



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de São Benedito

1

Sexta-feira • 19 de Fevereiro de 2021 • Ano IX • Nº 2611

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

Prefeitura Municipal de São Benedito publica:

- **Cotações de Preços para Contratação de Empresa para fornecimento de medicamentos, conforme demanda da Secretaria municipal de Saúde do município de São Benedito/CE.**



Esse município tem Imprensa Oficial.

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara. A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

***Imprensa Oficial
do Município.***

Gestão Transparente e consciência limpa.

Atos Administrativos



O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS, CONFORME DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO/CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

EMPRESA/PESSOA FÍSICA:	
CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE/E-MAIL:	

LOTE 01 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VL UNIT	VALOR TOTAL
1	ÁGUA DESTILADA 10ML	23000	0	23.000	AMP.		
2	ÁGUA DESTILADA 500ML	5500	300	5.800	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 02 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	ÁGUA DESTILADA 1000ML	3.500	0	3.500	AMP		
2	ÁGUA DESTILADA 5ML	22.000	0	22.000	AMP		
3	CLORETO DE POTÁSSIO 10% SOL. INJ. 10ML	500	0	500	AMP		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



4	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOL. ORAL 100ML	100	0	100	FRASC		
5	CLORETO DE SÓDIO 10% SOL. INJ. 10ML	100	0	100	AMP		
6	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	42.000	0	42.000	AMP		
7	GLICOSE 50% SOL. INJ. AMP.	42.000	0	42.000	AMP		
VALOR TOTAL							
LOTE 03 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CIPROFLOXACINO 2MG /ML SOL. INJ. AMP.	15700	0	15.700	AMP.		
2	METRONIDAZOL 500MG/ML SOL. INJ. 100ML	15650	0	15.650	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 04 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML C/ SONDA	2250	0	2.250	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 05 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE GLICOSE 10% 500ML AMP. SIST. FECHADO	6500	0	6.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 06 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 100ML AMP. SIST. FECHADO	9.500	0	9.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 07 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



1	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 250ML AMP. SIST. FECHADO	9.500	0	9.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 08 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML AMP. SIST. FECHADO	21.000	0	21.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 09 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 1000ML AMP. SIST. FECHADO	4000	0	4.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 10 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 250ML AMP. SIST. FECHADO	7000	0	7.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 11 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO DE RINGER C/LACTADO 500ML AMP. SIST. FECHADO	28.000	0	28.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 12 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	MANITOL SOL. INJ. 200MG/ML 250ML	700	0	700	AMP.		
2	SOLUÇÃO DE FRUTOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO	2.600	0	2.600	TUB.		
VALOR TOTAL							
LOTE 13 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



1	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AMP. SIST. FECHADO	41.000	1000	42.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 14 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AMP. SIST. FECHADO	29.500	1000	30.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 15 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AMP. SIST. FECHADO	38.000	3.000	41.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 16 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AMP. SIST. FECHADO	11.000	0	11.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 17 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 1:1500ML AMP. SIST. FECHADO	27.000	0	27.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 18 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 50G POMADA	1.600	500	2.100	BSN.		
VALOR TOTAL							
LOTE 19 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL	25.000	0	25.000	AMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



2	DEXAMETASONA 0,1% CREME BISG.	1.000	0	1.000	BSN.		
3	DEXAMETASONA 0,5MG COMP.	1000	0	1.000	COMP.		
4	DIMETICONA 40MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP.		
5	DIPIRONA 500MG COMP.	23.000	0	23.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 20 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DEXAMETASONA 2MG/ML SOL. INJ.	33.000	0	33.000	AMP.		
2	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. C/ 2,5ML	33.000	0	33.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 21 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DICLOFENACO 25MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	25.000	0	25.000	AMP.		
2	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	50.000	0	50.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 22 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DICLOFENACO 15MG/ML GOTAS	200	0	200	FRSC.		
2	DIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL GOTAS	6.000	0	6.000	FRSC.		
3	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVELAMP. 2ML	33.000	0	33.000	AMP.		
4	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML SOL. ORAL 10ML	6.000	0	6.000	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 23 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 4MG/ML+DIPIRONA 500MG/ML AMP. C/ 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30.000	0	30.000	AMP		
VALOR TOTAL							

