

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

## CONTRATO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

CNPJ Nº 13.891.544/0001-32

## Extrato de Ata de Registro de Preço 01PRP/2011

Ata de Registro n.: 01PRP/2011; Modalidade de Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preço n. 01PRP/2011; Partes Contratantes: **Município de São Gabriel** e **LAMPORT – COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº 07.875.367/0001-06 e **OLIVEIRA E SANTOS LTDA**, CNPJ nº 04.570.113/0001-83; Preços Registrados. Objeto: Medicamentos de uso Hospitalar. Vigência: 12 (doze) meses; Ordenador de Despesa: José Carlos Gomes Ferreira – Prefeito.

## LOTE I – ATENÇÃO BÁSICA

Item	Descrição	Und	Qtde.	Marca	Valor Unit
1	ATENOLOL 25 MG CPR	CPR	200	E.M.S	R\$ 0,40
2	AMBROXOL XPE ADULTO	FR	300	HIPOLABOR	R\$ 1,19
3	AMBROXOL XPE PEDIATRICO	FR	300	MARIOL	R\$ 1,10
4	AMBROXOL GOTAS	FR	100	FARMION	R\$ 7,90
5	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20ML	FR	250	PRATI	R\$ 1,25
6	CEFALEXINA 250 MG SUSP 50 ML	FR	200	NEOQUIMICA	R\$ 3,56
7	CEFALEXINA 500 MG CPR	CPR	2000	CELLOFARM	R\$ 0,29
8	CLORETO DE POTÁSSIO XPE 100 ML	FR	100	PRATI	R\$ 1,50
9	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL POM. 30 GR	TB	50	CRISTALIA	R\$ 12,00
10	COMPLEXO B GOTAS	FR	100	BUNKER	R\$ 3,50
11	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 10 GR	UND	50	ATRIOM	R\$ 9,00
12	DEXAMETASONA CREME 10 GR	TB	300	MULTILAB	R\$ 0,75
13	DEXAMETASONA ELIXIR 100 ML	FR	300	FARMACE	R\$ 1,30
14	DIPIRONA GTS	FR	1000	FARMACE	R\$ 0,79
15	DIPIRONA 500MG CPR	CPR	5000	PRATI	R\$ 0,07
16	DICLOFENACO RESINATO GOTAS	FR	500	U.QUIMICA	R\$ 2,70
17	DIMETICONA GOTAS	FR	400	HIPOLABOR	R\$ 0,59
18	DIMETICONA CPR 40 MG	CPR	200	PRATI	R\$ 0,05
19	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + CETOCONAZOL	TB	50	PRATI	R\$ 5,90
20	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + CETOCONAZOL+ SULFATO DE NEOMICINA	TB	50	MULTILAB	R\$ 0,95
21	ESPIROLACTONA 25 MG CPR C/30	CPR	2000	CELLOFARM	R\$ 0,25
22	ESPIROLACTONA 50 MG	CPR	500	E.M.S	R\$ 0,45
23	FIBRINOLISINA + CLORAFENCOL+ DESOXIRRIBONUCLEASE BG C/ 30 GR (FIBRASE)	TB	100	CRISTALIA	R\$ 30,00
24	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP.	FR	200	MARIOL	R\$ 1,20
25	HIDROXIDO DE ALUMINIO /HIDROXIDO DE MAGNÉSIO 240 ML	FR	100	MARIOL	R\$ 1,20
26	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL CPR 5 MG	CPR	600	SANVAL	R\$ 0,10
27	LIDOCAINA GELÉIA	TB	150	NEOQUIMICA	R\$ 2,10
28	METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL	TB	200	PRATI	R\$ 2,70
29	MICONAZOL CREME VAGINAL 80 GR	TB	200	TEUTO	R\$ 2,15
30	NIMESULIDA GOTAS	FR	100	PRATI	R\$ 1,16
31	PASTA D'AGUA	UND	100	FARMAX	R\$ 2,89
32	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML XPE	FR	100	FARMACE	R\$ 0,99

