30109 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO CISGA CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARENTERAL - INTRAVENOSO - SISTEMA FECHADO - 500ML	FR.	5.000,0000	8,0000	40.000,00
198	1914	36504 - CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO CISGA CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML SISTEMA FECHADO - SOLUÇÃO PARENTERAL - INTRAVENOSA - SISTEMA FECHADO - FRASCO 1000ML	FR	5.000,0000	12,8600	64.300,00
199	1914	26747 - AGUA DESTILADA 10ML - IV - AGUA PARA INJEÇÃO	AMP	1.000,0000	0,4700	470,00
200	1914	37368 - TESTE RAPIDO COMBO ANTIGENO SARS-COV2 E INFLUENZA A+B +TESTE RÁPIDO ANTÍGENO SARS-COV 2: TESTE RÁPIDO COMBO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA, SIMULTÂNEA E DIFERENCIADA DE ANTÍGENO DA COVID-19 (SARS-COV-2) E INFLUENZA A+B, PELA METODOLOGIA DE IMUNOCROMATOGRAFIA - AMOSTRA SWAB DE NASOFARINGE (INSUMOS E ACESSÓRIOS PARA COLETA). CARACTERÍSTICA DE DESEMPENHO: SENSIBILIDADE (MÍNIMA): SARS-COV-2: 95,00% / INFLUENZA A: 94,00% / INFLUENZA B: 90,00%. ESPECIFICIDADE (MÍNIMA): SARS-COV-2: 98,00% / INFLUENZA A: 98,00% / INFLUENZA B: 98,00%. MATERIAL PARA COLETA: DISPOSITIVO DE TESTE VEDADO, TUBO DE DILUIÇÃO, SOLUÇÃO TAMPÃO, HASTE ESTERILIZADA PARA COLETAS DE AMOSTRAS NASAL/NASOFARÍNGEO/OROFARÍNGEO. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM APROPRIADA E REFORÇADA QUE GARANTA A INTEGRALIDADE DO PRODUTO. RÔTULO COM NÚMERO DE LOTE, NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, COMPOSIÇÃO E PROCEDÊNCIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.	UND	5.000,0000	15,1200	75.600,00



Município de Nova Prata

Av. Fernando Luzzatto, 158, NOVA PRATA - RS - 95320-000

(54) 3242-8200

CNPJ: 91.618.439/0001-38

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL / SERVIÇOS N° 2024/2249

Item	Despesa	Produto	Un. Medida	Quantidade	Val.Unitário	Val.Total
201	1914	37369 - TESTE RAPIDO NS1 VIRUS DA DENGUE TESTE RÁPIDO IMUNOCROMATOGRÁFICO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DO ANTÍGENO NS1 (GLICOPROTEÍNA) DOS QUATRO SOROTIPOS DO VÍRUS DA DENGUE (FLAVIVÍRUS 1, 2, 3 E 4) EM AMOSTRAS DE SORO, PLASMA E SANGUE TOTAL HUMANO. O CASSETE DEVE POSSUIR UMA ALINHA TESTE "T" E UMA ALINHA CONTROLE "C" E APRESENTAR SENSIBILIDADE SUPERIOR A 92% E ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 98%. CADA KIT DEVE DISPONIBILIZAR TODOS OS INSUMOS NECESSÁRIOS PARA A CONSERVAÇÃO DO PRODUTO E REALIZAÇÃO DO TESTE. ACONDICIONADO EM EMBALAGEM APROPRIADA E REFORÇADA QUE GARANTA A INTEGRALIDADE DO PRODUTO. RÓTULO COM NÚMERO DE LOTE, NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, COMPOSIÇÃO E PROCEDÊNCIA, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.	UND	5.000,0000	16,3000	81.500,00
Totalizador do tipo referência				11.312.730,0000	652,5900	4.819.391,30

Complemento e Assinaturas

Descrição SOLICITAMOS ABERTURA DE PROCESSO LICITATÓRIO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS E TESTES RÁPIDOS PARA ATENDER A DEMANDA NA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO DE NOVA PRATA.

SIMONE KOMONSKI
Saúde - Administrativo
Saúde - Administrativo

JOSÉ CAVAGNOLLO
Secretário
Secretaria de Saúde