



PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 1 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	054.039.348	ABLOK PLUS 25/12,5 MG (ATENOLOL/CLORTALIDONA)		CPR	600		
2	054.039.351	ACEBROFILINA 25MG/5ML SUSP PD (BRONDILATE)		FR	800		
3	054.039.350	ACEBROFILINA 50MG/5ML SUSP.AD (BRONDILATE)		FR	1.000		
4	054.039.352	ACERTIL 10 MG (PERINDOPRIL ARGININA)		CPR	1.200		
5	054.039.353	ACETILCISTEINA 40MG/ML SUSP AD (FLUIMUCIL)		FR	1.000		
6	054.039.354	ACICLOVIR 200 MG (ZOVIRAX)		CPR	2.000		
7	054.039.355	ACICLOVIR 50MG/G CREME (ZOVIRAX)		TB	200		
8	054.039.356	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (ASPIRINA)		CPR	30.000		
9	054.039.357	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML INJ. (REDOXON)		AMP	200		
10	054.039.358	ACIDO FOLICO 5MG (FOLACIN)		CPR	6.000		
11	054.039.359	ACIDO TRANEXAMICO 250MG (TRANSAMIM)		CPR	600		
12	054.039.360	ACIDO VALPROICO 250MG (DEPAKENE)		CPR	4.000		
13	054.039.361	AD-TIL GOTAS(VIT A/VIT D/50000/10000UI)		FR	200		
14	054.039.362	AGUA DESTILADA 10ML INJ (AGUA DESTILADA)		AMP	200		
15	054.039.363	AGULHA P CANETA INSULINA 5/0,25MM		UN	5.000		
16	054.039.364	AGULHA P CANETA INSULINA4/0,25 MM		UN	5.000		
17	054.039.365	ALBENDAZOL 400MG (ZENTEL)		CPR	1.000		
18	054.039.366	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP.(ZENTEL)		FR	800		
19	054.039.367	ALENDRONATO SODIO 70MG (FOSAMAX)		CPR	800		
20	054.039.369	ALGINAC 1000MCG/50/50MG(CIANOC/PIRIT/TIAM/DICL		CPR	4.000		
21	054.039.370	ALGINAC INJ 5000MCG/100/100/75MG(CIANOC/PIRID/		AMP	600		
22	054.039.371	ALLEGRA 6MG/ML SUSP (FEXOFENADINA)		FR	300		
23	054.039.372	ALOPURINOL 100MG (ZYLORIC)		CPR	600		
24	054.039.373	ALOPURINOL 300MG (ZYLORIC)		CPR	4.000		
25	054.039.374	ALTAD 1000 UI (COLICALCIFEROL)		CPR	1.200		
26	054.039.376	AMBROXOL 15/5ML PED (MUCOSOLVAN/FLUIBRON)		FR	800		
27	054.039.375	AMBROXOL 30/5ML AD (MUCOSSOLVAN/FLUIBRON)		FR	2.000		
28	054.039.377	AMBROXOL 7,5MG/ML GOTAS (MUCOSOLVAN/FLUIBF		FR	100		
29	054.039.379	AMINIFOLINA 25MG/ML INJ (RESMINOLIV)		AMP	200		
30	054.039.378	AMINOFILLINA 100MG (ASMAFIN)		CPR	1.000		
31	054.039.381	AMIODARONA 200MG (ANCORON)		CPR	4.000		
32	054.039.380	AMITRIPTILINA 25MG (TRYPTANOL/AMYTRIL)		CPR	10.000		
33	054.039.382	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP (AMOXILO		FR	100		
34	054.039.383	AMOXICILINA 500MG (AMOXIL)		CPR	500		
35	054.039.384	AMOXICILINA CLAVUL POTAS 250/62,5MG/5ML SUSP(FR	1.000		
36	054.039.385	AMOXICILINA CLAVUL POTAS 400/57MG/5ML SUSP (C		FR	1.000		
37	054.039.386	AMOXICILINA CLAVUL POTAS 500/125MG (CLAVULIN)		CPR	3.000		
38	054.039.387	AMOXICILINA CLAVUL POTAS 875/125MG (CLAVULIN)		CPR	2.000		
39	054.039.388	ANESTESICO COLIRIO 1/0,1%(TETRACAINA/FENILEFF		FR	15		
40	054.039.389	ANLODIPINO 5MG (CORDAREX)		CPR	40.000		
41	054.039.390	ANLODIPINO BENAZEPRIL 5/20MG (PRESS PLUS)		CPR	600		
42	054.039.391	ARADOIS 50MG (LOSARTANA)		CPR	600		
43	054.039.392	ARIPRAZOL 20MG (ARISTAB/ABILIFY)		CPR	600		
44	054.039.393	ASPIRINA 500 MG (ACIDO ACETILSALICILICO)		CPR	600		
45	054.039.394	ASPIRINA PREVENT 100 MG		CPR	1.200		
46	054.039.395	ATENOLOL/CLORTALIDONA 50/12,5MG (ABLOK)		CPR	900		
47	054.039.396	ATROPINA 0,5MG/ML IM INJ. (ATROPION)		AMP	200		
48	054.039.397	AVAMYS 27,5 MCG SPRY (FLUTICASONA)		FR	15		
49	054.039.398	AZITROMICINA 500MG (ZITROMAX)		CPR	6.000		