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

33	VASELINA SOL. LIQUIDA 100 ML	LT	50	RICIE	R\$ 10,52
34	VASELINA POMADA 500 GR	PT	100	RICIE	R\$ 9,35

## LOTE II – CONTROLADOS DA ATENÇÃO BÁSICA

ITEM	Descrição do produto	APRES	QUANT	P. UNI	MARCA
1	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20ML	FR	250	2,00	Prattidonaduzi
2	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% 20 X 4 ML	AMP	600	5,00	Hipolabor
3	HALDOL INJ	AMP	3000	1,20	Cristalia
4	COLÍRIO ANESTÉSICO	UND	30	10,00	Alcon
5	DIAZEPAN 10 MG CPR	CPR	3000	0,07	Cristalia
6	DIAZEPAN INJETAVEL	AMP	1500	0,98	Cristalia
7	DECANOATO DE HALOPRIDOL 50 MG/ML 3 AMP C/ 1ML	CX	30	4,00	Cristalia

## LOTE III – FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	Descrição do produto	APRES	QUANT	P. UNI	MARCA
1	ACARBOSE 50MG	CPR	1.000	0,65	E.M.S
3	ACICLOVIR 200 MG	CPR	5.000	0,15	Teuto
4	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	CPR	20.000	0,02	Royton
5	ACIDO FÓLICO 5MG	CPR	10.000	0,03	Teuto
6	ACIDO FÓLICO 0,2mg/mL	FR	5.000	2,30	Cazi
7	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CPR	5.000	0,25	Teuto
8	ALBENDAZOL 40mg/mL	FR	5.000	1,20	Teuto
9	AMINOFILINA 100mg	CPR	5.000	0,06	Teuto
10	AMIODARONA CLORIDRATO 200mg	CPR	10.000	0,15	Teuto
11	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25mg	CPR	1.000	0,09	Cristalia
12	AMOXICILINA +CLAVULONATO DE POTÁSSIO 500mg + 125mg	CPR	50.000	0,20	E.M.S
13	AMOXICILINA +CLAVULONATO DE POTÁSSIO 50mg + 12,5mg/mL	FR	10.000	1,50	E.M.S
14	AMOXICILINA 500mg	CAPS	50.000	0,20	Teuto
15	AMOXICILINA 50mg/mL	FR	20.000	1,90	Teuto
16	ANLÓDIPINO, BENSILATO 5mg	CPR	20.000	0,15	Teuto
17	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10mg	CPR	20.000	0,15	Teuto
18	ATENÓLÓL 50mg	CPR	20.000	0,04	Teuto
19	ATENÓLÓL 100mg	CPR	20.000	0,04	Teuto
20	Azitromicina 500mg	CPR	20.000	0,95	Teuto
21	Azitromicina 40mg/mL	FR	5.000	6,50	Teuto
22	BECLOMETASONA, DIPROPIANTO 250mcg/dose AEROSOL	Fras	1.000	25,00	Phamalab
23	BECLOMETASONA, DIPROPIANTO 50mcg SPRAY NASAL	Fras	2.000	20,00	Phamalab
24	BENZOATO DE BENSILA 60mL	SUSP.	5.000	1,80	Teuto
25	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2mg	CPR	3.000	0,12	Cristalia
26	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150MG	CPR	5.000	0,24	Cristalia
27	CAPTÓPRIL 25mg	CPR	200.000	0,03	Geolab
28	CARBAMAZEPINA 20 mg/mL	XPE	5.000	11,00	U.Química
29	CARBAMAZEPINA 200mg	CPR	20.000	0,08	Teuto
30	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500mg 400UI	CPR	10.000	0,20	Natulab
31	CARBONATO DE LÍTIÓ 300mg	CPR	1.000	0,20	Hipolabor
32	CARVEDILOL 12,5 mg	CPR	500	0,80	E.M.S
33	CARVEDILOL 25 mg	CPR	500	0,90	E.M.S
34	CARVEDILOL 3,125 mg	CPR	500	0,90	E.M.S

