



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
1	ACEBROFILINA 5MG/ML	FR	1.000,00	14,4000	14.400,00
Descr:					
2	ACETILCISTEÍNA ADULTO 40MG/ML 120 ML	FR	1.500,00	12,5200	18.780,00
Descr:					
3	ACETILCISTEÍNA INFANTIL 20 MG/ML 100 ML	FR	1.500,00	12,1400	18.210,00
Descr:					
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG COM CT VL AL PLAS INC X 25	CO	5.000,00	0,7500	3.750,00
Descr:					
5	ACICLOVIR CREME DERMATOLÓGICO 50MG/G TUBO 10G	TU	800,00	6,6000	5.280,00
Descr:					
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB. HOSP)	CO	120.000,00	0,0750	9.000,00
Descr:					
7	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COM CT ENV AL POLIET X 200	CO	12.000,00	0,4300	5.160,00
Descr:					
8	ÁCIDO ASCÓRBICO GOTAS	FR	2.000,00	3,4030	6.806,00
Descr:					
9	ÁCIDO FÓLICO 5MG COM CT BL X 100	CO	80.000,00	0,1350	10.800,00
Descr:					
10	ÁCIDO VALPROICO 250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	CO	20.000,00	0,6400	12.800,00
Descr:					
11	ÁCIDO VALPROICO 250 MG/5ML	FR	1.000,00	9,2000	9.200,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	VI. Estimado	VI. Total
12	ÁCIDO VALPRÓICO 300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	CO	12.000,00	0,9600	11.520,00
Descr:					
13	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40	CO	15.000,00	1,2300	18.450,00
Descr:					
14	ACIDOS GRAXOS 100ML (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO:COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURI CO, COMPONENTES:LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO:LOÇÃO O LEOSA)	FR	12.000,00	12,8000	153.600,00
Descr:					
15	ALBENDAZOL 400MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB FRAC)	CO	5.000,00	0,9400	4.700,00
Descr:					
16	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40 MG/10 ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10ML (EMB HOSP)	FR	3.000,00	2,8000	8.400,00
Descr:					
17	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COM REV CT BL AL/AL X 4	CO	2.000,00	0,5880	1.176,00
Descr:					
18	ALOPURINOL 100MG COM CT AL PLAS INC X 600 (EMB HOSP)	CO	12.000,00	0,1700	2.040,00
Descr:					
19	ALOPURINOL 300MG COM CT AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,3970	3.970,00
Descr:					
20	ALPRAZOLAM 0,5MG COM CT STRIP AL/AL X 30	CO	10.000,00	0,2700	2.700,00
Descr:					
21	ALPRAZOLAM 1MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CO	10.000,00	0,3600	3.600,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
22	ALPRAZOLAM 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CO	12.000,00	0,3470	4.164,00
Descr:					
23	AMINOFILINA 100MG COM 500CP	CO	2.000,00	0,1800	360,00
Descr:					
24	AMIODARONA 200MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,8630	8.630,00
Descr:					
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG + 125MG COM REV CT STR AL/AL X 21	CO	35.000,00	3,4000	119.000,00
Descr:					
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO 50MG/12,5ML PO EXT CT FR VD INC X 100ML	FR	5.000,00	15,7000	78.500,00
Descr:					
27	AMOXICILINA + CLAVULANATO 875MG + 125MG + 125MG COM REV CT STR AL/AL X 20	CO	25.000,00	4,9000	122.500,00
Descr:					
28	AMOXICILINA 500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 280 (EMB HOSP)	CO	35.000,00	0,3600	12.600,00
Descr:					
29	AMOXICILINA 50MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FR	5.000,00	64,3000	321.500,00
Descr:					
30	ATENOLOL 100MG COM CT BL AL PLAST INC X 420 (EMB. HOSP)	CO	1.500,00	0,2100	315,00
Descr:					
31	ATENOLOL 25MG COM CT BL AL PLAS INC X 420	CO	200.000,00	0,1500	30.000,00
Descr:					
32	ATENOLOL 50MG COM CT BL AL PLAS INC X 504 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,1300	6.500,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	VI. Estimado	VI. Total
33	ATORVASTATINA 10MG COM REV CT BL AL/AL X 500 (EMB HOSP) ** CAP**	CO	3.000,00	1,0700	3.210,00
Descr:					
34	AZITROMICINA 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB FRAC)	CO	80.000,00	2,4530	196.240,00
Descr:					
35	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 40MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15ML + 50 DIL FRS PLAS OPC X 9,2ML + 50 SER DOSAD ( EM HOSP)	FR	5.000,00	14,8930	74.465,00
Descr:					
36	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML LOC EMUL CX 100FR VD AMB X 100ML	FR	1.500,00	7,7070	11.560,50
Descr:					
37	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUS OR CX50 FR PLAS OPC X 80ML /9 EMBALAGEM HOSPITALAR	FR	50,00	6,7300	336,50
Descr:					
38	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,2600	13.000,00
Descr:					
39	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	80.000,00	0,1100	8.800,00
Descr:					
40	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COM REV CT STR AL X 28 **CAP**	CO	15.000,00	0,9400	14.100,00
Descr:					
41	BROMAZEPAM 3MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	CO	25.000,00	0,2350	5.875,00
Descr:					
42	BROMAZEPAM 6MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	CO	25.000,00	0,3400	8.500,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