50	054.039.399	AZITROMICINA 600 MG SUSP. (ZITROMAX)		FR	1.000		
51	054.039.400	BART H 300/12,5MG (IRBESARTANA HIDROCLOROTIA		CPR	600		
52	054.039.401	BENICAR 20 MG (OLMESARTANA MEDOXOMILA)		CPR	1.200		
53	054.039.402	BENZILPENICILINA BENZAT 1200000 UI INJ. (BENZET/		FR	100		
54	054.039.403	BIPERIDENO 2MG (AKINETON)		CPR	3.000		
55	054.039.404	BISACORDIL 5MG (LACTO PURGA/DULCOLAX)		CPR	3.000		
56	054.039.405	BROMAZEPAN 3MG (LEXOTAN)		CPR	2.000		
57	054.039.406	BROMOPRIDA 10MG (PLAMET)		CPR	3.000		
58	054.039.408	BROMOPRIDA 10MG/2ML INJ (PLAMET)		AMP	300		
59	054.039.407	BROMOPRIDA 4MG/ML FOTAS		FR	3.000		
60	054.039.753	BRONFENIRAMINA + PSEUDOEFEDRINA ELIX		UN	450		
61	054.039.410	BUDESONIDA 32MCG SPRAY (BUDECORT/NOEX)		FR	450		
62	054.039.411	BUDESONIDA 64MCG SPRY		FR	400		
63	054.039.412	BUPROPIONA 150MG (BUP/ZYBAN)		CPR	6.000		
64	054.039.414	BUSPIRONA 10MG (ANSITEC)		CPR	400		
65	054.039.413	BUSPIRONA 5MG (ANSITEC)		CPR	400		
66	054.039.415	CAPTOPRIL 25MG (CAPOTEN)		CPR	2.000		
67	054.039.416	CARBAMAZEPINA 200MG (TEGRETOL)		CPR	2.000		
68	054.039.418	CARBOCISTEINA 20MG/ML PED SUSP (MUCOLITIC)		FR	1.500		
69	054.039.417	CARBOCISTEINA 50MG/ML AD SUSP. (MUCOLITIC)		FR	2.000		
70	054.039.419	CARBONATO CALCIO COLECALCIFEROL 500MG 400L		FR	4.000		
71	054.039.420	CARBONATO LITIO 300MG (CARBOLITIUM)		CPR	1.000		
72	054.039.421	CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO (LACRIFILME)		FR	60		
73	054.039.424	CARVEDILOL 12,5 MG (COREG)		CPR	15.000		
74	054.039.425	CARVEDILOL 25MG (COREG)		CPR	15.000		
75	054.039.422	CARVEDILOL 3,125MG (COREG)		CPR	600		
76	054.039.423	CARVEDILOL 6,25 MG (CORG)		CPR	7.000		



PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 2 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
77	054.039.427	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP (KEFLEX)		FR	50		
78	054.039.426	CEFALEXINA 500MG (KEFLEX)		CPR	1.000		
79	054.039.430	CEFTRIAXONA 1G EV INJ. (ROCEFIM)		AMP	300		
80	054.039.429	CEFTRIAXONA 1G IM INJ (ROCEFIM)		AMP	400		
81	054.039.431	CERUMIN SOL OTOL 0,4/140MG/ML (HIDROXIQUINOLI		FR	150		
82	054.039.432	CETOCONOZOL 20MG/G CR (NIZORAL)		TB	1.000		
83	054.039.437	CETOPROFENO 100MG EV INJ (PROFENID)		AMP	300		
84	054.039.434	CETOPROFENO 150MG (PROFENID)		CPR	4.000		
85	054.039.435	CETOPROFENO 20MG/ML GOTAS (PROFENID)		FR	30		
86	054.039.433	CETOPROFENO 50MG (PROFENID)		CPR	15.000		
87	054.039.436	CETOPROFENO 50MG/ML INJ.(PROFENID)		AMP	600		
88	054.039.438	CETOTIFENO 0,25MG/ML COLIRIO (OCTIFEN)		FR	30		
89	054.039.428	CETRIAXONA 500MG IM INJ (ROCEFIM)		AMP	500		
90	054.039.439	CICLOBENZAPRIMA 5MG (MIOSAN/MUSCULARE)		CPR	15.000		
91	054.039.441	CILOSTAZOL 100MG (VASOGARD)		CPR	600		
92	054.039.440	CILOSTAZOL 50MG (VASOGARD)		CPR	600		
93	054.039.442	CIMETIDINA 200 MG (TAGAMET)		CPR	2.000		
94	054.039.443	CINARIZINA 75MG (ESTUGERON)		CPR	600		
95	054.039.444	CIPROFLOXACINO 500MG (CIPRO)		CPR	8.000		
96	054.039.445	CITALOPRAN 20MG (ALCYTAN)		CPR	10.000		
97	054.039.446	CITONEURIN 5000MG (TIAM/PIR/CIANCOC/100/200/50I		CPR	1.000		
98	054.039.447	CLARITROMICINA 500MG (KLARICID)		CPR	1.000		
99	054.039.448	CLINDAMICINA 300MG (DALACIN)		CPR	1.000		
100	054.039.449	CLISTEROL 120MG/ML (SOL GLICERINA)		FR	60		
101	054.039.450	CLOBAZAM 10MG (FRISIUM/URBANIL)		CPR	3.000		
102	054.039.451	CLOBAZAM 20MG (FRISIUM/URBANIL)		CPR	3.000		