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

35	CARVEDILOL 6,25 mg	CPR	500	1,20	E.M.S
36	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO) 500mg	CÁPS	30.000	0,35	Teuto
37	CEFALEXINA (SÓDICA OU CLORIDRATO) 50mg/mL	FR	5.000	4,40	Teuto
38	CETOCONAZOL XAMPU 2%	FR	1.000	1,50	Teuto
39	CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 250mg	CPR	2.500	0,15	Teuto
40	CIPROFLOXACINA, CLORIDRATO 500mg	CPR	5.000	0,40	Teuto
41	CLARITROMICINA, CLORIDRATO 250mg	CPR	3.000	0,80	Cifarma
42	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 150mg	CÁPS	10.000	0,08	Pratidonaduzzi
43	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300mg	CÁPS	10.000	0,08	Pratidonaduzzi
44	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 10mg	CPR	20.000	0,12	Pratidonaduzzi
45	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25mg	CPR	20.000	0,25	Pratidonaduzzi
46	CLONAZEPAM 2,5mg/mL solução oral	FR	20.000	0,50	Cristalia
47	CLORAFENICOL, PALMITATO 25mg/mL	FR	5.000	0,82	Pratidonaduzzi
48	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	FR	1.000	0,90	Teuto
49	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40mg/mL	FR	1.000	2,80	Cristalia
50	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25mg	CPR	10.000	0,15	Cristalia
51	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100mg	CPR	10.000	0,17	Cristalia
52	COMPLEXO B	CPR	30.000	0,09	Pratidonaduzzi
53	COMPLEXO B	FR	5.000	1,30	Pratidonaduzzi
54	DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1%	FR	100	10,40	Alergan
55	DEXAMETASONA 4mg	CPR	5.000	0,11	Pratidonaduzzi
56	DEXAMETASONA 0,1%	CPR	10.000	0,11	Pratidonaduzzi
57	DEXAMETASONA 0,1mg/mL	CPR	5.000	0,11	Pratidonaduzzi
58	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2mg	CPR	10.000	0,06	Pratidonaduzzi
59	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4mg/mL	CPR	5.000	0,06	Pratidonaduzzi
60	DIAZEPAN 5mg	CPR	20.000	0,08	Teuto
61	DIAZEPAN 10mg	CPR	20.000	0,08	Teuto
62	DIGOXINA 0,25mg	CPR	10.000	0,10	Teuto
63	DIGOXINA 0,05mg/mL	FR	600	6,50	Teuto
64	ENALAPRIL, MALEATO 5mg	CPR	20.000	0,05	Geolab
65	ENALAPRIL, MALEATO 10mg	CPR	25.000	0,08	Geolab
66	ENALAPRIL, MALEATO 20mg	CPR	20.000	0,10	Geolab
67	ERITROMICINA, ESTEARATO 500mg	CPR	10.000	0,54	Hipolabor
68	ERITROMICINA, ESTEARATO 50mg/mL	FR	2.000	2,20	Hipolabor
69	ESPIRINOLACTONA 100mg	CPR	5.000	0,58	Pratidonaduzzi
70	ESPIRINOLACTONA 25mg	CPR	10.000	0,47	Pratidonaduzzi
71	ESTRIOL CREME VAGINAL 1mg/g	TB	1.000	10,00	Sanval
72	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,3mg	CPR	100	0,68	Sanval
73	ESTROGÊNIO CONJUGADOS 0,625 mg/g	CPR	100	0,70	Sanval
74	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03+0,15 mg	CPR	100.000	0,10	Sanval
75	FLUCONAZOL 100mg	CPR	1.000	0,24	Teuto
76	FLUCONAZOL 150mg	CPR	5.000	0,24	Teuto
77	FUROSEMIDA 40MG	CPR	10.000	0,05	Teuto
78	GENTAMICINA, SULFATO 5mg/mL	CPR	100	0,16	Teuto
79	GENTAMICINA, SULFATO 5mg/mL	CPR	100	0,12	Teuto
80	GLIBENCLAMIDA 5mg	CPR	20.000	0,05	Geolab
81	GLICEROL 120mg/mL	CPR	200	2,50	E.M.S
82	GLICEROL 72mg	CPR	200	5,40	E.M.S
83	GLICAZIDA 80mg	CPR	5.000	0,40	E.M.S