43	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	FR	1.000,00	4,2830	4.283,00
Descr:					
44	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL INAL CT 200FR PLAS OPC GOT X 20ML (EMB HOSP)	FR	1.000,00	2,6000	2.600,00
Descr:					
45	BROMOPRIDA 10MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	18.000,00	0,4600	8.280,00
Descr:					
46	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (EMB HOSP)	FR	500,00	2,3500	1.175,00
Descr:					
47	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 32MCG	FR	500,00	23,8000	11.900,00
Descr:					
48	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 50MCG	FR	500,00	42,2600	21.130,00
Descr:					
49	BUDESONIDA AEROSOL NASAL 64MCG	FR	500,00	46,9000	23.450,00
Descr:					
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR GOT CT FR 200 PLAS GOT X 20 ML	FR	400,00	7,9370	3.174,80
Descr:					
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10	CO	6.000,00	0,6600	3.960,00
Descr:					
52	CAPTOPRIL 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500 (EMB HOSP)	CO	300.000,00	0,0850	25.500,00
Descr:					
53	CAPTOPRIL 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900 (EMB HOSP)	CO	44.000,00	0,1330	5.852,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
54	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FR	1.000,00	13,4830	13.483,00
Descr:					
55	CARBAMAZEPINA 200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ( EMB HOSP)	CO	90.000,00	0,3000	27.000,00
Descr:					
56	CARBONATO DE CÁLCIO + CALECALCIFEROL COMPRIMIDO 500MG + 200 UI CX COM 60	CO	2.500,00	0,2500	625,00
Descr:					
57	CARBONATO DE CÁLCIO + CALECALCIFEROL COMPRIMIDO 500MG + 400 UI CX COM 30	CO	2.500,00	0,3200	800,00
Descr:					
58	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 200	CO	3.000,00	0,2200	660,00
Descr:					
59	CARBONATO DE LITIO 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	30.000,00	0,4500	13.500,00
Descr:					
60	CARVEDIOL 12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	CO	50.000,00	0,3350	16.750,00
Descr:					
61	CARVEDIOL 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	CO	30.000,00	0,3750	11.250,00
Descr:					
62	CARVEDIOL 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CO	30.000,00	0,3150	9.450,00
Descr:					
63	CARVEDIOL 6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,3900	19.500,00
Descr:					
64	CEFALEXINA 250 MG / 5 ML PO P PREP EXT CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	FR	5.000,00	24,7150	123.575,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	VI. Estimado	VI. Total
65	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	80.000,00	0,7430	59.440,00
Descr:					
66	CETOCONAZOL 20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	TU	1.000,00	7,7030	7.703,00
Descr:					
67	CETOCONAZOL 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	CO	3.000,00	0,4100	1.230,00
Descr:					
68	CILOSTAZOL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CO	7.200,00	0,8830	6.357,60
Descr:					
69	CILOSTAZOL 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	CO	7.200,00	0,7400	5.328,00
Descr:					
70	CLONAZEPAM 0,5 MG COM CT BL AL PVC X 480 ( EMB HOSP )	CO	20.000,00	0,1400	2.800,00
Descr:					
71	CLONAZEPAM 2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450 (EMB HOSP)	CO	100.000,00	0,1550	15.500,00
Descr:					
72	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL OR CT 50 FR GOT VD AMB X 20 ML	FR	1.000,00	5,4000	5.400,00
Descr:					
73	CLORIDRATO DE AMBROXOL 3MG 50FR	FR	1.500,00	4,9000	7.350,00
Descr:					
74	CLORIDRATO DE AMBROXOL 6MG 50FR	FR	2.000,00	5,2000	10.400,00
Descr:					
75	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG COM BL AL PLAS INC X 100 (EMB HOSP)	CO	40.000,00	0,3600	14.400,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
76	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	CO	30.000,00	0,3100	9.300,00
Descr:					
77	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300 (EMB HOSP)	CO	30.000,00	0,7300	21.900,00
Descr:					
78	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 (EMB HOSP)	CO	5.000,00	1,0130	5.065,00
Descr:					
79	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,1MG	CO	3.000,00	0,2030	609,00
Descr:					
80	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG COM CT 20 ENV AL POLIET X 10	CO	20.000,00	0,3600	7.200,00
Descr:					
81	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	CO	16.000,00	0,2600	4.160,00
Descr:					
82	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40 MG/ML FRASCO 20ML	FR	500,00	6,7630	3.381,50
Descr:					
83	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 500	CO	80.000,00	0,2600	20.800,00
Descr:					
84	CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 320 (EMB HOSP)	CO	200.000,00	0,3200	64.000,00
Descr:					
85	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	60.000,00	0,2300	13.800,00
Descr:					
86	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	3.000,00	0,2270	681,00
Descr:					





