



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

MAPA COMPARATIVO DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	SHOPPING DA SAUDE 04.949.90 5/ 0001-63	ALTAMEDICAMENTOS LTDA 21.581.445 / 0001-82	D. L. HOSPITALAR 03.602.72 7/ 0001-37	R C ZAGALLO MARQUES & CIA LTDA 83.929.976/ 0001-70	DISTRIBUIDORA MASTERR 17.035.13 3/ 0001-04	DISTRIBUIDORA VISA 33.834.7 82/ 0001-13	BANCO DE PREÇOS			ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 030/2022	MÉDIA	VALOR TOTAL
										PREÇO I	PREÇO II	PREÇO III			
1	AAS - ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	CP	1.080.000	0,12	0,11	0,11	0,08	0,05	0,04				0,07	75.600,00	
2	ACEBROFILINA XAROPE 20MG/ML PEDIÁTRICO	FR	2.400	13,43	10,88	5,85		7,00	5,95				3,74	13.536,00	
3	ACEBROFILINA XAROPE 40MG/ML ADULTO	FR	3.600	14,98	13,85	17,00		12,00	10,20				6,73	45.936,00	
4	ACETAZOLAMIDA 250MG	CP	3.000	1,08	1,27	1,15		2,70	2,30				0,68	3.510,00	
5	ACETILCISTEINA 600MG SACHÊ CAIXA C/16	CAIXA	1.000	150,00	26,38	25,60	1,38	28,00	23,80				1,22	25.950,00	
6	ACETILCISTEÍNA XAROPE 20MG/100ML - 100ML	FR	30.000	25,19	13,78	12,02		9,00	7,65				8,62	252.600,00	
7	ACETILCISTEÍNA XAROPE 40MG/100ML - 100ML	FR	42.000		17,14	16,35		15,00	12,75					643.020,00	
8	ACICLOVIR 250MG EV	FA	2.400	16,26	16,54	22,61	10,63	7,00	5,95				11,53	23.328,00	
9	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML - 5ML INJETAVEL	AMP	36.000	1,63	5,20	5,80	3,90	2,50	2,13				0,84	75.240,00	
10	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	CP	1.440.000	0,09	0,08	0,10	0,08	0,07	0,06				0,05	86.400,00	
11	ACIDO GRAXOS ESSENCIAS	FR	14.400	30,24	13,57	13,27	6,50	9,00	7,65					111.168,00	
12	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG EV	AMP	12.000	9,91	10,76	8,50	7,20	6,00	5,10				4,95	69.720,00	
13	ADENOSINA 6MG/2ML	AMP	1.000	27,76	22,36	18,00	18,10	11,00	9,35				10,81	10.390,00	
14	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMP	120.000	0,78	0,78	1,07	0,58	0,60	0,51				0,45	64.800,00	
15	ÁGUA PARA INJEÇÃO 250ML	FR	46.080	7,25	8,79	9,00	4,20	13,00	2,55				2,05	135.014,40	
16	ÁGUA PARA INJEÇÃO 500ML	FR	14.400	9,00	11,43	12,00	7,50	12,00	10,20				2,44	149.184,00	
17	ALBENDAZOL 400MG	CP	500.000	0,85	1,15	0,81	0,56	0,40	0,34				0,26	165.000,00	
18	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL	FR	27.000	4,75	3,23	3,75	2,60	2,00	1,70				1,09	49.950,00	
19	ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	FR	1.200	292,66	335,34	386,12	219,00	160,00	136,00				130,88	225.252,00	
20	ALFA PORACTANTE 240MG - 80MG/ML - 3ML	AMP	150			3.840,00		48,00	40,80	1.992,12	1.973,95	2.089,65	2.050,00	2.026,43	303.964,50
21	ALOPURINOL 100MG	COM	3.000	0,43	0,38	0,57		0,05	0,04					0,46	1.380,00
22	AMICACINA SULFATO 250	AMP	7.200	20,01	15,43	12,77	9,39	9,00	7,65				5,20	56.232,00	