103	054.039.452	CLOMIPRAMINA 25MG (ANAFRANIL)		CPR	6.000		
104	054.039.453	CLONAZEPAN 2MG (RIVOTRIL)		CPR	20.000		
105	054.039.455	CLORPROMAZINA 100MG (AMPLICTIL)		CPR	5.000		
106	054.039.454	CLORPROMAZINA 2MG (AMPLICTIL)		CPR	5.000		
107	054.039.456	COLICALCIFEROL GTS D3 3300UI/ML (ADDERA)		FR	50		
108	054.039.457	COMPLEXO B (COMPLEXO B)		CPR	20.000		
109	054.039.458	COMPLEXO B INJ. (NEO CEBETIL)		AMP	500		
110	054.039.459	COR SELECT 2,5MG (LEVANLÓDIPINO)		CPR	600		
111	054.039.460	CUMARINA TROXERRUTINA 15/90MG (VENALOT)		CPR	6.000		
112	054.039.461	DAFLON FLEX 1000MG SACHE (DIOSMINA/HESPERID		UN	2.000		
113	054.039.463	DECONGEX PLUS 2/5MG/5ML SUSP (BRONFENIRAMI		FR	200		
114	054.039.462	DECONGEX PLUX 2/2,5MG/ML GOTAS (BRONFENIRAM		FR	2.000		
115	054.039.464	DESLOTATADINA 0,5MG/ML SUSP.(DESALEX)		FR	300		
116	054.039.465	DESVENLAFAXINA 100 MG (PRISTIQ)		CPR	5.000		
117	054.039.466	DEXA CITONEURIN INJ 4/100/100/500MCG (DEXAM/T		AMP	3.000		
118	054.039.467	DEXADOR INJ 5/100/100/4MG (CIAMOC/TIAM/PIRID/DE		AMP	1.000		
119	054.039.468	DEXALGEN INJ 1,5/500/5MG/ML (DEXAM/DIPIRONA//H		AMP	2.000		
120	054.039.470	DEXAMETASONA 1MG/G CREME (DECADRON)		TB	300		
121	054.039.472	DEXAMETASONA 2MG/ML INJ (DECADRON)		AMP	300		
122	054.039.469	DEXAMETASONA 4MG (DECADRON)		CPR	2.000		
123	054.039.471	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ (DECADRON)		AMP	500		
124	054.039.474	DEXCLORFENIRAMINA BETAMETASONA SUSP0,4/0,0.		FR	1.000		
125	054.039.473	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 2MG/5ML (POLARAMINE		FR	1.000		
126	054.039.475	DIACQUA 25MG (ESPIRONOLACTONA)		CPR	600		
127	054.039.476	DIAZEPAM 10MG (DIEMPAX)		CPR	3.000		
128	054.039.477	DIAZEPAM 5MG/ML INJ.(DIEMPAX)		AMP	200		
129	054.039.480	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G		TB	600		
130	054.039.479	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJ.IM (VOLTAREN)		AMP	500		
131	054.039.478	DICLOFENACO SÓDICO 50MG (VOLTAREN)		CPR	15.000		
132	054.039.481	DIMORF 10MG (MORFINA)		CPR	3.000		
133	054.039.482	DIMORF LC 30MG CAPS (MORFINA)		CP	600		
134	054.039.483	DIMORF LC 60MG CAPS (MORFINA)		CP	600		
135	054.039.484	DIOSMINA HESPERIDINA 450/50MG (DAFLON)		CPR	30.000		
136	054.039.485	DIPIRONA 500MG (NOVALGINA)		CPR	20.000		
137	054.039.486	DIPIRONA 500MG/ML GOTAS (NOVALGINA)		FR	500		
138	054.039.487	DIPIRONA 500MG/ML INJ (NOVALGINA)		AMP	1.000		
139	054.039.488	DIPROP/FOSFATO BETAMETASONA INJ.IM (DIPROSP		AMP	5.000		
140	054.039.489	DOMPERIDONA 10MG (MOTILIUM)		CPR	10.000		
141	054.039.490	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP (MOTILIUM)		FR	600		
142	054.039.493	DRAMIN B6 IM INJ 50/50MG (DIMENIDRATO/PIRIDOXI		AMP	500		
143	054.039.492	DRAMIN B6 50/10MG (DIMENIDRATO/PIRIDOXINA)		CPR	8.000		
144	054.039.494	DRAMIN B6 DL EV INJ (DIMENIDRATO/PIRIDOX/GLIC/F		AMP	300		
145	054.039.491	DRAMIN B6 GTS 25/5ML/ML (DIMENIDRATO/PIRIDOXII		FR	600		
146	054.039.495	DROPROPIZINA SUSP AD 3MG/ML (NOTUSS)		FR	500		
147	054.039.496	DROPROPIZINA SUSP PED 1,5MG/ML (NOTUSS)		FR	500		
148	054.039.497	DULOXETINA 30MG (CYMBALTA/VELIJA)		CPR	2.000		
149	054.039.498	DULOXETINA 60MG (CYMBALTA/VELIJA)		CPR	5.000		
150	054.039.499	DYMISTA 1/0,365MG/G SPRAY (AZELASTINA/FLUTICA		UN	300		
151	054.036.925	ELIQUIS 2,5MG (APIXABANA)		CPR	3.000		