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

84	GLICAZIDA 30mg COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADO	CPR	10.000	0,30	E.M.S
85	HALOPERIDOL 1mg	CPR	20.000	0,07	Cristalia
86	HALOPERIDOL 5mg	CPR	20.000	0,10	Cristalia
87	HALOPERIDOL 2mg/mL	FR	1.000	2,70	Cristalia
88	HALOPERIDOL, DECANOATO 50mg/mL	AMP	100	5,40	Cristalia
89	HALOPERIDOL, DECANOATO 5mg/mL	AMP	100	5,40	Cristalia
90	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25mg	CPR	500	0,18	Cristalia
91	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5mg	CPR	10.000	0,04	Royton
92	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg	CPR	50.000	0,05	Royton
93	HIDROCORTISONA, ACETATO 1%	TB	5.000	3,00	Teuto
94	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (60mg + 40mg)/mL	FR	5.000	1,60	Mariol
95	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO (200mg + 200mg) CPR MASTIGÁVEL	CPR	10.000	0,22	E.M.S
96	HIDROXICOBALAMINA, CLORIDRATO 1mg/ml	AMP	20	45,50	E.M.S
97	HIPROMELOSE 0,2% COLÍRIO	FR	50	8,00	E.M.S
98	HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO	FR	50	8,00	E.M.S
99	IBUPROFENO 300MG	CPR	50.000	0,12	E.M.S
100	IBUPROFENO 600MG	CPR	50.000	0,15	E.M.S
101	IBUPROFENO 50mg/mL	FR	5.000	2,30	E.M.S
102	IPATRÓPIO, BROMETO DE AEROSOL 0,02mg/DOSE	FR	100	8,50	Teuto
103	IPATRÓPIO, BROMETO DE SOLUÇÃO INALANTE 0,25mg/mL	FR	100	1,54	Teuto
104	ISOSSORBIDA, DINITRATO DE 5mg SUBLINGUAL	CPR	10.000	0,06	Geolab
105	ISOSSORBIDA, MONONITRATO DE 10mg	CPR	10.000	0,20	Geolab
106	ITRACONAZOL 100mg	CÁPS	5.000	1,20	Teuto
107	ITRACONAZOL 10mg/mL	FR	3.000	0,75	Teuto
108	IVERMECTINA 6mg	CPR	5.000	0,60	Cifarma
109	FENITOINA SÓDICA 100mg	CPR	10.000	0,15	Teuto
110	FENITOÍNA SÓDICA 20mg/mL	FR	5.000	0,90	Teuto
111	FENOBARBITAL 100mg	CPR	100.000	0,10	Teuto
112	FENOBARBITAL 40 mg/mL	CPR	5.000	0,09	Teuto
113	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20mg	CPR	100.000	0,10	Teuto
114	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100+25mg	CPR	5.000	0,25	E.M.S
115	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200+50mg	CPR	5.000	0,16	E.M.S
116	LEVODOPA+CARBIDOPA 100+10mg	CPR	5.000	0,16	E.M.S
117	LEVODOPA+CARBIDOPA 100+25mg	CPR	5.000	0,18	E.M.S
118	LEVODOPA+CARBIDOPA 200+50mg	CPR	5.000	0,18	E.M.S
119	LEVODOPA+CARBIDOPA 200+25mg	CPR	5.000	0,20	E.M.S
120	LEVODOPA+CARBIDOPA 50+12,5mg	CPR	5.000	0,12	E.M.S
121	LEVONORGESTREL 1,5mg	CPR	1.000	0,50	Sanval
122	LEVOTIROXINA SÓDICA 100mg	CPR	3.000	0,95	E.M.S
123	LEVOTIROXINA SÓDICA 25mg	CPR	3.000	0,85	E.M.S
124	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 100mg/mL	AEROSOL	600	0,58	Hipolabor
125	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 2% GEL	GEL	600	4,80	Hipolabor
126	LORATADINA 10mg	CPR	10.000	0,35	Pratidonaduzzi
127	LORATADINA 1mg/mL	CPR	5.000	0,35	Pratidonaduzzi
128	LOSARTANA POTÁSSICA 50mg	CPR	10.000	0,12	Pratidonaduzzi
129	MEBENDAZOL 100mg	CPR	30.000	0,06	Pratidonaduzzi
130	MEBENDAZOL 20mg/mL	FR	8.000	1,20	Pratidonaduzzi
131	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE 2,5mg	CPR	5.000	0,56	Sanval
132	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE 10mg	CPR	5.000	0,56	Sanval