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

23	MG/ML 2 ML AMICACINA SULFATO 50 MG/ML 2 ML	AMP	7.200		2,58	3,50	5,30	12,00	10,20			3,02	3,60	25.920,00
24	AMINOFILINA 0,24MG/10ML INJ	AMP	600	2,28	16,48	8,50		12,00	10,20			0,95	10,23	6.138,00
25	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 1G+200MG - INJETAVEL	FA	12.000	37,52	35,65	28,00		13,00	11,05			18,75	14,27	171.240,00
26	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 400MG+57,5MG/5ML - 70ML	FR	3.600	18,76		40,00		15,00	12,75			8,30	12,02	43.272,00
27	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 875/125MG	CP	3.600	5,88	6,25	6,20		3,50	2,98				4,12	14.832,00
28	AMOXICILINA 250 MG SUSPENSÃO	FR	42.000	16,91	11,20	6,18	8,25	14,00	11,90			3,05	9,38	393.960,00
29	AMOXICILINA 500 MG	CP	1.440.000	0,65	0,61	0,52	0,42	0,60	0,51			0,21	0,55	792.000,00
30	AMPICILINA 1.000 mg - INJ.	FA	7.200	7,50	9,62	5,50	5,15	4,00	3,40			3,46	4,30	30.960,00
31	AMPICILINA 1G + SULBACTAN 0,5G	FA	7.200	14,26	13,17	22,00		6,00	5,10			9,77	6,96	50.112,00
32	AMPICILINA 500MG	CP	720.000	0,90	1,05	0,97		0,60	0,51			0,37	0,49	352.800,00
33	AMPICILINA SUSP	FR	30.000	8,75	6,74	17,33		4,00	3,40			4,03	4,54	136.200,00
34	ANFOTERICINA B 50MG 10ML	FA	3.600	69,54		33,73		55,00	46,75			33,98	42,37	152.532,00
35	ANLODIPINO BESILATO 10MG	CP	10.800	0,30	0,22	0,25	0,12	0,12	0,10			0,11	0,11	1.188,00
36	ANLODIPINO BESILATO 5MG	COM	7.200	0,23	0,12	0,15	0,08	0,08	0,07			0,05	0,07	504,00
37	ATENOLOL 100MG	CP	500.000	0,31	0,38	0,39	0,18	0,12	0,10			0,09	0,12	60.000,00
38	ATENOLOL 25MG	CP	500.000	0,13	0,13	0,10	0,09	0,07	0,06			0,05	0,07	35.000,00
39	ATENOLOL 50MG	CP	500.000	0,18	0,20	0,26	0,12	0,12	0,10			0,09	0,12	60.000,00
40	AZATIOPRINA 50MG	CP	1.080	1,64	8,42	7,20		2,10	1,79			0,91	1,61	1.738,80
41	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	CP	720.000	2,30	2,02	2,39	1,39	1,20	1,02			0,54	1,72	1.238.400,00
42	AZITROMICINA 600MG SUSP.	FR	30.000	19,99	23,35	21,28	15,70	9,00	7,65			5,98	7,54	226.200,00
43	B. DE N-BUTILESCOPOLAMINA 1ML INJ.	AMP	36.000	3,50	2,73	2,17	1,70	2,50	2,13			1,49	2,12	76.320,00
44	B. DE N- BUTILESCOPOLAMINA+DIP. SÓDICA 5ML INJ.	AMP	48.000	4,38	7,95	6,07	3,39	3,00	2,55			2,64	3,19	153.120,00
45	BACLOFENO 10MG	CP	14.400	0,88	0,31	0,20		0,30	0,26			4,95	0,27	3.888,00
46	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 UI	FA	6.000	15,76	14,49	15,92		9,00	7,65			6,38	7,68	46.080,00
47	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SOL.INJ. 1.200.000 UI	FA	60.000	28,52	20,08	13,50	10,45	9,00	7,65			7,00	9,52	571.200,00
48	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ P/ SOL.INJ. 600.000 UI	FA	30.000	27,26	20,08	19,50	10,20	10,00	8,50			6,30	8,75	262.500,00
49	BENZOATO DE BENZILA - 100ML	FR	360	11,78	8,70	12,50		5,00	4,25			4,15	4,47	1.609,20