152	054.039.500	EMADINE 0,05% COLIRIO (EMEDASTINA)		FR	200		



PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 3 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
153	054.039.501	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML INJ.(CLEXANE)		AMP	500		
154	054.039.502	ENSURE PO 900 GRS (SUPLEM ALIMENTAR)		LT	500		
155	054.039.503	ENTEROGERMINA FLACONETE (BACILLUS CLAUSII)		UN	2.000		
156	054.039.504	ENTRESTO 24/26 MG (SACUBITRIL/VALSARTANA)		CPR	1.500		
157	054.039.505	ENTRESTO 97/103MG (SACUBITRIL/VALSARTANA)		CPR	1.500		
158	054.039.506	EPINEFRINA 1MG/ML INJ (EPIFRIN/DRENALIN)		AMP	200		
159	054.039.752	EPITEZAN POMADA OFTÁLMICA 3,5		UN	100		
160	054.039.507	ESCITALOPRAM 10MG (LEXAPRO/ESC)		CPR	15.000		
161	054.039.508	ESCITALOPRAM 15MG (LEXAPRO/ESC)		CPR	6.000		
162	054.039.509	ESCITALOPRAM 20MG (LEXAPRO/ESC)		CPR	8.000		
163	054.039.510	ESCOPOLAMINA 10MG (BUSCOPAN)		CPR	12.000		
164	054.039.512	ESCOPOLAMINA DIPIRONA 10/250MG (BUSCOPAN CF		CPR	15.000		
165	054.039.514	ESCOPOLAMINA DIPIRONA EV INJ 4/500MG/ML (BUSC		AMP	2.000		
166	054.039.513	ESCOPOLAMINA DIPIRONA GOTAS 6,67/333,4MG/ML (FR	5.000		
167	054.039.511	ESCOPOLAMINA IM INJ 20MG/ML (BUSCOPAN)		AMP	300		
168	054.039.515	ESPIRONOLACTONA 25MG (ALDACTONE)		CPR	15.000		
169	054.039.516	EZETIMIBA 10MG (AZETROL/ZETERINA)		CPR	30.000		
170	054.039.517	FENAZOPIRINA 200MG (PYRIDIUM)		CPR	1.000		
171	054.039.518	FENITOINA 100MG (HIDANTAL)		CPR	8.000		
172	054.039.519	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)		CPR	2.000		
173	054.039.520	FENOBARBITAL 200MG INJ (GARDENAL)		AMP	50		
174	054.039.521	FENOTEROL 5MG/ML GOTAS (BEROTEC)		FR	50		
175	054.039.522	FIBRINOLISINA DESOXIR CLORAN PDA(FIBRASE 1/66		TB	200		
176	054.039.523	FINASTERIDA 5MG (PROPECIA)		CPR	300		
177	054.039.524	FITOSCAR 60MG PDA (BARBATIMÃO)		TB	100		
178	054.039.525	FIXARE (CALCIO/VIT D3 K2/MAGNESIO)		CPR	1.200		
179	054.039.526	FLUCONAZOL 150MG (ZOLTEC)		CPR	1.000		
180	054.039.527	FLUNARIZINA 10MG (VERTIX)		CPR	15.000		
181	054.039.528	FLUOXETINA 20MG (DAFORIN/PROZAC)		CPR	2.000		
182	054.039.529	FORXIGA 10MG (DAPAGLIFLOSINA)		CPR	22.000		
183	054.039.530	FOSFATO SODIO DI/MONOBASICO 0,06/0,16G/ML (FL		FR	50		
184	054.039.531	FUROSEMIDA 10MG/ML INJ (LASIX)		AMP	150		
185	054.039.532	FUROSEMIDA 40MG (LASIX)		CPR	20.000		
186	054.039.533	GABALLON (AC GAMAMINOBUTIRICO/LIS/TIAM/PIRID/		CPR	1.200		
187	054.039.534	GALVUS MET 50/850MG (VILDAGLIPTINA/MATFORMIN		CPR	2.000		
188	054.039.535	GENTAMICINA 5MG/ML COLIRIO (GARASONE)		FR	200		
189	054.039.537	GLICAZIDA 60MG (DIAMICRON)		CPR	30.000		
190	054.039.536	GLICLAZIDA 30MG (DIAMICRON)		CPR	30.000		
191	054.039.538	GLICOSE 25% 10ML (GLICOSE)		AMP	200		
192	054.039.539	GLICOSE 50% 10ML (GLICOSE)		AMP	400		
193	054.039.540	GLIMEPIRIDA 4MG (AMARYL)		CPR	1.200		
194	054.039.541	GLUCERNA 850GR PO (SUPLEM ALIMENTAR)		LT	30		
195	054.039.542	GLYXAMBI 25/5MG (EMPAGLIFLOZINA/LINAGLIPTINA)		CPR	600		
196	054.039.546	HALOPERIDOL 2MG/ML GOTAS (HALDOL)		FR	50		
197	054.039.545	HALOPERIDOL 50MG DECANOATO INJ (HALDOL)		AMP	300		
198	054.039.543	HALOPERIDOL 5MG (HALDOL)		CPR	3.000		
199	054.039.547	HIDROCORTISONA 100MG INJ (SOLU CORTEF)		AMP	300		
200	054.039.548	HIDROCORTISONA 500MG (SOLU CORTEF)		AMP	300		
201	054.039.549	HIDROGEL AMORFO 25G GEL (CASX ALLY GEL)		TB	200		