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
87	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	100,00	2,3330	233,30
Descr:					
88	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB FRAC)	CO	30.000,00	0,3900	11.700,00
Descr:					
89	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 100AMP	AM	200,00	1,9500	390,00
Descr:					
90	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	CO	50.000,00	0,1800	9.000,00
Descr:					
91	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490 (EMB HOSP)	CO	20.500,00	0,3970	8.138,50
Descr:					
92	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	CO	1.000,00	0,4700	470,00
Descr:					
93	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50	CO	30.000,00	0,4170	12.510,00
Descr:					
94	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800 (EMB HOSP)	CO	5.000,00	0,2630	1.315,00
Descr:					
95	CLORTALIDONA 25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	CO	5.000,00	0,3000	1.500,00
Descr:					
96	COLAGENASE 0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS	TU	10.000,00	32,0000	320.000,00
Descr:					
97	COMPLEXO B (VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1,B2,B3,B5,B6) COMPRIMIDO OU DRÁGEAS	CO	12.000,00	0,1700	2.040,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
98	COMPLEXO B (VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA:B1,B2,B3,B5,B6) GOTAS	FR	500,00	7,2500	3.625,00
Descr:					
99	DEXAMETASONA 1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G (EMB HOSP)	TU	5.000,00	3,8500	19.250,00
Descr:					
100	DEXAMETASONA 4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,5550	5.550,00
Descr:					
101	DIAZEPAM 10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500 (EMB HOSP)	CO	80.000,00	0,1700	13.600,00
Descr:					
102	DIAZEPAM 5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000 (EMB HOSP)	CO	60.000,00	0,1450	8.700,00
Descr:					
103	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2ML (EMB HOSP)	AM	50,00	1,5000	75,00
Descr:					
104	DICLOFENACO POTASSIO 50MG DRG CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	12.000,00	0,1650	1.980,00
Descr:					
105	DIGOXINA 0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	15.000,00	0,1380	2.070,00
Descr:					
106	DILTIAZEM 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CO	30.000,00	0,2800	8.400,00
Descr:					
107	DILTIAZEM 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	CO	15.000,00	0,4930	7.395,00
Descr:					
108	DIPIRONA 500 MG CT BL AL PLAS TRANS X 100	CO	100.000,00	0,2730	27.300,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