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



LOTE 24 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ESCOPOLAMINA 20MG SOL. INJETÁVEL	18.500	0	18.500	AMP.		
2	ESCOPOLAMINA 10MG SOL ORAL GOTS	550	0	550	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 25 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	V. UNIT	V.TOTAL
1	ESCOPOLAMINA 6,67MG + DIPIRONA 333,4MG SOL. ORAL GOTAS	900	0	900	FRSC.		
2	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMP.	28.000	0	28.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 26 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	V. UNIT	V.TOTAL
1	ETILEFRINA 10MG/ML SOL. INJ.	21.000	0	21.000	AMP		
2	FENOTEROL 5MG/ML SOL. ORAL	2600	500	3.100	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 27 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	GENTAMICINA 20MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	30.000	0	30.000	AMP.		
2	GENTAMICINA 40 MG SOL. INJ.	25.000	0	25.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 28 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HIDRALAZINA 20MG/ML SOL. INJ.	9.000	0	9.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 29 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	HIDROCORTISONA 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	26.000	0	26.000	AMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



VALOR TOTAL							
LOTE 30 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HIDROCORTISONA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	22.500	0	22.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 31 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	HIDROCORTISONA 1%CREME (ACETATO)	2.500	0	2.500	BSN.		
2	LIDOCAÍNA 10% SPRAY	120	0	120	FRSC.		
3	LIDOCAÍNA 2% GELÉIA	3.500	0	3.500	BSN.		
4	LIDOCAÍNA 2% C/ VASOCONSTRITOR 20ML	600	0	600	FRSC.		
5	LIDOCAÍNA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML	5.200	0	5.200	FRSC.		
6	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	37.000	0	37.000	AMP.		
7	METOCLOPRAMIDA GOTAS 4MG/ML SOL. ORAL	800	0	800	FRSC.		
8	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	500	0	500	BSN.		
VALOR TOTAL							
LOTE 32 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	NISTATINA CREME VAGINAL 100000UI/4G 50G	500	0	500	BSN.		
2	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100000UI/ML	200	0	200	FRSC.		
3	ÓLEO MINERAL 100ML	1500	0	1.500	FRSC.		
4	OMEPRAZOL 20MG CPS.	15000	0	15.000	CPS.		
5	OMEPRAZOL 40MG SOL. INJ.	1800	0	1.800	AMP.		
6	OXACILINA 500MG SOL. INJ.	24000	0	24.000	AMP.		
7	OXITOCINA 5U.I./ML SOL. INJ.	20000	0	20.000	AMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



8	RANITIDINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	30000	0	30.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 33 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML SOL. INJ. AMP. 5ML	19.000	0	19.000	AMP.		
2	AMICACINA 100MG SOL. INJ. 2ML	7.000	0	7.000	AMP.		
3	AMICACINA 250MG/ML SOL. INJ. AMP. 2ML (500MG)	4.000	0	4.000	AMP.		
4	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	2200	0	2.200	AMP.		
5	AMPICILINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL	19.200	0	19.200	AMP.		
6	VITAMINA K 10MG/MLSOLUÇÃO INJETÁVEL	18.000	0	18.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 34 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	V. UNIT	V.TOTAL
1	ACEBROFILINA 5MG/ML SOL ORAL	100	200	300	FRSC.		
2	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 3MG SOL. INJ.	100	0	100	AMP		
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMP.	27.000	0	27.000	COMP.		
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500MG COMP.	2000	0	2.000	COMP.		
5	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG COMP.	500	0	500	COMP.		
6	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 35 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/MLSOL. INJ.	16.000	0	16.000	AMP.		
2	ALBENDAZOL 40 MG/MLSUSP. ORAL	100	0	100	FRSC.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