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

133	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO DE 150mg/mL	AMP	10.000	1,20	Sanval
134	METFORMINA, CLORIDRATO 500mg	CPR	30.000	0,07	Geolab
135	METFORMINA, CLORIDRATO 850mg	CPR	30.000	0,08	Geolab
136	METILDOPA 250mg	CPR	20.000	0,24	Geolab
137	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10mg	CPR	10.000	0,08	Pratidonaduzzi
138	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5mg/mL	AMP	1.000	0,38	Isofarma
139	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 4mg/mL	FR	10.000	0,70	Pratidonaduzzi
140	METOPROLOL, SUCCINATO COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA 100mg	CPR	20.000	1,20	E.M.S
141	METOPROLOL, SUCCINATO COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA 25mg	CPR	20.000	0,60	E.M.S
142	METOPROLOL, SUCCINATO COMP LIBERAÇÃO CONTROLADA 50mg	CPR	20.000	0,80	E.M.S
143	METRONIDAZOL 250mg	CPR	20.000	0,07	Pratidonaduzzi
144	METRONIDAZOL 400mg	CPR	20.000	0,08	Pratidonaduzzi
145	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL	TB	20.000	1,75	Pratidonaduzzi
146	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40mg/mL	FR	5.000	2,30	Pratidonaduzzi
147	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME VAGINAL	TB	20.000	1,50	Pratidonaduzzi
148	MICONAZOL, NITRATO 2% CREME	TB	5.000	1,80	Pratidonaduzzi
149	MICONAZOL, NITRATO 2% GEL ORAL	TB	2.000	1,80	Pratidonaduzzi
150	MICONAZOL, NITRATO 2% LOÇÃO	LOÇÃO	1500	2,40	Pratidonaduzzi
151	MICONAZOL, NITRATO 2% PÓ	PÓ	600	2,40	Pratidonaduzzi
152	MIRTAZAPINA 30mg	CPR	10.000	0,08	Cristalia
153	NIFEDIPINO 10mg	CPR	50.000	0,07	Geolab
154	NISTATINA 100.00UI/mL	FR	5.000	1,90	Pratidonaduzzi
155	NITROFURANTOÍNA 100mg	CÁPS	2.000	0,15	Pratidonaduzzi
156	NITROFURANTOÍNA 5mg/mL	FR	600	2,40	Pratidonaduzzi
157	NORETISTERONA 0,35mg	CPR	6.000	0,26	Biolab
158	NORETISTERONA, ENANTATO +ESTRADIOL 50 + 5mg	CPR	50.000	0,28	Biolab
159	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10mg	CPR	10.000	0,20	Teuto
160	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25mg	CPR	30.000	0,24	Teuto
161	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 50mg	CÁPS	30.000	0,24	Teuto
162	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 75mg	CÁPS	30.000	0,18	Teuto
163	ÓLEO MINERAL 100mL	FR	1.000	3,50	Mariol
164	OMEPRAZOL 10mg	CÁPS	10.000	0,15	Geolab
165	OMEPRAZOL 20mg	CÁPS	50.000	0,15	Geolab
166	PARACETAMOL 500mg	CPR	50.000	0,15	Pratidonaduzzi
167	PARACETAMOL 200mg/mL	CPR	20.000	0,08	Pratidonaduzzi
168	PASTA D'AGUA (F.N.)	CPR	600	5,50	Mariol
169	PERMANGANATO DE POTASSIO 100mg	CPR	300	0,13	Pratidonaduzzi
170	PERMETRINA 1%	LOÇÃO	300	9,80	Natulab
171	PERMETRINA 5%	LOÇÃO	200	9,80	Natulab
172	PEROXIDO DE BENZOILA 2,5%	GEL	200	10,50	Cimed
173	PEROXIDO DE BENZOILA 5%	GEL	200	10,50	Cimed
164	PILOCARPINA, CLORIDRATO 2%	COLÍRIO	100	9,00	Alergan
165	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 50mg	CPR	2.000	0,12	E.M.S
166	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 1mg/mL	CPR	600	0,13	E.M.S
167	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 10 mg/mL	CPR	600	0,05	E.M.S
168	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,2mg/mL (EQUIVALENTE A 3mg PREDNISOLONA/mL)	CPR	5.000	0,05	Pratidonaduzzi
169	PREDNISONA 20MG	CPR	20.000	0,10	Geolab
170	PREDNISONA 5MG	CPR	20.000	0,10	Geolab
171	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 10mg	CPR	5.000	0,04	Geolab

