



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

PLANILHA DE DESCRIÇÃO

MEDICAMENTOS HOSPITALARES

LOTE	DESCRICAÇÃO	QUANT	Unid	MARCA	VALOR UNIT	VALOR. TOTAL
1.	Acido tranexâmico 250mg 5ml inj ampola	400	Ampola			
2.	Adrenalina injetável 1ml inj ampola	400	Ampola			
3.	AGE 100ml	50	frasco			
4.	AGE 200ml	50	frasco			
5.	Água destilada p/ injeção 10ml ampola	15.000	Ampola			
6.	Aminofilina 25mg /ml inj. ampola	400	Ampola			
7.	Ampicilina 1 gr inj 1ampola	1.000	Ampola			
8.	Ampicilina 500mg inj 1ampola	1.000	Ampola			
9.	Atropina 0,25 mg 1 ml inj ampola	400	Ampola			
10.	Benzilpenicilina benzatina 1.200 UI fr-amp	1.000	Ampola			
11.	Bezilpenicelina Potassica 5.000UI inj 1ampola	400	Ampola			
12.	Bultibrometo de escopolamina + dipirona gts 10ml	300	Frasco			
13.	Butilibrometo de escopolamina + dipirona inj ampola	3.000	Ampola			
14.	Butilibrometo de escopolamina inj ampola	500	Frasco			
15.	Cedilamide 2ml inj ampola	800	Ampola			
16.	Cefalotina 1gr frasco-amp	3.000	Ampola			
17.	Ceftriaxona 1g inj 1ampola	3.000	Ampola			
18.	Clorafenicol 1g diluente 5ml 1ampola	1.000	Ampola			
19.	Cloreto de potássico 10ml inj 1ampola	1.000	Amp			
20.	Cloreto de sódio 0,9% 100ml sist fech	5.000	frasco			
21.	Cloreto de sódio 0,9% 500ml sist fech	15.000	frasco			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

22.	Cloreto de Sodio nacl 10% inj 10ml 1ampola	1.000	Amp		
23.	Cloridrato de etilefrina efortil 10mg / ml inj 1ampola	1.000	Amp		
24.	Cloridrato de lidocaina 2% sem vaso 20mL	1.000	Ampola		
25.	Cloridrato de Ondansetrona 4mg/2ml ampola	2.500	Ampola		
26.	Cloridrato de prometazina 50mg inj ampola	600	Ampola		
27.	Colagenase tópica bisnaga c/10gr	100	tubo		
28.	Complexo B 2ml inj ampola	4.000	Ampola		
29.	Dexametasona 2mg /ml inj ampola	1.000	Ampola		
30.	Dexametasona 4mg /ml inj ampola	4,000	Ampola		
31.	Diclofenaco de sódio 75mg 3ml inj ampola	3.000	Ampola		
32.	Dipirona 2ml 500mg/ml inj ampola	5.000	Ampola		
33.	Dipirona 500mg/ml 10ml gotas	100	frasco		
34.	Dipirona 500mg/ml 20ml gotas	400	frasco		
35.	Fitomenadiona vitamina k inj 1ml 10mg	1.400	Ampola		
36.	Furosemida 2ml 10mg/ml inj ampola	2.000	Ampola		
37.	Gentamicina 20mg/ 1ml inj 1ampola	600	Amp		
38.	Gentamicina 40mg/ 1ml inj 1ampola	600	Amp		
39.	Gentamicina 80 mg/ 2ml inj 1ampola	800	Amp		
40.	Glicose 25% inj 10ml ampola	1.200	Ampola		
41.	Glicose 5% 500ml sist fech	8.000	tubo		
42.	Glicose 50% injetável 10ml Ampola	1.200	Ampola		
43.	Heparina sódica 5000U/0,25ml ml inj ampola	100	Ampola		
44.	Hidralazina 25mg	500	Comp		
45.	Hidralazina inj 1ampola	100	Ampola		
46.	Hidrocortizona 100mg	1.500	Ampola		
47.	Hidrocortizona 500mg	1.500	Ampola		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