**Un. Gestora:** FMS

**Processo Adm:** 7245/2021

**Nº Edital:** 49/2021

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Tipo de Licitação:** Menor preço p/Item

**Data:** 22/12/2021

**Horário:** 09:00

**Objeto:** Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

**Tipo de Benefício:** -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
109	DIPIRONA 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML	FR	10.000,00	3,8500	38.500,00
Descr:					
110	DOMPERIDONA 1MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS	FR	500,00	21,8500	10.925,00
Descr:					
111	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	CO	60.000,00	0,4200	25.200,00
Descr:					
112	FENITOÍNA 100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB. HOSP.)	CO	30.000,00	0,2200	6.600,00
Descr:					
113	FENOBARBITAL 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,2030	10.150,00
Descr:					
114	FENOBARBITAL 40MG/ML	FR	100,00	3,4500	345,00
Descr:					
115	FLUCONAZOL 150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CP	8.000,00	0,8200	6.560,00
Descr:					
116	FLUORESCEÍNA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 1%	FR	1.000,00	17,2270	17.227,00
Descr:					
117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0 MG/ML SOL OR CT 50 FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	FR	5.000,00	11,9000	59.500,00
Descr:					
118	FUROSEMIDA 40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	100.000,00	0,1250	12.500,00
Descr:					
119	GLIBENCLAMIDA 5 MG COM CX BL AL PLAS INC OU AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	100.000,00	0,0900	9.000,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
120	GLICLAZIDA 30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X 500	CO	15.000,00	0,3900	5.850,00
Descr:					
121	GLICLAZIDA 60MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CO	15.000,00	0,9080	13.620,00
Descr:					
122	GLIMEPERIDA 2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450 (EMB HOSP)	CO	15.000,00	0,3400	5.100,00
Descr:					
123	HALOPERIDOL 1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,1530	1.530,00
Descr:					
124	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	FR	500,00	4,2930	2.146,50
Descr:					
125	HALOPERIDOL 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,2500	12.500,00
Descr:					
126	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO:SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL (EMBALAGE M HOSPITALAR)	FR	5.000,00	17,1200	85.600,00
Descr:					
127	HIDRALAZINA 25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	CO	15.000,00	0,2300	3.450,00
Descr:					
128	HIDRALAZINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	CO	15.000,00	0,3970	5.955,00
Descr:					
129	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	220.000,00	0,0750	16.500,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
130	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + CP MED ** CAP **	FR	1.000,00	13,7000	13.700,00
Descr:					
131	IBUPROFENO 300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	CO	30.000,00	0,2980	8.940,00
Descr:					
132	IBUPROFENO 50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (EMB HOSP)	FR	2.000,00	3,1650	6.330,00
Descr:					
133	IBUPROFENO 600 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	CO	30.000,00	0,3780	11.340,00
Descr:					
134	IMIPRAMINA 25MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	CO	60.000,00	0,3770	22.620,00
Descr:					
135	IMUNOGLOBULINA HUMANA, TIPO:ANTI RHO(D), DOSAGEM:300 MCG/2ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL	AM	800,00	235,8600	188.688,00
Descr:					
136	INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 300	CO	5.000,00	0,4900	2.450,00
Descr:					
137	ISOSSORBIDA 20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,2300	11.500,00
Descr:					
138	ITRACONAZOL 100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	1,8880	18.880,00
Descr:					
139	IVERMECTINA 6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	20.000,00	1,7600	35.200,00