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

172	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40mg	CPR	50.000	0,04	Geolab
173	RANITIDINA, CLORIDRATO 150mg	CPR	30.000	0,08	Geolab
174	RETINOL, PALMITATO 200.000UI	CÁPS	5.000	0,12	Alergan
175	RETINOL, PALMITATO 150.000UI/mL solução oleosa	Solução	1.000	5,00	Pratidonaduzzi
176	SAIS PARA REIDRATAÇÃO PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	Solução	20.000	0,80	Pratidonaduzzi
177	SALBUTAMOL, SULFATO 100mg/DOSE AEROSOL	AEROSOL	500	7,00	Teuto
178	SALBUTAMOL, SULFATO 5mg/mL solução inalante	Sol. Inalante	500	1,80	Teuto
179	SINVESTATINA 10mg	CPR	50.000	0,05	Pratidonaduzzi
180	SINVESTATINA 20mg	CPR	100.000	0,08	Pratidonaduzzi
181	SINVESTATINA 40mg	CPR	100.000	0,08	Pratidonaduzzi
182	SULFADIAZINA 500mg	CPR	10.000	0,08	Pratidonaduzzi
183	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PASTA	PASTA	500	5,40	Pratidonaduzzi
184	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80mg	CPR	100.000	0,08	Pratidonaduzzi
185	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 5mg/mL	CPR	20.000	0,08	Pratidonaduzzi
186	SULFATO DE MORFINA 1mg/mL	CPR	10.000	0,20	Cristalia
187	SULFATO DE MORFINA 10mg/mL	CPR	10.000	0,20	Cristalia
188	SULFATO DE ZINCO 10mg COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	CPR	5.000	0,14	E.M.S
189	SULFATO DE ZINCO 4mg/mL	CPR	5.000	0,12	E.M.S
190	SULFATO FERROSO 40mg Fe <sup>2+</sup>	CPR	10.000	0,06	Pratidonaduzzi
191	SULFATO FERROSO 25mg/mL Fe <sup>2+</sup>	CPR	1.000	0,06	Pratidonaduzzi
192	TETRACICLINA, CLORIDRATO 1% POMADA OFTÁLMICA	CPR	500	0,06	Alergan
193	TIAMINA, CLORIDRATO 300mg	CPR	5.000	0,20	Teuto
194	TIAMINA, CLORIDRATO 10mg/mL SOLUÇÃO ORAL	CPR	100	1,00	Teuto
195	TIMOLOL, MALEATO 0,25% COLÍRIO	CPR	100	7,00	Alergan
196	TIMOLOL, MALEATO 0,5% COLÍRIO	CPR	100	7,00	Alergan
197	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 50mg	CPR	5.000	0,50	E.M.S
198	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 288mg (EQUIVALENTE A 250mg DE ÁCIDO VALPRÓICO)	CPR	20.000	0,80	U.Química
199	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 576mg (EQUIVALENTE A 500mg DE ÁCIDO VALPRÓICO)	CPR	20.000	0,80	U.Química
200	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPRÓICO 57,624mg/mL (EQUIVALENTE A 50mg DE ÁCIDO VALPRÓICO/mL)	SOL. ORAL	5.000	7,30	U.Química
201	VARFARINA SÓDICA 1mg	CPR	1.000	0,07	Teuto
202	VARFARINA SÓDICA 5MG	CPR	1.000	0,07	Teuto
203	VERAPRAMIL, CLORIDRATO 120mg	CPR	5.000	0,05	Teuto
204	VERAPRAMIL, CLORIDRATO 80mg	CPR	5.000	0,05	Teuto

## LOTE IV – FARMÁCIA BÁSICA (FITOTERÁPICOS)

Item	Descrição	Und	Qtde.	Marca	Valor Unit
1	ESPINHEIRA SANTA ( <i>Maytenus ilicifolia</i> )	CPR/CÁPS	10.000	HERBARIUM	R\$ 0,98
2	GUACO ( <i>Mikania glomerata</i> )	XPE	10.000	NATULAB	R\$ 3,33
3	UNHA DE GATO ( <i>Urcaria tomentosa</i> )	CPR/CÁPS	10.000	HERBARIUM	R\$ 0,79