202	054.039.550	HIDROGEL AMORFO 85G GEL (CASEX ALLY GEL)		TB	200		
203	054.039.551	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP (KOLANTYL/MYLANT		FR	500		
204	054.039.552	HIDROXIDO FERRICO III EV INJ (NORIPURUM 100MG/		AMP	500		
205	054.039.553	HIDROXIZINA 2MG/ML SUSP (PURIZIN/HIXIZINE)		FR	500		
206	054.039.554	HYABAK 0,15% COLIRIO (HIALURONATO SODIO)		FR	30		
207	054.039.555	IBUPROFENO 300MG (ADVIL/ALIVIUM)		CPR	5.000		
208	054.039.556	IBUPROFENO 600MG (ADVIL/ALIVIUM)		CPR	15.000		
209	054.039.557	IBUPROFENO GOTAS 50MG/ML (ADVIL/ALIVIUM)		FR	1.000		
210	054.039.558	IMIPRAMINA 25MG (TOFRANIL)		CPR	8.000		
211	054.039.559	INSULINA APIDRA 100UI/ML CANETA (GLULISINA)		AMP	200		
212	054.039.561	INSULINA ASPARTE 100UI/ML CANETA (NOVO RAPID)		AMP	200		
213	054.039.560	INSULINA ASPARTE 100UI/ML FCO (NOVO RAPID)		AMP	200		
214	054.039.562	INSULINA LANTUS 100UI/ML CANETA (GLARGINA)		AMP	200		
215	054.039.563	INSULINA LANTUS 100UI/ML FCO (GLARGINA)		FR	200		
216	054.039.566	INSULINA NPH 100UI/ML		FR	50		
217	054.039.567	INSULINA REGULAR 100UI/ML		FR	50		
218	054.039.564	INSULINA TOUJEO 300UI/ML CANETA (GLARGINA)		AMP	200		
219	054.039.565	INSULINA TOUJEO 300UI/ML FCO (GLARGINA)		FR	200		
220	054.039.568	INSULINA TRULICITY CANETA 1,5MG/0,5ML (DULAGLI		AMP	200		
221	054.039.569	INSULINA VICTOZA CANETA 6MG/ML (LIRAGLUTIDA)		AMP	200		
222	054.039.570	INVOKANA 100MG (CANAGLIFLOZINA)		CPR	600		
223	054.039.571	IPRATROPIO 0,25MG/ML GPTAS (ATROVENT)		FR	50		
224	054.039.572	ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)		CPR	600		
225	054.039.573	ISOSSORBIDA 40MG (MONOCORDIL)		CPR	1.200		
226	054.039.574	IVABRADINA 5MG (PROCAROLAN)		CPR	300		
227	054.039.575	IVERMECTINA 6MG (REVECTINA)		CPR	6.000		
228	054.039.577	JANUVIA 100MG (SITAGLIPTINA)		CPR	600		



PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 4 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
229	054.039.576	JANUVIA 25MG (SITAGLIPTINA)		CPR	600		
230	054.039.578	JARDIANCE 25MG (EMPAGLIFLOZINA)		CPR	3.000		
231	054.039.579	KETOCAL 300MG PÓ (DIETA CETOGENICA)		LT	50		
232	054.039.580	KOLLAGENAGE PDA 0,64U/G (COLAGENASE)		TB	200		
233	054.039.581	KOLLAGENASE CLOR PDA 0,6UI/0,01G/G (COLAGENA)		TB	200		
234	054.039.582	LACTULOSE 667MG/ML SUSP(FARLAC/DUPHALAC)		FR	500		
235	054.039.583	LAVITAN S/Z (A/B1/B2/B5/B6/B12/D/E/EZIN/SULF FER)		CPR	2.000		
236	054.039.584	LEITE APTAMIL AR 800G PÓ (ALIMENTO INFANTIL)		LT	200		
237	054.039.585	LEVOFLOXACINO 500MG (LEVAQUIN/TAMIRAM)		CPR	10.000		
238	054.039.586	LEVOMEPROMAZIMA 25MG (NEOZINE)		CPR	10.000		
239	054.039.587	LEVOMEPROMAZINA 100MG (NEOZINE)		CPR	8.000		
240	054.039.589	LEVOTIRIXINA 50MG (PURAN)		CPR	20.000		
241	054.039.591	LEVOTIROXINA 100MG (PURAN)		CPR	20.000		
242	054.039.588	LEVOTIROXINA 25MG (PURAN)		CPR	20.000		
243	054.039.590	LEVOTIROXINA 75MG (PURAN)		CPR	20.000		
244	054.039.593	LIDOCAINA 2% C/VASOC INJ (XYLOCAINA)		AMP	100		
245	054.039.592	LIDOCAINA 2% GEL (XYLOCAINA)		TB	50		
246	054.039.754	LIDOCAINA 2% S/VASOC INJ (XYLOCAINA)		AMP	100		
247	054.039.595	LIPIDIL 160MG (FENOFIBRATO)		CPR	300		
248	054.039.596	LIPIDIL 200MG (FENOFIBRATO)		CPR	600		
249	054.039.597	LIXIANA 60MG (EDOXABANA)		CPR	600		
250	054.039.598	LORATADINA 10MG (CLARITIN)		CPR	15.000		
251	054.039.600	LORATADINA PSEUDOFEDRINA SUSP M1/12MG/ML (C)		FR	500		