3	ALBENDAZOL 400MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 36 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 15MG/ML	2.800	300	3.100	FRASCO		
2	AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL 30MG/ML	2.800	300	3.100	FRASCO		
3	AMINOFILINA 24MG/ML SOLUÇÃO INJ. 10ML	9.200	0	9.200	AMP		
VALOR TOTAL							
LOTE 37 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	V. UNIT	V.TOTAL
1	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP FRSC. C/ 150ML	3000	0	3.000	FRSC		
2	AMOXICILINA 500MG + AC. CLAVULÔNICO 125MG CPS.	20.000	0	20.000	CPS		
3	AMOXICILINA 500MG CPS.	20.000	0	20.000	CPS		
4	AMOXICILINA 50MG/ML + AC. CLAVULÔNICO 12,5MG/ML SUSP. ORAL	700	0	700	FRSC		
5	ANLODIPINO 5MG COMP.	5.000	0	5.000	COMP		
6	ATENOLOL 50MG COMP.	7.000	0	7.000	COMP		
7	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOL. INJ	1000	0	1.000	AMP		
VALOR TOTAL							
LOTE 38 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	AMPICILINA 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	26.200	0	26.200	AMP.		
3	ANFOTERICINA B 50MG + TETRACICLINA 100MG CREME VAGINAL	300	0	300	BSN.		
VALOR TOTAL							
LOTE 39 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	V. UNIT	V.TOTAL

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



1	ATROPINA 0,25MG/ML SOL. INJ.	16.500	0	16.500	AMP		
2	AZITROMICINA 500MG COMP	15.000	0	15.500	COMP		
3	AZITROMICINA 900MG P/ SUSP. ORAL	500	0	500	FRSC		
VALOR TOTAL							
LOTE 40 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BENZILPENICILINA .BENZATINA 1.200.000UI FRS/AMP OU SUSP INJETÁVEL	14.000	0	14.000	AMP.		
2	BENZILPENICILINA .BENZATINA 600.000UI FRS/AMP OU SUSP INJETÁVEL	14.000	0	14.000	AMP.		
3	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI	2.500	0	2.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 41 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300000U.I. + BENZILPENICILINA 100000U.I. FR. AMP.	5200	0	5.200	FR/ AMP.		
2	BETAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ.	100	0	100	AMP.		
3	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL. ORAL	2000	0	2.000	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 42 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL. INJ. AMP. 2ML	25.000	0	25.000	AMP.		
2	BROMOPRIDA 10MG COMP.	400	0	400	COMP.		
4	BUPIVACAÍNA 0,5% + GLICOSE PESADA P/ RAQUIANESTESIA	4.000	0	4.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 43 - MEDICAMENTOS							

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CAPTROPIL 25MG COMP.	75.000	0	75.000	COMP.		
2	CAPTROPIL 50MG COMP.	50000	0	50.000	COMP.		
3	CARVÃO ATIVADO PÓ PAC. C/ 50G	224	0	224	PAC.		
4	CARVEDILOL 3,125MG COMP.	8.000	0	8.000	COMP.		
5	CARVEDILOL 12,5MG COMP.	8.000	0	8.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 44 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP.	1.000	0	1.000	FRSC.		
2	CEFALEXINA 500MG CPS.	20.000	0	20.000	CPS.		
3	ISOSSORBIDADINITRATO 10mg COMPRIMIDO	8.000	0	8.000	COMP.		
4	ISOSSORBIDADINITRATO 5mg COMPRIMIDO sublingual	9.000	0	9.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 45 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CEFALOTINA 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	31.500	0	31.500	AMP.		
2	CEFAZOLINA 1G SOL. INJ. C/ DILUENTE	33.000	0	33.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 46 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	CETOPROFENO 50MG COMP.	2.500	0	2.500	COMP.		
2	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML SOL. INJ.	2.500	0	2.500	AMP.		
3	DIGOXINA 0,05MG/ML SOL. ORAL	1200	0	1.200	FRSC.		
4	DIGOXINA 0,25MG COMP.	3.000	0	3.000	COMP.		
5	DOPAMINA 50MG/10ML SOL. INJETÁVEL	1300	0	1.300	AMP.		
6	ERITROMICINA 125MG/5ML SUSP. ORAL	51	0	51	FRSC.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88.3626.1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



7	ERITROMICINA 500MG COMP.	51	0	51	COMP.		
8	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJ. AMP.	600	0	600	AMP.		
9	NITRENDIPINO 20MG COMP.	1200	0	1.200	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 47 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
148	CEFTRIAXONA 500MG+ DILUENTE (LIDOCAÍNA 1%) I.M.	10.000	0	10.000	AMP.		
149	CEFTRIAXONA 1GPÓ P/ SOL. INJ. C/ DILUENTE E.V.	10.000	0	10.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 48 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CETOPROFENO 50MG/ML AMP. 2ML SOL. INJ.	6.000	0	6.000	AMP.		
2	CETOPROFENO 100MG SOL. INJ. PÓ LIOFILIZADO IV	20.000	0	20.000	AMP.		
3	CIMETIDINA 150MG/ML SOL. INJ.	7.000	0	7.000	AMP.		
4	CLARITROMICINA 500MG COMP.	400	0	400	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 49 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	CIPROFLOXACINO 500MG COMP.	15.000	0	15.000	COMP.		
2	CLINDAMICINA 150MG/ML SOL. INJ. AMP. 4ML	16.500	0	16.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 50 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	CLORANFENICOL 1G SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ DILUENTE	1.000	0	1.000	AMP.		
2	ENALAPRIL 10MG COMP.	6.000	0	6.000	COMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