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

## LOTE V - INJETÁVEIS

Item	Descrição	Und	Qtde.	Marca	Valor Unit
1	ACIDO TRANEXÂMICO INJ. 5ML	AMP	300	NIKKHO	R\$ 7,90
2	AMPICILINA 1 GR INJ.	AMP	5000	ARISTON	R\$ 1,49
3	AMPICILINA 500 MG INJ.	AMP	2500	ARISTON	R\$ 1,35
4	ATROPÍNA INJ.	AMP	600	ISOFARMA	R\$ 0,45
5	AMINOFILINA 24 MG INJ. 10 ML	AMP	1000	HYPOFARMA	R\$ 0,88
6	BENZIL PENICILINA BENZANTINA 600.000 UI INJ.	AMP	3000	NOVAFARMA	R\$1,35
7	BENZIL PENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI INJ.	AMP	2000	CELLOFARM	R\$1,89
8	BENZILPENICILINA BENZANTINA 1200.000 UI INJ.	AMP	1500	NOVAFARMA	R\$1,65
9	BENZILPENICILINA BENZANTINA 400.000 UI INJ.	AMP	1500	ARISTON	R\$ 0,89
10	CEFALOTINA 500 MG INJ.	AMP	3000	ARISTON	R\$ 0,30
11	CEFALOTINA 1 GR INJ.	AMP	3000	ARISTON	R\$ 2,35
12	CEFTRIAXONA INJ. 500 MG IV	AMP	600	NOVAFARMA	R\$ 2,45
13	CEFTRIAXONA INJ. 1 GR IV	AMP	1500	ARISTON	R\$ 1,99
14	CLORAFENICOL 1 GR INJ.	AMP	2500	ARISTON	R\$ 2,35
15	CLORAFENICOL 500 MG INJ.	AMP	500	ARISTON	R\$ 0,40
16	CETOPROFENO INJ. IV	AMP	400	CRISTALIA	R\$ 2,99
17	CLORIDRATO DE PROMETAZINA INJ. 2ML	AMP	500	CRISTALIA	R\$ 0,98
18	CLORETO DE POTÁSSIO 10% INJ. 10ML	AMP	450	ISOFARMA	R\$ 0,25
19	CLORETO DE SÓDIO 20% 10 ML	AMP	450	ISOFARMA	R\$ 0,24
20	CIMETIDINA INJ.	AMP	2000	HYPOFARMA	R\$ 0,55
21	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG INJ.	AMP	4000	FARMACE	R\$ 0,42
22	COMPLEXO B INJ.	AMP	4500	HYPOFARMA	R\$ 0,88
23	DEXAMETASONA INJ. AMP C/ 4 ML	AMP	5000	FARMACE	R\$ 0,59
24	DIPIRONA INJ.	AMP	12000	FARMACE	R\$ 0,48
25	DICLOFENACO SÓDICO INJ.	AMP	13000	HIPOLABOR	R\$ 0,44
26	DOPAMINA INJ.	AMP	200	HYPOFARMA	R\$ 0,98
27	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOL INJ. CT C/ 2 SERINGA X 0,4 ML	CX	10	ARISTON	R\$ 16,78
28	FUROSEMIDA INJ.	AMP	3000	FARMACE	R\$ 0,48
29	GENTAMICINA 10 MG INJ.	AMP	300	ARISTON	R\$ 0,67
30	GENTAMICINA 20 MG INJ.	AMP	400	NOVAFARMA	R\$ 0,59
31	GENTAMICINA 40 MG INJ.	AMP	1500	NOVAFARMA	R\$ 0,40
32	GENTAMICINA 60 MG INJ. 100X1,5ML	AMP	1500	ARISTON	R\$ 0,85
33	GENTAMICINA 80 MG INJ.	AMP	2000	HIPOLABOR	R\$ 0,72
34	GLICOSE 25% INJ. 10 ML	AMP	1500	ISOFARMA	R\$ 0,22
35	GLICOSE 50% INJ. 10 ML	AMP	1000	ISOFARMA	R\$ 0,23
36	GLUCONATO DE CALCIO INJ. 10 ML	AMP	400	ISOFARMA	R\$ 0,95

## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

37	HIOSCINA (BUSCOPAN COMPOSTO) INJ. 5 ML	AMP	4500	FARMACE	R\$ 0,89
38	HIDRALAZINA 20MG 1 ML INJ	AMP	50	CRISTALIA	R\$ 5,25
39	HEPARINA SÓDICA 5000 UI SUBCUTÂNEA 0,25	AMP	1500	CRISTALIA	R\$ 6,20
40	HIDROCORTIZONA 100 MG INJ.	AMP	2000	NOVAFARMA	R\$ 1,69
41	HIDROCORTIZONA 500 MG INJ.	AMP	4000	ARISTON	R\$ 3,48
42	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RH 300mg	AMP	50	KAMADA	R\$ 258,50
43	INSULINA NPH HUMANA	AMP	20	ELI LILLY	R\$ 49,60
44	INSULINA REGULAR	AMP	40	NOVO NORDISK	R\$ 21,93
45	LICOMICINA 300 MG INJ.	AMP	100	HYPOFARMA	R\$ 0,95
46	LICOMICINA 600 MG INJ.	AMP	100	HYPOFARMA	R\$ 0,98
47	LIDOCAINA 2% SV 20 ML INJ.	AMP	900	HYPOFARMA	R\$ 3,43
48	METOCLOPRAMIDA INJ.	AMP	4000	ISOFARMA	R\$ 0,37
49	METILERGOMETRINA INJ.	AMP	600	U.QUIMICA	R\$ 1,48
50	OXACILINA 500 MG INJ.	AMP	1500	NOVAFARMA	R\$ 1,48
51	OMEPRAZOL 40 MG INJ.	AMP	400	ARISTON	R\$ 4,28
52	OCITOCINA 5000 UI 1ML INJ.	AMP	1000	U.QUIMICA	R\$ 1,45
53	PIRACETAN INJ. 1 GR AMP 5 ML	AMP	500	SANOFI AVENTIS	R\$ 2,98
54	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% INJ. 10ML	AMP	200	HALEXISTAR	R\$ 0,73
55	VITAMINA C 1 GR INJ.	AMP	2500	FARMACE	R\$ 0,99
56	DRAMIN B6 ENDOVENOSO	AMP	2000	NYCOMED	R\$ 2,48
57	DRAMIN B6 INTRAMUSCULAR	AMP	2000	U.QUIMICA	R\$ 1,55