252	054.039.755	LORATADINA SUSPENSÃO		UN	200		
253	054.039.601	MAGNEN B6 722,2/1MG (MAGNESIO PIRIDOXINA)		CPR	600		
254	054.039.602	MAXITROL COL (DEXAM/NEO/POLIM 1/5/6000UI/ML)		FR	200		
255	054.039.603	MELATONINA 0,21MG (SUPLEMENTO ALIMENTAR)		CPR	1.200		
256	054.039.604	MELOXICAN 15MG (MOVATEC/MELOCOX)		CPR	15.000		
257	054.039.605	MEMANTINA 10MG (ALOIS)		CPR	200		
258	054.039.606	MEMANTINA 10MG/ML GOTAS (ALOIS)		FR	50		
259	054.039.607	MESIDOX 4MG (DOXAZOSINA)		CPR	1.200		
260	054.039.608	METILDOPA 250MG (ALDOMET)		CPR	10.000		
261	054.039.609	METILDOPA 500MG (ALDOMET)		CPR	5.000		
262	054.039.610	METOCLOPRAMIDA 10MG (PLASIL)		CPR	5.000		
263	054.039.611	METOCLOPRAMIDA INJ 5ML/ML (PLASIL)		AMP	400		
264	054.039.612	METOPROLOL SUCCINATO 25MG (SELOZOK)		CPR	8.000		
265	054.039.613	METOPROLOL SUCCINATO 50MG (SELOZOK)		CPR	8.000		
266	054.039.614	METOPROLOLSUCCINATO 100MG (SELOZOK)		CPR	500		
267	054.039.615	METRONIDAZOL 250MG (FLAGYL)		CPR	500		
268	054.039.617	METRONIDAZOL CR VAG 100MG/G (FLAGYL)		TB	50		
269	054.039.616	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML (FLAGYL)		FR	50		
270	054.039.618	MICONAZOL CR VAG 20MG/G (DAKTARIN)		TB	50		
271	054.039.619	MILGAMMA 150MG (BENFOTIAMINA)		CPR	600		
272	054.039.620	MIRTAZAPINA 30MG (REMERON)		CPR	8.000		
273	054.039.621	MODULO CARBOIBRATO 400MG PÓ (DIETA ENTERAL)		LT	200		
274	054.039.623	MONTELUCASTE 10MG (SINGULAR)		CPR	600		
275	054.039.622	MONTELUCASTE 5MG (SINGULAIR)		CPR	600		
276	054.039.624	MUNVILAX SACHE (MACROG/BIG SOD/CLOR SOD/CL)		UN	1.000		
277	054.039.625	MUPIROCINA 20MG/G PDA (BACTROBAN)		TB	100		
278	054.039.626	NATIFA PRO 1/0,5MG (ESTRADIOL/NORETSTERONA)		CPR	600		
279	054.039.627	NATRILIX SR 1,5MG (INDAPAMIDA)		CPR	2.000		
280	054.039.628	NEBIDO 250MG/ML INJ (TESTOSTERONA)		AMP	50		
281	054.039.629	NEBIVOLOL 5MG (NEBILET)		CPR	600		
282	054.039.631	NEOMICINA BACITRACINA PDA (NEBACETIN 5MG/250)		TB	1.000		
283	054.039.632	NESINA 12,5MG (ALOGLIPTINA)		CPR	1.200		
284	054.039.633	NESINA 25MG (ALOGLIPTINA)		CPR	15.000		
285	054.039.635	NESINA MET 12,5/100MG (ALOGLIPTINA/METFORMIN/		CPR	1.200		
286	054.039.634	NESINA MET 12,5/850MG (ALOGLIPTINA/METFORMIN/		CPR	1.200		
287	054.039.636	NESINA PIO 25/30MG (ALOGLIPTINA/PIOGLITAZONA)		CPR	10.000		
288	054.039.637	NIFEDIPINO20MG (ADALAT)		CPR	15.000		
289	054.039.638	NIMESULIDA 100MG (SCAFLAN/NISULID)		CPR	40.000		
290	054.039.639	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML (SCAFLAN/NISULID)		FR	1.500		
291	054.039.640	NISTATINA CR VAG 100000UI/4G (MICOSTATIN)		TB	1.500		
292	054.039.641	NISTATINA SOL 100000UI/ML (MICOSTATIN)		FR	150		
293	054.039.642	NITRAZEPAN 5MG (SONEBON)		CPR	1.000		
294	054.039.643	NITROFURANTOINA 100MG (MACRODANTINA)		CPR	3.000		
295	054.039.644	NORETISTERONA ESTRADIOL INJ (MESIGYNA 50/5MG)		AMP	100		
296	054.039.645	NORFLOXACINO 400MG (FLOXACIN)		CPR	6.000		
297	054.039.646	NORTRIPTILINA 25MG (PAMELOR)		CPR	2.000		
298	054.039.647	OLANZAPINA 10MG (ZYPREXA)		CPR	600		
299	054.039.648	OLEO GIRASSOL LOÇÃO 200ML (DERSANI/DERMAX)		FR	200		
300	054.039.649	OLEO MINERAL SOL (NUJOL)		FR	500		
301	054.039.650	OMEGA PURE DHA 900 CAPS (OMEGA)		CPS	1.200		
302	054.039.651	OMEPRAZOL 20MG CAPS (LOSEC)		CPS	40.000		
303	054.039.652	ONDANSETRONA 8MG (VONAU/NAUSEDRON)		CPR	8.000		