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

	- 100ML																			
50	BETAMETASONA 4MG INJETÁVEL.	AMP	2.400	8,75	8,45	7,68	7,86	7,00	5,95				5,00	7,24	17.376,00					
51	BICARBONATO DE SÓDIO 10% 10ML	AMP	7.200		2,51	2,10	1,10	1,50	1,28				1,05	1,41	10.152,00					
52	BISACODIL 5MG	CP	9.600	0,73	0,25	0,69		0,60	0,51				0,16	0,56	5.376,00					
53	BROMETO IPRATROPIO 0,025%, FRASCO C/ 20ML	FR	7.200	2,75	2,49	2,66	1,69	2,00	1,70				1,14	1,63	11.736,00					
54	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GOTAS	FR	4.800	2,49	5,09	5,71		3,00	2,55				1,42	2,15	10.320,00					
55	BROMOPRIDA 5MG/2ML	AMP	96.000	3,50	4,32	3,00	3,10	2,80	2,38				1,67	2,59	248.640,00					
56	CALCIO 10% 10ML (CLORETO)	AMP	4.800			2,95		5,00	4,25				3,55	3,94	18.912,00					
57	CAPTOPRIL 25MG	CP	480.000	0,09	0,09	0,10	0,07	0,07	0,06				0,04	0,06	28.800,00					
58	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	2.400			0,19		2,00	1,70	0,15	0,20		0,50	0,18	432,00					
59	CARVÃO ATIVADO 250MG	CAP	1.200		2,91	2,00		2,50	2,13				1,34	1,99	2.388,00					
60	CARVEDILOL 12,5MG	CP	1.800	0,41	0,30	0,55		0,20	0,17				0,19	0,22	396,00					
61	CARVEDILOL 25MG	CP	1.800	0,53	0,53	0,65		0,25	0,21				0,25	0,24	432,00					
62	CARVEDILOL 3,125MG	CP	10.800	0,38	0,37	0,45	0,19	0,15	0,13				0,13	0,15	1.620,00					
63	CEFALOTINA SÓDICA 1G	FA	96.000	8,75	7,95	14,63	5,95	4,00	3,40				6,10	4,86	466.560,00					
64	CEFAZOLINA 1G	FA	24.000	12,51	12,42	13,98	6,25	8,00	6,80				10,20	9,36	224.640,00					
65	CEFEPIMA 1G	FA	12.000	40,17	19,88	39,50	15,90	10,00	8,50				9,76	11,04	132.480,00					
66	CEFOTAXIMA 1G	FA	6.000	20,01	18,14	24,60		12,00	10,20				7,95	10,05	60.300,00					
67	CEFTAZIDIMA 1G	FA	6.000	27,51	27,33	29,30	16,70	17,00	14,45				15,71	19,78	118.680,00					
68	CEFTRIAXONA 1G	FA	96.000	10,01	10,93	9,80	5,60	5,00	4,25				5,98	7,37	707.520,00					
69	CETOCONAZOL + NEOMICINA + BETAMETASONA CREME	TUBO	3.600	7,25	13,78	14,00		7,00	5,95				4,33	6,13	22.068,00					
70	CETOCONAZOL 200 MG	CP	840.000	0,85	0,60	0,39	0,34	0,25	0,21				0,22	0,28	235.200,00					
71	CETOCONAZOL 30 GR - CREME	TUBO	24.000	10,46	6,90	6,50	4,69	4,00	3,40				3,19	4,78	114.720,00					
72	CETOPROFENO 1MG/ML - 100ML	BOLSA	3.600	15,43	14,66	22,00		7,00	5,95					17,36	62.496,00					
73	CETOPROFENO 50 MG	COMP	10.800		0,52	1,55		0,30	0,26					0,36	3.888,00					
74	CETOPROFENO IM	AMP	36.000	4,50	4,97	5,51	3,29	3,00	2,55				2,98	3,55	127.800,00					
75	CETOPROFENO IV 100MG	FA	54.000	11,41	9,07	22,00	6,95	7,00	5,95				4,49	6,10	329.400,00					
76	CILOSTAZOL 100MG	CP	7.200	0,71	1,54	2,51	7,18	2,00	1,70				0,82	1,02	7.344,00					
77	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML - SOLUCAO INJETAVEL	BOLSA	6.000	33,77	31,05	30,00	21,90	18,00	15,30				21,99	19,30	115.800,00					
78	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML - SOLUCAO INJETAVEL	BOLSA	5.760	97,55	86,94	44,00	58,00	25,00	21,25				36,40	27,55	158.688,00					
79	CLARITROMICINA 500MG	CP	3.600	5,23	5,47	7,07		2,50	2,13				2,91	2,51	9.036,00					
80	CLARITROMICINA SUSPENSAO 250MG/5ML - FR. 60ML	FR	1.200			159,46		18,00	15,30	90,39	112,20		35,00	120,68	144.816,00					
81	CLINDAMICINA 150MG/ML - 4 ML	AMP	96.000	14,01	10,07	17,73	6,25	5,00	4,25				4,85	5,09	488.640,00					