## LOTE VI – SOLUÇÕES DE GRANDE VOLUME

ITEM	Descrição do produto	APRES	QUANT	P. UNI	MARCA
1	AGUA P/ INJEÇÃO 500 ML	F/A	800	2,00	Fresenius
2	AGUA P/ INJEÇÃO 10 ML	AMP	13.500	0,15	Isofarma
3	ALCOOL ABSOLUTO 1000 ML	LT	300	1,98	Wirath
4	ALCOOL A 70% 1000 ML	LT	500	2,00	Wirath
5	ALCOOL IODADO 1000 ML	LT	150	4,00	Wirath
6	AGUA OXIGENADA 1000 ML	LT	150	3,00	Wirath
7	ETER 01 LT	LT	300	9,00	VicPharma
8	FORMOL 1000ML	LT	100	7,21	Rioquimica
9	GEL P/ ULTRASSOM 1000 ML	LT	150	3,00	Fortsan
10	P.V.P.I.DEREGEMANTE 1000 ML	LT	300	4,00	Rioquimica
11	P.V.P.I TÓPICO 1000 ML	LT	150	6,00	Rioquimica
12	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% C/ 500ML	F/A	150	2,00	Segmenta
13	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO	F/A	12000	4,00	Fresenius
14	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100 ML SISTEMA FECHADO	F/A	5000	0,50	Fresenius
15	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1:1 500 ML SISTEMA FECHADO	F/A	6000	2,00	Fresenius
16	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1:4 500 ML SISTEMA FECHADO	F/A	6000	0,50	Fresenius
17	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% 500 ML	F/A	9500	3,20	Fresenius
18	SOLUÇÃO MANITOL 250ML	F/A	500	1,00	Fresenius
19	SOLUÇÃO RINGER C/ LACTATO 500ML	F/A	2000	1,53	Fresenius



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL  
CNPJ Nº 13.891.544/0001-32**Extrato de Contrato de Registro de Preço 01PRP/2011**

Contrato de Registro n.: **01A-PRP/2011**; Modalidade de Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preço n. 01PRP/2011; **Partes Contratantes: Município de São Gabriel e LAMPORT – COMÉRCIO HOSPITALAR LTDA**, CNPJ nº 07.875.367/0001-06. Objeto: Fornecimento de medicamentos de uso hospitalar. Valor global Estimado: R\$259.600,00, sendo R\$4.600,00 relativamente ao Lote II (Controlados da atenção básica), R\$199.000,00 do Lote III (Farmácia Básica) e R\$56.000,00 (Soluções de grande volume) referente ao Lote VI. Data: 02/02/2011. Vigência: 06 (seis) meses; Ordenador de Despesa: José Carlos Gomes Ferreira – Prefeito;

**Extrato de Contrato de Registro de Preço 01PRP/2011**

Contrato de Registro n.: **01B-PRP/2011**; Modalidade de Licitação: Pregão Presencial para Registro de Preço n. 01PRP/2011; **Partes Contratantes: Município de São Gabriel e OLIVEIRA & SANTOS LTDA**, CNPJ nº 04.570.113/0001-83. Objeto: Fornecimento de medicamentos de uso hospitalar. Valor global estimado: R\$104.850,00, sendo R\$7.900,00 relativamente ao Lote I (Atenção básica), R\$25.500,00 do Lote IV (Farmácia Básica – Fototerápicos) e R\$71.450,00 (Injetáveis), referente ao Lote V. Data: 02/02/2011. Vigência: 06 (seis) meses; Ordenador de Despesa: José Carlos Gomes Ferreira – Prefeito;