304	054.039.653	OTOSPORIN OTO 10/5/MG/10000UI/ML(HIDROC/NEOM)		FR	200		



PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 5 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
305	054.039.655	OXCARBAZEPINA 300MG (TRILEPTAL)		CPR	6.000		
306	054.039.656	OXCARBAZEPINA 600MG (TRILEPTAL)		CPR	2.000		
307	054.039.654	OXIBUTINA 5MG (RETEMIC)		CPR	600		
308	054.039.657	PANTOPRAZOL 20MG (PANTOZOL)		CPR	10.000		
309	054.039.658	PARACETAMOL 500MG (TYLENOL)		CPR	20.000		
310	054.039.659	PARACETAMOL 750MG (TYLENOL)		CPR	20.000		
311	054.039.661	PARACETAMOL CODEINA 500/30MG (PACO)		CPR	20.000		
312	054.039.660	PARACETAMOL GOTAS 20MG/ML (TYLENOL)		FR	300		
313	054.039.662	PAROXETINA 10MG (PONDERA)		CPR	1.200		
314	054.039.663	PAROXETINA 20MG (PONDERA)		CPR	15.000		
315	054.039.664	PEN-VE-ORAL 400000UI/5ML SUSP (FENOXIMETILPEN)		FR	200		
316	054.039.665	PERMAGANATO DE POTASSIO		CPR	500		
317	054.039.666	PERMITRINA 5% LOÇÃO (NEDAX)		FR	200		
318	054.039.667	PINAVERIO 100MG (DICETEL)		CPR	600		
319	054.039.668	POLIVITAMINICO (CLUSIVOL/VITERGAN)		CPR	2.000		
320	054.039.669	POLIVITAMINICO GOTAS (PROTOVIT PLUS)		FR	200		
321	054.039.670	POMADA ASSADURA TBO 1000/400/UI/100MG/G(HIPO)		TB	2.000		
322	054.039.671	PRADAXA 150MG (DABIGATRANA)		CPS	2.500		
323	054.039.672	PREDNISOLONA 3MG/MLSUSP (PRELONE/PREDSIN)		FR	500		
324	054.039.673	PREDNISONA 20MG (METICORTEN/PREDSIN)		CPR	15.000		
325	054.039.675	PREGABALINA 150MG (LYRICA/DORENE)		CPR	600		
326	054.039.674	PREGABALINA 75MG (LYRICA/DORENE)		CPR	15.000		
327	054.039.676	PROLOPA 100/25MG (LEVODOPA/BENZERAZIDA)		CPR	10.000		
328	054.039.677	PROLOPA 200/50MG (LEVODOPA/BENZERAZIDA)		CPR	12.000		
329	054.039.679	PROMETAZINA 25MG (FERNEGAN)		CPR	400		
330	054.039.678	PROMETAZINA 25MG/ML INJ (FERNEGAN)		AMP	500		
331	054.039.680	PROPAFENOMA 300MG (RITMONORM)		CPR	600		
332	054.039.681	PROPANOLOL40MG (INDERAL)		CPR	10.000		
333	054.039.682	PYLORIPAC IBP 30/500/500MG (LANZOPRAZOL/AMOX)		CPS	2.000		
334	054.039.683	QUETIAPINA 25MG (SEROQUEL)		CPR	500		
335	054.039.684	RELVAR 100/25MCG INAL (FLUTICASONA/VILNTEROL)		FR	20		
336	054.039.687	RIFAMICINA 10MG SPRAY (RIFOCINA)		FR	100		
337	054.039.685	RISPERIDONA 1MG (RISPERDAL)		CPR	20.000		
338	054.039.686	RISPERIDONA 2MG (RISPERDAL)		CPR	15.000		
339	054.039.690	RITALINA 10MG (METILFENIDATO)		CPR	1.000		
340	054.039.691	RITALINA LA 10MG (METILFENIDATO)		CPS	1.000		
341	054.039.692	RITALINA LA 20MG (METILFENIDATO)		CPS	1.000		
342	054.039.693	RITALINA LA 30MG (METILFENIDATO)		CPS	1.000		
343	054.039.688	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)		CPR	10.000		
344	054.039.689	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)		CPR	30.000		
345	054.039.694	RIVOLTRIL 0,5MG (CLONAZEPAN)		CPR	2.000		
346	054.039.695	ROSUCOR 20MG (ROVUSTATINA)		CPR	600		
347	054.039.697	ROSUVASTATINA 20MG (ROSUCOR)		CPR	40.000		
348	054.039.696	ROSUVASTINA 10MG (ROSUCAR)		CPR	50.000		
349	054.039.698	SACCHAROMYCES BOUL 200MG (FLORATIL)		CPR	3.000		
350	054.039.699	SACCHAROMYCES BOUL 200MG SACHE (FLORATIL)		UN	3.000		
351	054.039.700	SAIS REIDRATAÇÃO PO SACHE 3,5/1,5/2,9/20,0(SOD/)		UN	200		
352	054.039.701	SALBUTAMOL 100,5 MCD SPRAY (AEROLIN)		FR	200		
353	054.039.702	SALSEP SPRAY 0,9% (CLORETO SODIO)		FR	100		
354	054.039.703	SELOKEN 100MG (TARTARATO DE METOPROLOL)		CPR	600		