VALOR TOTAL							
LOTE 51 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ENOXIPARINA 40MG SOL. INJ.	500	0	500	SRG.		
2	EPINEFRINA 1MG/ML SOL. INJ. SOLUÇÃO INJETÁVEL	9000	0	9.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 52 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	FUROSEMIDA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	32.000	0	32.000	AMP.		
2	FUROSEMIDA 40MG COMP.	20.000	0	20.000	COMP.		
3	IBUPROFENO 300MG COMP.	30.000	0	30.000	COMP.		
4	IBUPROFENO 50MG/ML SOL. ORAL. GTS. FRSC.	3.000	0	3.000	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 53 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	HEPARINA SÓDICA 5.000UI SOL. INJ.	300	0	300	AMP.		
2	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTÂNEA	240	0	240	AMP.		
3	IBUPROFENO 20MG/ML SUSP. ORAL 100ML	2.000	0	2.000	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 54 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	INSULINA HUMANA NPH 100UI	50	0	50	FRSC.		
2	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI	250	0	250	FRSC.		
3	ITRACONAZOL 100MG COMP.	500	0	500	COMP.		
4	IVERMECTINA 6MG COMP.	500	0	500	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 55 - MEDICAMENTOS							

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DOBUTAMINA 250MG 20ML	700	0	700	AMP.		
2	ESPIRONOLACTONA 25MG	5000	0	5.000	COMP.		
3	LEVOFLOXACINO 500MG COMP.	5000	0	5.000	COMP.		
4	LORATADINA 10MG COMP.	5000	0	5.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 56 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL
1	MALEATO DE ERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL. INJETÁVEL	2.000	0	2.000	AMP.		
2	METILDOPA 250MG COMP.	15.100	0	15.100	COMP.		
3	METRONIDAZOL 250MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP.		
4	NITRATO PRATA COLÍRIO 1%	30	0	30	FRSC.		
VALOR TOTAL							
LOTE 57 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	METRONIDAZOL 4% SUSP. FRSC.	300	0	300	FRSC.		
2	METRONIDAZOL 400MG COMP.	9.600	0	9.600	COMP.		
3	NEOMICINA 5MG+BACITRACINA 250UI/G POM.	2.000	0	2.000	BSN.		
4	NIFEDIPINO 10MG CPS. GELATINOSA	5.000	0	5.000	CPS.		
5	NIFEDIPINO 20MG COMP. LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.000	0	2.000	COMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 58 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	NIFEDIPINO 10MG COMP.	6.000	0	6.000	COMP		
2	NIMESULIDA 100MG COMP.	5.000	0	5.000	COMP		
3	NIMODIPINA 30MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP		
VALOR TOTAL							
LOTE 59 - MEDICAMENTOS							
LOTE/ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	TOTAL	UNID	VL UNIT	VL TOTAL

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



1	LORATADINA 1 MG/ML SOL. ORAL	500	0	500	FRSC.		
2	LOSARTANA POTÁSSICO 50MG COMP.	40.000	0	40.000	COMP.		
3	MEBENDAZOL20MG/ML SUSP.	100	0	100	FRSC.		
4	METFORMINA 500MG COMP.	1.000	0	1.000	COMP.		
5	METFORMINA 850MGCOMP.	3.000	0	3.000	COMP.		
6	NOREPINEFRINA 2MG/MLAMP.	1500	0	1.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 60 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	METRONIDAZOL INJETAVEL	22.000	0	22.000	AMP.		
2	PANCURÔNIO 2MG/ML SOL. INJ.	51	0	51	AMP.		
3	PARACETAMOL 500 MG COMP.	35.000	0	35.000	COMP.		
4	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL	17.000	0	17.000	FRSC.		
5	PERGAMANATO DE POTÁSSIO COMP. 100MG	100	0	100	COMP.		
6	PIRACETAM 1000MG SOLUÇÃO INJETÁVEL	11.500	0	11.500	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 61 - MEDICAMENTOS							
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL	3.300	0	3.300	FRSC.		
2	PREDNISONA 20MG COMP.	15.000	0	15.000	COMP.		
3	PREDNISONA 5MG COMP.	15.000	0	15.000	COMP.		
4	PROMETAZINA 25MG COMP.	2.000	0	2.000	COMP.		
5	PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.000	6.000	15.000	AMP.		
VALOR TOTAL							
LOTE 62 - MEDICAMENTOS							
ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	PROPRANOLOL 40MG COMP.	16.000	0	16.000	COMP.		
2	RANITIDINA 150MG COMP.	5.000	0	5.000	COMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