48.	Imunoglobulina Matergan inj. 2,0ml	20	Amp		
49.	Lidocaina gel 2% bisnaga de 30gr	100	tubo		
50.	Maleato de metilergometrina 1 ml (0,2g) inj ampola	500	Ampola		
51.	Manitol 250 ml inj 1ampola	200	Ampola		
52.	Metoclopramina 2ml (10mg) inj 1ampola	2.500	Ampola		
53.	Nitrato de Prata 1% colirio	10	Fr	EXCLUIDO	
54.	Nootropil amp. 0,5ml cx. c/ 12	25	caixa		
55.	Ocitocina ml (5UI) inj ampola	1.000	Ampola		
56.	Oleo mineral puro 100ml	100	Frasco		
57.	Oxacilina sódica 500g inj ampola	2.000	Ampola		
58.	Piracetam 400mg inj ampola	500	Ampola		
59.	Ranitidina 50mg inj. C 2ml 1ampola	1.000	Ampola		
60.	Ringer c/lactado 500 ml cx frasco	2.000	frasco		
61.	Simeticona 40mg comprimido	500	Comp		
62.	Simeticona gotas 10ml	400	frasco		
63.	Solucao enema de glicerina estéril (glicerina 12%).	300	Frasco		
64.	Soro fisiológico 0,9% 250ml sist fech	4.500	Fr		
65.	Soro glico fisiológico 500ml sist fech	3.500	Frasco		
66.	Soro glicosado 5% 250ml sist fech	2.500	Fr		
67.	Sulfadiazina de prata tóp. 50gr	50	Tb		
68.	Vitamina C 500mg inj ampola	3.000	Ampola		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

PENSO HOSPITALAR (AGULHAS, SERINGAS, GAZES E CATETER)

LOTE	Descrição	Qtde	unid	MARCA		
69.	Agulha Descartavel tamanho 13X 0,45 C/100	100	CX			
70.	Agulha Descartavel Tamanho 20X 5,5 C/100	100	CX			
71.	Agulha Descartavel Tamanho 30X 08 C/100	300	CX			
72.	Agulha Descartavel tamanho 25X 07 C/100	300	CX			
73.	Agulha Descartavel tamanho 30X 07 C/100	300	CX			
74.	Alcool 70% 1L	800	FR			
75.	Compressa De Gazes 7,5X7,5 11Fios C/500	700	PC			
76.	Esparadrapo Tamanho 10X4,5	450	UND			
77.	Fita Para Glicosimetro. Glicemia Capilar C/50	100	FR			
78.	Fralda Geriatrica Tam G Pacote 8 Unidades	400	PC			
79.	Gelco Cateter Nº 24 1Unid	3.500	UND			
80.	Gelco Cateter Nº 14 1Unid	1.000	UND			
81.	Gelco Cateter Nº 16 1Unid	1.500	UND			
82.	Gelco Cateter Nº 18 1Unid	3.500	UND			
83.	Gelco Cateter Nº 20 1Unid	3.500	UND			
84.	Gelco Cateter Nº 22 1Unid	3.500	UND			
85.	Luva De Procedimento G Cx. c/100	600	CX			
86.	Luva De Procedimento M Cx. c/100	800	CX			
87.	Luva De Procedimento P Cx. c/100	800	CX			
88.	Seringa Descartavel 20MI C/Agulha 1Unid	15.000	UND			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

89.	Seringa Descartavel 3MI C/Agulha 1Unid	10.000	UND		
90.	Seringa Descartavel 5MI C/Agulha 1Unid	25.000	UND		
91.	Seringa Descartavel 10MI C/ Agulha 1Unid	30.000	UND		
92.	Seringa Descartavel 1MI C/Agulha 1Unid	10.000	UND		

PENSO HOSPITALAR (FIOS CIRURGICOS, ALGODÃO E OUTROS)

LOTE	Descrição	Qtde	unid	MARCA		
93.	Abaixador De Lingua C/100	300	PC			
94.	Água Oxigenada 1L	60	FR			
95.	Algodão Hidr. 500Gr	200	RL			
96.	Algodão Ortop. 500Gr	20	RL			
97.	Cat. P/Oxigênio Óculos 1Unid	3.000	UND			
98.	Clamp Umbilica 1Unid	500	PC			
99.	Deter. Enzimático 1L Frasco	24	FR			
100.	Dispos. Multi. P/ Cat. Infusor 1Unid	3.000	UND			
101.	Éter Solúvel 1000MI (Litros)	60	FR			
102.	Fio Agulhado Cat Gut Crom. Nº 0 C/24	40	CX			
103.	Fio Agulhado Cat Gut Crom. Nº 01 C/24	40	CX			
104.	Fio Agulhado Cat Gut Crom. Nº 02 C/24	40	CX			
105.	Fio Agulhado Cat Gut Crom. Nº 03 C/24	40	CX			
106.	Fio Agulhado Cat Gut Simples Nº 0 2 C/24	30	CX			
107.	Fio Agulhado Cat Gut Simples Nº 0 C/24	30	CX			
108.	Fio Agulhado Cat Gut Simples Nº 01 C/24	30	CX			
109.	Fio Cat Gut Simples Nº 03 C/24	20	CX			
110.	Fio Nylon Nº 1/0 C/Ag Cort C/24	30	CX			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