355	054.039.704	SENSOR GLICEMIA FREE STYLE LIBRE (TESTE DIABE)		CXA	100		
356	054.039.705	SERTRALINA 50MG (ZOLOFT/ASSERT)		CPR	40.000		
357	054.039.706	SIMESTICONA 75M/ML(LUFTAL)		FR	3.000		
358	054.039.707	SINVASTATINA 20MG (ZOCOR/CLINFAR)		CPR	50.000		
359	054.039.708	SINVASTATINA 40MG (ZOCOR/CLINFAR)		CPR	50.000		
360	054.039.709	SOMALGIN 100MG (ACIDO ACET SALIC)		CPR	1.200		
361	054.039.710	SORO NAZAL GOTAS 0,9%(CLORETO SODIO)		FR	3.000		
362	054.039.711	SOTALOL 160MG (SOTACOR)		CPR	600		
363	054.039.712	STANGLIT 30MG (PIOGLITAZONA)		CPR	600		
364	054.039.713	SULFADIAZINA PRATA CR 1% (10MG/G) 50G (DERMAZ)		TB	300		
365	054.039.714	SULFADIAZINA PRATA NITR CERIO CR 1/0,4% 50G (DI)		TB	200		
366	054.039.717	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 200/40MG/5ML SI		FR	500		
367	054.039.715	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 400/80MG (BACT		CPR	3.000		
368	054.039.716	SULFAMETOXAZOL TRIMETOPRIMA 800/160MG (BAC		CPR	3.000		
369	054.039.719	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS (NEUTROFER		FR	50		
370	054.039.718	SULFATO FERROSO 40MG (NEUTROFER)		CPR	1.000		
371	054.039.720	SULPIRIDA 50MG (EQUILID/DOGMATIL)		CPS	3.000		
372	054.039.721	SUPLEMENTO VIT SAIS MINERAIS (REDVIT)		CPR	2.000		
373	054.039.723	SUSTAGEN 400GR PÓ (SUPL.ALIMENTAR)		lt	30		
374	054.039.722	SUSTAGEN KIDS 380GRS PÓ (SUPL.ALIMENTAR)		LT	30		
375	054.039.724	SUSTRATE 10MG (PROPATILNITRATO)		CPR	1.200		
376	054.039.725	SYNTHROID 75MG (LEVOTIROXINA)		CPR	600		
377	054.039.726	TIAMINA 300MG (BENERVA)		CPR	3.000		
378	054.039.727	TIRAS FREE STYLE OPTIM CETONA (TESTE P/CETON		CX	100		
379	054.039.729	TOBRAMICINA 3MG/G PDA OF (TOBREX)		TB	100		
380	054.039.728	TOBRAMICINA 3MG/ML COLIRIO (TOBREX)		FR	100		

**PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE ALVES**

RUA VER LUIZ M FILHO, 73

CNPJ: 44555688/0001-41

Lista de Produtos a Preencher

Página 6 de 6

Licitação: 000032/22 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
381	054.039.731	TOPIRAMATO 100MG (AMATO)		CPR	2.000		
382	054.039.730	TOPIRAMATO 50MG (AMATO)		CPR	3.000		
383	054.039.733	TRAMADOL 100MG (TRAMAL)		CPR	10.000		
384	054.039.734	TRAMADOL 100MG/2ML INJ. (TRAMAL)		AMP	200		
385	054.039.735	TRAMADOL 100MG/ML GOTAS (TRAMAL)		FR	50		
386	054.039.732	TRAMADOL 50MG (TRAMAL)		CPR	15.000		
387	054.039.738	TRAYENTA 5MG (LINAGLIPTINA)		CPR	1.200		
388	054.039.737	TRAZODONA 100MG (DORENE)		CPR	3.000		
389	054.039.736	TRAZODONA 50MG (DONAREN)		CPR	10.000		
390	054.039.739	TREZETE 20/10MG (ROSUVASTAINA/EZETIMIBA)		CPR	3.000		
391	054.039.740	TREZOR 10MG (ROSUVASTATINA)		CPR	600		
392	054.039.741	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML SUSP.(DEPAKENE)		FR	200		
393	054.039.742	VALSARTANA 160MG (DIOVAN)		CPR	600		
394	054.039.743	VARFARINA 2,5MG (MAREVAN)		CPR	1.200		
395	054.039.744	VARFARINA 5MG (MAREVAN)		CPR	1.200		
396	054.039.745	VASTAREL 35MG (TRIMETAZIDINA)		CPR	6.000		
397	054.039.747	VENLAFAXINA 150MG (EFEXOR/VENLIFT)		CPR	10.000		
398	054.039.746	VENLAFAXINA 75MG (EFEXOR/VENLIFT)		CPR	30.000		
399	054.039.748	VENVANCE 70MG (LISDEXANFETAMINA)		CPR	600		
400	054.039.749	VERAPAMIL R 120MG (DILACORON)		CPR	600		
401	054.039.750	XYGDUO 5/1000MG (DAPAGLIFLOZINA/METFORMINA)		CPR	4.000		
402	054.039.751	ZOLPIDEM 10MG (STILNOX)		CPR	30.000		

Valor Total do Lote:**Valor Total Geral:**