Descr:					
140	LACTULOSE 667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	FR	700,00	12,9750	9.082,50
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
141	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	UN	80.000,00	0,6400	51.200,00
Descr:					
142	LATANAPROSTA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 50 MCG/ML	FR	500,00	96,3000	48.150,00
Descr:					
143	LEVOFLOXACINO 500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42 (EMB FRAC)	CO	6.000,00	1,8900	11.340,00
Descr:					
144	LEVOTIROXINA 100 MCG COM BL AL/ AL X 30	CO	8.000,00	0,1830	1.464,00
Descr:					
145	LEVOTIROXINA 25 MCG COM BL AL/ AL X 30	CO	8.000,00	0,1600	1.280,00
Descr:					
146	LEVOTIROXINA 50MCG COM BL AL/ AL X 30	CO	8.000,00	0,1800	1.440,00
Descr:					
147	LEVOTIROXINA 75MCG COM BL AL/ AL X 30	CO	8.000,00	0,2470	1.976,00
Descr:					
148	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML	AM	1.000,00	11,5600	11.560,00
Descr:					
149	LIDOCAÍNA GEL OU POMADA 20MG/G ( 2 %)	TUBC	3.000,00	6,6000	19.800,00
Descr:					
150	LORATADINA 1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FR	1.000,00	5,2600	5.260,00
Descr:					
151	LORATADINA 10MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (EMB MULT)	CO	5.000,00	0,2450	1.225,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
152	LOSARTANA 50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC x 960 (EMB HOSP)	CO	300.000,00	0,2150	64.500,00
Descr:					
153	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOL CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED (EMB HOSP)	FR	1.000,00	3,8500	3.850,00
Descr:					
154	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200 (EMB HOSP)	CO	3.000,00	0,2000	600,00
Descr:					
155	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	CO	60.000,00	0,1600	9.600,00
Descr:					
156	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,1500	1.500,00
Descr:					
157	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,4300	4.300,00
Descr:					
158	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	20.000,00	0,8630	17.260,00
Descr:					
159	MALEATO DE TIMOLOL SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 2,5 MG/ML	FR	250,00	9,3870	2.346,75
Descr:					
160	MALEATO DE TIMOLOL SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁLMICA 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML (EMB HOSP)	FR	250,00	3,8200	955,00
Descr:					
161	MEBENDAZOL 100MG COM CT BL AL POLI X 600 (EMB HOSP)	CO	1.000,00	0,4500	450,00
Descr:					
162	MEBENDAZOL SUSPENSÃO OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (EMB HOSP)	FR	500,00	2,8330	1.416,50
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
163	METILDOPA 250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10 (EMB HOSP)	CO	50.000,00	0,6780	33.900,00
Descr:					
164	METRONIDAZOL 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,1730	1.730,00
Descr:					
165	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC (EMB HOSP)	TU	3.000,00	10,4700	31.410,00
Descr:					
166	MICONAZOL CREME VAGINAL	TU	3.000,00	13,7900	41.370,00
Descr:					
167	NEOMICINA+BACITRACINA 5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G - 100 BG	TU	8.000,00	4,8550	38.840,00
Descr:					
168	NIFEDIPINO 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (EMB FRAC)	CO	500,00	0,1800	90,00
Descr:					
169	NIFEDIPINO 20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30 (EMB HOSP)	CO	150.000,00	0,2170	32.550,00
Descr:					
170	NIFEDIPINO 20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X 500 (EMB HOSP)	CO	120.000,00	0,3600	43.200,00
Descr:					
171	NISTATINA 25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G (EMB HOSP) + 1400 APLIC	TU	3.500,00	7,4700	26.145,00
Descr:					
172	NISTATINA 100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	FR	500,00	7,2600	3.630,00
Descr:					
173	NORFLOXACINO 400MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	CO	6.000,00	0,7970	4.782,00
Descr:					