111.	Fio Nylon Nº 2/0 C/Ag Cort C/24	30	CX			
112.	Fio Nylon Nº 3/0 C/Ag Cort C/24	50	CX			
113.	Fio Nylon Nº 4/0 C/Ag Cort C/24	40	CX			
114.	Fio Nylon Nº 5/0 C/Ag Cort C/24	40	CX			
115.	Fio Nylon Nº 6/0 C/Ag Cort C/24	40	CX			
116.	Fita Autoclave C/19X30Metros	50	UND			
117.	Formol Solução 37% 1000MI Frasco	60	FR			
118.	Mascara de nebulização adulto	100	UND			
119.	Mascara de nebulização infantil	100	UND			
120.	Mascara respiratória PFF-2	50	UND			
121.	Perfurador de membrana amniótica	200	UND			

PENSO HOSPITALAR (ATADURAS, SCALPS E OUTROS)

LOTE	Descrição	Qtde	unid	MARCA		
122.	Alcool Absoluto 1L	300	FR			
123.	Alcool gel 70% 5L	12	FR			
124.	Atadura Crepe Tamanho 10 Cm 13F C/12Unid	300	PC			
125.	Atadura Crepe Tamanho 15 Cm 13F C/12Unid	300	PC			
126.	Atadura Crepe Tamanho 20 Cm 13F C/12Unid	150	PC			
127.	Equipo Micro Gotas	1.000	UND			
128.	Gaze Esteril 7,5X7,5 C/10Unidades	3.000	PC			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

129.	Gorro Cirurgico c/ 100 uni.	150	PC		
130.	Mascara Cirurgica Com Tiras C/100 Unidades	150	PC		
131.	Papel Toalha Interfolhado 1000Unid	500	PC		
132.	Sapatilha Pro Pé C/100 Unidades	120	PC		
133.	Scalp N ° 25 1Unid	5.000	UND		
134.	Scalp Nº 21 1Unid	7.000	UND		
135.	Scalp Nº 23 1Unid	10.000	UND		
136.	Scalp Nº 27 1Unid	4.000	UND		
137.	Scalp ° 19 1 Unid	3.000	UND		

PENSO HOSPITALAR (SONDAS , LUVAS CIRURGICAS E CAMPO CIRURGICOS)

LOTE	Descrição	Qtde	unid	MARCA		
138.	Compressa Cirúr. 23X25 C/50	40	PC			
139.	Compressa Cirúr. 45X50 C/50	80	PC			
140.	Gel P/ Ultra Som 5Kg	36	FR			
141.	Iodopovidona Degermante 10% 1L	50	FR			
142.	Lamina De Bisturi Nº 23 C/100Unid	50	CX			
143.	Lamina De Bisturi Nº 15 C/100Unid	15	CX			
144.	Luva Cirúrgica Nº7,5	2.000	PAR			
145.	Luva Cirúrgica Nº8,0	2.000	PAR			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

146.	Luva Cirúrgica Nº8,5	2.000	PAR		
147.	Máscaras Cirúrgicas C/ Elástico Cx C/50Unid	300	CX		
148.	Sabonete Liq. P/ Mãos Em Gel Perolizado 5000MI	100	FR		
149.	Sonda De Foley Nº 14 C/2 Vias 1Uni	200	UND		
150.	Sonda De Foley Nº 16 C/2 Vias 1Unid	200	UND		
151.	Sonda De Foley Nº 18 C/2 Vias 1Unid	200	UND		
152.	Sonda De Foley Nº 20 C/2 Vias 1Unid	500	UND		
153.	Sonda De Foley Nº 22 C/2 Vias 1Unid	20	UND		
154.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 06 1 Unid	100	UND		
155.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 08 1Unid	100	UND		
156.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 10 1Unid	100	UND		
157.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 16 1Unid	100	UND		
158.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 18 1Unid	100	UND		
159.	Sonda Nasogástrica Longa Nº 20 1Unid	100	UND		
160.	Sonda Uretral Nº 06 1Unid	250	UND		
161.	Sonda Uretral Nº 08 1Unid	250	UND		
162.	Sonda Uretral Nº 10 1Unid	400	UND		
163.	Sonda Uretral Nº 12 1Unid	500	UND		
164.	Touca Cir. C/ Elást. C/100	150	PC		