3	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML	750	0	750	FRSC.		
4	SECNIDAZOL 1G COMP.	1.000	0	1.000	COMP.		
5	SECNIDAZOL 30MG/ML SUSP. ORAL	100	0	100	FRSC.		

VALOR TOTAL

LOTE 63 - MEDICAMENTOS

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	HOSP	PSF	QTDE. TOTAL	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SINVASTATINA 20MG COMP.	15.000	0	15.000	COMP.		
2	SULFADIAZINA DE PRATA 1% PRATA 500G	500	0	500	POTE		
3	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG+80MG COMP.	15.000	0	15.000	COMP.		
4	SULFAMETOXAZOL 40MG/ML+ TRIMETOPRIMA 8MG/ML SUSP. ORAL	1.900	0	1.900	FRSC.		
5	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOL. INJ.	15.000	0	15.000	AMP.		
6	SULFATO FERROSO 25MG/ML FE(II).SOL.ORAL	51	0	51	FRSC.		
7	SULFATO FERROSO COMP. 40MG	2.000	0	2.000	COMP.		

VALOR TOTAL

LOTE 64 - MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	HIDRÓXIDO ALUMÍNIO SUSP. 35,6MG+ HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 37MG SUSP ORAL	500	0	500	FRSC.		
2	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	4.000	0	4.000	UND.		
3	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	4.000	0	4.000	UND.		

VALOR TOTAL

LOTE 65 - MEDICAMENTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	HOSP	PSF	QUANT.	UNIDADE	V. UNIT	V. TOTAL
1	ACECLOFENACO 100MG	2.000	0	2.000	COMP.		
2	CEFEPIMA 1G INJ.	3.000	0	3.000	UNIDADE		
3	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	500	0	500	COMP.		

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



4	DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG COM 30 CÁPSULAS	20	0	20	CAIXA			
5	ELIQUIS 5MG COM 60 COMPRIMIDOS	30	0	30	CAIXA			
6	FERRO+ACIDO FÓLICO	100	0	100	AMP			
7	FOSFATO DE SITAGLIPTINA E CLORIDRATO DE METFORMINA COM 56 COMPRIMIDOS	37	0	37	CAIXA			
8	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA COM APLICADOR	30	0	30	UNIDADE			
9	MONTELAIR 4MG	1.000	0	1.000	COMP.			
10	NORFLOXACINO	1.000	0	1.000	COMP.			
11	OMEPRAZOL MAGNÉSIO 20 MG C/14 CÁPSULAS	65	0	65	CAIXA			
12	PIASCLEDINE 300MG C/30 CÁPSULAS	10	0	10	CAIXA			
13	REUQUINOL 400MG C/30 COMPRIMIDOS	30	0	30	CAIXA			
14	RIVAROXABANA 15MG	500	0	500	COMP.			
15	RIVAROXABANA 20MG	500	0	500	COMP.			
16	TAMOXIFENO 20 MG C/ 30 CÁPSULAS	40	0	40	CAIXA			
17	TANSULOSINA 4 MG	500	0	500	COMP.			
18	TOFRANIL 25 MG C/20 DRÁGEAS	200	0	200	CAIXA			
VALOR TOTAL								
VALOR GLOBAL								

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74



Importa o presente orçamento no valor total de R\$

Validade da proposta:

_____ - _____, _____ de _____ de _____.

Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.

Carimbo e assinatura.

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: comprasb@hotmail.com ou Fone: (88) 3626-6056.

SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74