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

**Un. Gestora:** FMS

**Processo Adm:** 7245/2021

**Nº Edital:** 49/2021

**Modalidade:** Pregão Eletrônico

**Tipo de Licitação:** Menor preço p/Item

**Data:** 22/12/2021

**Horário:** 09:00

**Objeto:** Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

**Tipo de Benefício:** -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
174	OLEO MINERAL 100ML	FR	300,00	5,9030	1.770,90
Descr:					
175	OMEPRAZOL 20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840 (EMB HOSP)	CA	150.000,00	0,2600	39.000,00
Descr:					
176	PARACETAMOL 200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (EMB HOSP)	FR	2.000,00	2,0250	4.050,00
Descr:					
177	PARACETAMOL 500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4 (EMB HOSP)	CO	15.000,00	0,2950	4.425,00
Descr:					
178	PERICIAZINA 10 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FR	200,00	9,3100	1.862,00
Descr:					
179	PERICIAZINA 40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FR	200,00	18,5530	3.710,60
Descr:					
180	PERMETRINA 50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60 ML (EMB HOSP)	FR	500,00	7,9500	3.975,00
Descr:					
181	PIOGLITAZONA 30MG	CO	3.000,00	2,3530	7.059,00
Descr:					
182	PREDNISONA 20 MG COM CX BL AL PVC X 600 (EMB HOSP)	CO	20.000,00	0,3900	7.800,00
Descr:					
183	PREDNISONA 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,2100	2.100,00
Descr:					
184	RISPERIDONA 1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	CO	35.000,00	0,3600	12.600,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
185	RISPERIDONA 2 MG COM RER CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	CO	50.000,00	0,4200	21.000,00
Descr:					
186	RISPERIDONA 3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	CO	30.000,00	0,4000	12.000,00
Descr:					
187	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G EM PÓ SABOR NATURAL CX COM 10	SCH	1.500,00	0,9550	1.432,50
Descr:					
188	SECNIDAZOL 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB FRAC)	CO	6.000,00	2,5900	15.540,00
Descr:					
189	SERINGAS BD COM AGULHA ACOPLADA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA CX COM 10	UN	80.000,00	1,2000	96.000,00
Descr:					
190	SIMETICONA 40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	10.000,00	0,3000	3.000,00
Descr:					
191	SIMETICONA 75 MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (BEM HOSP)	FR	600,00	1,6070	964,20
Descr:					
192	SINVASTATINA 40MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 1000 (EMB HOSPITALAR)	CO	24.000,00	0,2800	6.720,00
Descr:					
193	SINVASTATINA 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	200.000,00	0,2400	48.000,00
Descr:					
194	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G (EMB HOSP)	TU	10.000,00	14,8000	148.000,00
Descr:					
195	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML (EMB HOSP)	FR	100,00	5,8700	587,00
Descr:					



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO PEDRO DA ALI

Rua Marques da Cruz, 61  
Centro  
São Pedro da Aldeia - RJ

## Anexo II - Planilha de Composição de Preços

Un. Gestora: FMS

Processo Adm: 7245/2021

Nº Edital: 49/2021

Modalidade: Pregão Eletrônico

Tipo de Licitação: Menor preço p/Item

Data: 22/12/2021

Horário: 09:00

Objeto: Para aquisição de medicamentos, a fim de suprir as necessidades da Farmácia Básica Municipal pelo período de 12 meses.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Und.	Qtd	Vi. Estimado	Vi. Total
196	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	CO	12.000,00	0,2400	2.880,00
Descr:					
197	SULFAMETOXOZOL+TRIMETROPINA 800 MG + 160 MG COM CT ENV AL POLIET X 10	CO	6.000,00	0,3770	2.262,00
Descr:					
198	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL 100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	FR	1.500,00	23,6000	35.400,00
Descr:					
199	SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO INALANTE 6 MG/ML 1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	FR	1.500,00	0,7900	1.185,00
Descr:					
200	SULFATO FERROSO 68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30 ML (EMB HOSP)	FR	3.000,00	2,4130	7.239,00
Descr:					
201	SULFATO FERROSO 40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (EMB HOSP)	CO	80.000,00	0,1300	10.400,00
Descr:					
202	TENOXICAM 20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP)	CO	1.000,00	0,8100	810,00
Descr:					
203	TIRAS REAGENTES PARA MEDIÇÃO DA GLICEMIA CAPILAR	UN	60.000,00	0,7100	42.600,00
Descr:					
204	VARFARINA SÓDICA 5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50 (EMB HOSP)	CO	2.000,00	0,2850	570,00
Descr:					

Valor Global 4.205.994,15