PENSO HOSPITALAR (ATAD. GESSADAS, CANULAS, SONDAS E OUTROS)

LOTE	Descrição	Qtde	unid	MARCA	
165.	Alcool Iodado 0,5% 1L	60	FR	EXCLUIDO	
166.	Atadura Gessada Tamanho 15Cm Cx C/1Unid	300	UNID		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

167.	Atadura Gessada Tamanho 10Cm Cx C/1Unid	300	UNID		
168.	Atadura Gessada Tamanho 20Cm Cx C/1Unid	300	UNID		
169.	Bolsa Coletora Urina 2000MI Litros	100	UND		
170.	Caixa Colet De Material Perfur 13L 1Unid	600	UND		
171.	Caixa Colet De Material Perfur 20L 1Unid	600	UND		
172.	Caixa Colet De Material Perfur 7L 1Unid	600	UND		
173.	Cânula Orotran 8.0 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
174.	Cânula Orotran. Nº 3.0 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
175.	Cânula Orotran. Nº 5.0 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
176.	Cânula Orotraq. Nº 6.5 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
177.	Cânula Orotraq. Nº 7.5 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
178.	Cânula Orotraq.º 7.0 (Endotraqueal) 1Unid	50	UND	EXCLUIDO	
179.	Cat Gut Crom. Nº 04 1Unid	30	UND		
180.	Coletor de urina infantil feminino	500	UND		
181.	Coletor de urina infantil masculino	500	UND		
182.	Coletor de urina universal	1.000	UND		
183.	Equipo C/Inj. Lateral 1Unid	7.000	UND		
184.	Grau cirúrgico 10cm x 100m rolo P/ Esterilização	12	UND		
185.	Grau cirúrgico 15 cm x100m rolo P/ Esterilização	05	UND		
186.	Grau cirúrgico 25 cm x100m rolo P/ Esterilização	05	UND		
187.	Grau cirúrgico 30 cm x100m rolo P/ Esterilização	12	UND		
188.	Tubo endotraqueal com manguito Nº 2,5	10	UND		
189.	Tubo endotraqueal com manguito Nº 3,5	10	UND		
190.	Tubo endotraqueal com manguito Nº 4,0	10	UND		
191.	Tubo endotraqueal com manguito Nº 7,0	20	UND		
192.	Tubo endotraqueal com manguito Nº 7,5	20	UND		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

193.	Tube endotraqueal com manguito Nº 8,0	20	UND			
------	---------------------------------------	----	-----	--	--	--

MEDICAMENTOS CONTROLADOS

LOTE	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UND	MARCA	Valor Unit.	Valor Total
194.	Amitriptilina cloridrato 25mg comp	5.000	Comp			
195.	Bromazepam 6mg comp	2.200	Comp			
196.	Carbamazepina 200mg comp	5.000	Comp			
197.	Clorpromazina 25mg inj c/50	5	Cx			
198.	Diazepam 10mg comprimido	2.000	Comp			
199.	Diazepam 5mg comprimido	2.000	Comp			
200.	Diazepam inj 1 ampola	3.000	Ampola			
201.	Dolosal 50mg inj 1 ampola	500	Ampola			
202.	Fenitoina 50mg/ml inj 1 ampola	100	Ampola			
203.	Fenitoina sodica 100mg	500	Comp			
204.	Fentanil 50mcg/ml 5ml ampola	50	ampola			
205.	Fenobarbital 100mg	500	Comp			
206.	Fenobarbital susp. Oral 40mg/mL	20	Und			
207.	Fenorbabital 200mg inj 1ampola	300	unid			
208.	Fluoxetina caps ou comp 20mg	300	Comp			
209.	Haloperidol 5mg inj 1ampola	500	ampola			
210.	Haloperidol comp. 5mg	500	Comp			
211.	Haloperidol decanoato solucao inj	80	Und			
212.	Haloperidol solucao oral 2mg/mL	20	Und			
213.	Midazolam 15mg/3ml ampola	50	Ampola			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

214.	Morfina 0,1mg inj 1ampola	200	Ampola			
215.	Tramal 50mg 1,0mL inj 1ampola	600	Ampola			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

FARMÁCIA BÁSICA

LOTE	DISCRIMINAÇÃO	QTDE	UND	MARCA	Valor Unitário	Valor Total
216.	ACICLOVIR 200 MG CMP	1.000	CMP			
217.	ALBENDAZOL 40 MG /ML - SUSP. ORAL FR. 10 ML	1.000	FR.			
218.	ALBENDAZOL 400 MG CMP	3.000	CMP			
219.	ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG CX C/8 UNID	500	CX.			
220.	ALOPURINOL 100 MG CMP	2.000	CMP			
221.	ALOPURINOL 300 MG CMP	2.000	CMP			
222.	AMIODARONA 200 MG	2.000	CMP			
223.	ANLODIPINO BENSILATO 10 MG	20.000	CMP			
224.	ANLODIPINO BENSILATO 5 MG	30.000	CMP			
225.	ATENOLOL 100 MG CMP G	5.000	CMP			
226.	ATENOLOL 25 MG CMP G	10.000	CMP			
227.	ATENOLOL 50 MG CMP. G	20.000	CMP			
228.	BROMETO DE IPRATRÓPIO SPRAY 10 ML + BOCAL	20	FR.			
229.	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO	12	FR.			
230.	ESPIRAMICINA 500 MG	2000	CMP			

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR.UNIT	VLR.TOTAL
231.	BENZILPENICILINA BENZATINA 600,00 UI C/ DILUENTE	500	AMP			
232.	CAPTOPRIL 25 MG COMP. G	60.000	CMP			
233.	CEFALEXINA 250MG/5 ML 60 ML Pó SUSP G	600	FR.			
234.	CEFALEXINA 500 MG COMP. G	10.000	CMP			
235.	IVERMECTINA 6MG CMP G	500	CMP			
236.	NIFEDIPINA 10 MG COMP	20.000	CMP			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

237.	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML 60ML SOL	500	FR.			
238.	PREDNISONA 20 MG CMP	20.000	CMP			
239.	PRESNISONA 5 MG CMP	10.000	CMP			
240.	PROPRANOLOL CLORID 40 MG COMP	30.000	CMP			
241.	RANITIDINA CLORIDRATO 150 MG CMP	25.000	CMP			
242.	RANITIDINA CLORIDRATO 15MG/ML FR. 100 ML	150	FR.			
243.	SERINGA DESC. 1 ML C/AG 13X4,5	20.000	UND.			
244.	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOL ORAL GTS	400	FR.			
245.	SULFATO FERROSO 5 MG/ML XAROPE FR. 100 ML	400	FR.			

LOTE	DESCRIÇÃO. DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL
246.	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML SOL INJE.	150	AMP			
247.	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2MG CMP	10.000	CMP			
248.	DIGOXINA 0,25 MG CMP	30.000	CMP			
249.	DIMETICONA 40 MG CMP G	10.000	CMP			
250.	DIMETICONA 75MG/ML 10 ML GTS G	2.000	FR.			
251.	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMP	40.000	CMP			
252.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	200	FR.			
253.	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10 ML GTS G	2.000	FR.			
254.	ENALAPRIL MALEATO 10 MG CMP	10.000	CMP			
255.	ENALAPRIL MALEATO 5 MG CMP	30.000	CMP			
256.	ESPIRONOLACTONA 25 MG CMP	20.000	CMP			
257.	FLUCONAZOL 100 MG CAP	5.000	CMP			
258.	FLUCONAZOL 150 MG CAP	3.000	CMP			
259.	GENTAMICINA SULFATO 5MG/G COLÍRIO	50	FR.			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

260.	TRAVOTROSTA 0,04MG MALEATO DE TIMOLOL 6,8 MG /ML	12	FR.			
------	--	----	-----	--	--	--

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
261.	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL	100	FR.			
262.	DEXAMETASONA CREME 0,1% 10 GR	2.000	BIS.			
263.	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML 100 ML	1.000	FR.	EXCLUÍDO		
264.	DEXAMETASONA 4 MG CMP	6.000	CMP			
265.	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREME	100	BIS.			
266.	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG FR. 100 ML	1.000	FR.			
267.	IBUPROFENO 300 MG CMP	10.000	CMP			
268.	LEVONOGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15+0,03 MG	50.000	CMP			
269.	LORATADINA 10 MG CMP	3.000	CMP			
270.	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	500	FR.			
271.	METOCLOPRAMIDA 10 MG CMP	3.000	CMP			
272.	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10 ML GTS	500	FR.			
273.	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+250UI/G 10G	1.000	BIS.			
274.	NISTATINA 1000UI/ML 50 ML SUSP.	500	FR.			
275.	NISTATINA CF VSG 100.000UI/4G 60G+14 APL	500	BIS.			

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR. UNIT.	VLT. TOTAL
276.	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG CMP	30.000	CMP			
277.	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	200	FR			
278.	ÁCIDO FÓLICO 5 MG CMP	60.000	CMP			
279.	CARVEDILOL 12,5MG CX/C 30 CMP	150	CX			
280.	CARVEDILOL 25 MG CX/C 30 CMP	200	CX			
281.	CARVEDILOL 3,125MG CX/ C 30 CMP	150	CX			
282.	CARVEDILOL 6,25MG CX/C 30 CMP	150	CX			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

283.	LEVODOPA +CARBIDOPRA 250MG+25MG CMP	1.000	CMP		
284.	LEVODOPA+BENZERAZINA 100 MG+25MG CMP	1.000	CMP		
285.	LEVODOPA+BENZERAZINA 200 MG+50MG CMP	1.000	CMP		
286.	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50 MG CMP	2.000	CMP	EXCLUIDO	
287.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/ML	200	AMP		
288.	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50MG/ML	300	AMP	EXCLUIDO	
289.	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	5.000	CMP		
290.	METILDOPA 250 MG CMP	20.000	CMP		

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID	MARCA	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
291.	CETACONAZOL 200 MG CMP	1.000	CMP			
292.	CETACONAZOL CREME 20MG/G 30 GRAMA	500	BIS.			
293.	CLARITROMICINA 250 MG	3.000	CMP	EXCLUIDO		
294.	CLARITROMICINA 500 MG	2.000	CMP			
295.	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MG CX/C 30 COMP.	100	CX.			
296.	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG CX/C 30 COMP.	100	CX.			
297.	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG CX/C 30 CMP	150	CX.			
298.	LIDOCAINA 2% GELEIA 30 GRAMA	200	BIS			
299.	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	100	FR.			
300.	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	500	BIS			
301.	METRONIDAZOL 250 MG CMP	1.000	CMP			
302.	NIMESULIDA 100 MG CMP	2000	CMP			
303.	SULFAMETAXOL 40 MG+TRIMETR MG SUSP. ORAL	200	FR.			
304.	VARFARINA SÓDICA 5 MG CX/C 20 MG	50	CX.	EXCLUIDO		



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
305.	AMITRIPTILINA 75 MG CMP *(C1)	2.000	CMP			
306.	CARBONATO DE LITIO 300 MG	3.000	CMP			
307.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25 MG CX/C 30 CMP	50	CMP			
308.	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG CX/C30 CMP	30	CMP			
309.	CLORPROMAZINA 40 MG/ML FR. 20 ML	40	FR.			
310.	CLOMIPRAMINA 25 MG	3.000	CMP			
311.	NORTRIPTILINA 10 MG CMP*(C1)	500	CMP			
312.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG CMP	600	CMP			
313.	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG CMP	600	CMP			
314.	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	CMP			
315.	QUETIAPINA XR 50 MG CX/C 30 CMP *(C1)	100	CX.			
316.	RISPERIDONA 1 MG CX/C 30 *(C1)	100	CX			
317.	RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML GOTAS*(C1) G	200	FR.			
318.	RISPERIDONA 2 MG CX/C 30 CMP *(C1)	100	CX.			
319.	RISPERIDONA 3 MG CX/C 30 *(C1)	100	CX.			

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR UNIT.	VLR. TOTAL
320.	CETOPROFENO 100 MG COMP.	500	CX			
321.	IBUPROFENO 600 MG	6000	UND			
322.	IBUPROFENO 50MG/ML 30 ML	1000	FR			
323.	FITA PARA GLICOSÍMETRO ADVANTAGEM CX/C 50 UNID.	50	CX	EXCLUIDO		
324.	FITA PARA GLICOSÍMETRO G TECH FREE CX/C 50 UNID.	50	CX			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

325.	FUMARATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 12 MCG/400	20	FR.		
326.	FUMARATO DE FORMOTEROL +BUDESONIDA 6MCG/200	20	FR.		
327.	MEBENDAZOL 100 MG CMP	2.000	CMP		
328.	MEBENDAZOL 20MG/ML FR. 30 ML	500	FR.		
329.	PASTA D'AGUA (FN)-PASTA	100	BIS		
330.	PERMETRINA 1 % LOÇÃO	10	FR.		
331.	PERMETRINA 5 % LOÇÃO	10	FR.		
332.	SUCCINATO DE METROPOLOL 50 MG CMP	2.000	CMP		
333.	SUCCINATO DE METROPOLOL 100MG CMP	500	CMP		

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR UNIT.	VLR. TOTAL
334.	ALPRAZOLAN 1 MG CX/C 30 CMP * (C1)	300	CX			
335.	ALPRAZOLAN 0,5 MG CX/C 30 CMP * (C1) G	200	CX			
336.	ALPRAZOLAN 2 MG CX/C 30 CMP * (C1)	100	CX			
337.	CITALOPRAM 20 MG CMP	1.000	CMP			
338.	CLOBAZAN 10 MG CX/C 20 CMP *(B1)	30	CX			
339.	CLONAZEPAN 0,5 MG CMP *(C1)	3.000	CMP			
340.	CLONAZEPAN 2 MG CMP *(C1)	6.000	CMP			
341.	CLONAZEPAN 2,5 MG /ML FR. 20 ML GTA*(B1)	400	FR.			
342.	CLORIDRATO DE MAPROTILINA 25 MG CX/C 20 CMP*(C1)	30	CX			
343.	CLORIDRATO DE TIORIDAZIDA 50 MG CX/C 20 CMP*(C1)	30	CX			
344.	DOGMATIL 50 NG CX/C 20 CMP *(C1)	50	CX			
345.	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CX/C 200 CMP * (C1)	10	CX			
346.	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML GTA * (C1)	40	CX			
347.	QUETIAPINA 25 MG CX/C 30 CMP*(C1)	30	CX			
348.	TORVAL CR 300 MG CX/C 30 CMP*(C1)	30	CX			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.	MARCA	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
349.	PEN-VEN ORAL 400,00 UI/5ML SUSPEÇÃO FR. 60 ML	200	FR.			
350.	ACEBROFILINA 25 MG/5ML 120 ML XPE PEDIATRICO	600	FR.			
351.	ACEBROFILINA 50 MG/5 ML 120 ML XPE ADULTO	600	FR.			
352.	CINARIZINA 25 MG CMP	2.000	CMP			
353.	CINARIZINA 75 MG CMP	2.000	CMP			
354.	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15 MG/5 ML PEDIATRICO FR. 120 ML	600	FR.			
355.	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5 ML ADULTO FR.120 ML	600	FR.			
356.	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG CMP.	500	CMP			
357.	DICLOFENACO GEL BISNAGA 30 GRAMA	100	BIS.			
358.	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML FR. 20 ML	300	FR.			
359.	GABAPENTINA 300 MG CMP	500	CMP			
360.	GLIMEPRIL 2 MG CX/C 30 CMP	20	CX.			
361.	GLIMEPRIL 1 MG CX/C 30 CMP	20	CX.			
362.	SERINGA P/INSULINA C/AGULHA 12,7 X 0,3MMBD ULTA-FINE	20.000	UNI.			

LOTE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT.	UNID.		VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
363.	VALPROATO DE SODIO 500 MG	2000	UNID			
364.	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	500	FR			
365.	ETILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03+0,15 MG	7000	UND			
366.	OMEPRAZOL 20 MG COMP	10000	UND			
367.	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP	5000	UND			
368.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	1000	UNID			
369.	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG	1000	UNID			



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO MENDES

Rua Álvaro Campos de Oliveira, nº 82, Centro.

CNPJ - 13.702.238/0001-00

CEP. 44990-000