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

82	CLINDAMICINA 300MG	CP	1.800	2,03	3,03	2,55		3,00	2,55				2,63	4.734,00
83	CLONIDINA 0,1MG	CP	1.440		0,53	0,88		0,50	0,43			0,22	0,49	705,60
84	CLONIDINA 150MCG/1ML	AMP	360	19,59	16,90	15,80	9,95	9,00	7,65			8,25	8,71	3.135,60
85	CLOPIDOGREL 75 MG	CP	34.800	4,55	1,08	1,52	0,65	0,60	0,51			0,55	0,68	23.664,00
86	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML	AMP	2.400	0,68	0,97	2,52	0,63	0,80	0,68			0,49	0,71	1.704,00
87	CLORETO DE POTASSIO 600MG	DRG	1.440		1,25	1,05		0,90	0,77				0,91	1.310,40
88	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/ 1000ML	FR	50.000	17,26	19,66	18,80	14,98	12,00	10,20			5,09	12,39	619.500,00
89	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/ 100ML	FR	90.000	7,75		8,00	6,90	7,00	5,95			2,49	7,12	640.800,00
90	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/ 10ML	AMP	12.000	0,97	9,69	1,00	0,57	0,80	0,68			0,44	0,74	8.880,00
91	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/ 250ML	FR	60.000	8,00	13,27	10,00	8,90	7,00	5,95			2,87	8,85	531.000,00
92	CLORETO DE SÓDIO 0,9% C/ 500ML	FR	120.000	9,76	18,81	14,00	10,45	8,00	6,80			3,19	8,75	1.050.000,00
93	CLORETO DE SÓDIO 10% C/ 10ML	AMP	7.200	1,55	1,32	1,00	0,68	0,80	0,68			0,49	0,73	5.256,00
94	CLORETO DE SODIO 20% 20ML	AMP	7.200	1,40	1,40	1,11	0,68	0,90	0,77			1,22	1,07	7.704,00
95	CLORETO DE SUXAMETANEO 100MG/5ML	FA	600	47,53	28,38	29,16	27,00	15,00	12,75			22,98	16,91	10.146,00
96	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG XAROPE PEDIÁTRICO	FR	48.000	8,48	9,24	11,00	3,25	7,00	5,95			2,10	5,40	259.200,00
97	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG XAROPE ADULTO	FR	48.000	5,65	9,24	12,00		7,00	5,95			2,58	6,20	297.600,00
98	CLORIDRATO DE AMIODORONA 150MG/3ML	AMP	4.800	4,25	6,66	7,49	3,20	4,00	3,40			2,23	3,42	16.416,00
99	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA C/ EPINEFRINA 0,5MG/20ML	AMP	2.400	41,27	56,02	58,00	32,70	15,00	12,75			27,42	33,80	81.120,00
100	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA S/ EPINEFRINA 0,5% 20ML	AMP	1.200	41,27	56,02	52,00	31,95	12,00	10,20			25,38	32,87	39.444,00
101	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA+GLICOSE ANIDRA 0,5MG/4ML	AMP	3.840	10,81	20,13	25,15	8,90	13,00	11,05			8,64	10,48	40.243,20
102	CLORIDRATO DE CEFALEXINA SÓDICA 250 MG SUSP.	FR	30.000	33,07	26,09	14,77	8,90	12,00	10,20			5,61	11,47	344.100,00
103	CLORIDRATO DE CEFALEXINA SÓDICA DE 500MG	CP	1.000.000	1,88	1,28	1,25	0,80	0,70	0,60			0,29	0,70	700.000,00
104	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO DE 500 MG COMPRIMIDO	CP	720.000	0,61	0,66	0,55	0,39	0,35	0,30			0,24	0,32	230.400,00
105	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML	AMP	3.600	37,47	14,88	12,00	7,20	9,00	7,65			3,50	8,96	32.256,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

106	CLORIDRATO DE EPINEFRINA 1MG/ML - ADRENALINA	AMP	3.600	2,75	1,10	5,36	1,69	1,80	1,53			1,85	1,79	6.444,00
107	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML	AMP	5.760	3,46	3,60	7,68	3,10	2,00	1,70			2,44	2,31	13.305,60
108	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMP	1.200	12,36	13,20	13,00	8,78	6,00	5,10			6,39	6,57	7.884,00
109	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GEL	TUBO	7.200	8,85	5,69	9,85	7,45	4,00	3,40			2,59	5,14	37.008,00
110	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA COM EPINEFRINA 2%/20ML	AMP	7.200	18,51	21,32	3,70	13,90	11,00	9,35			3,32	13,19	94.968,00
111	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA S/V CONSTRUTOR 2%/20ML	AMP	10.800	38,19	30,00	18,03	9,20	8,00	6,80			5,24	7,31	78.948,00
112	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,01G C/30G	TUBO	9.600	27,51	26,05	23,44	21,90	16,00	13,60			13,11	17,61	169.056,00
113	COLCHICINA 0,5 MG	COM	1.000		0,48	0,65		0,50	0,43			0,40	0,49	490,00
114	COLÍRIO ANESTÉSICO (TETRACAÍNA + FENILEFRINA)	FR	120		22,27	22,00		7,00	5,95	23,08		12,00	18,76	2.251,20
115	COLÍRIO FENILEFRINA 10%	FR	120			23,00		8,00	6,80	24,14	20,86	12,04	18,63	2.235,60
116	COLÍRIO TROPICAMIDA 1%	FR	120	29,04		22,94		18,00	15,30			14,10	17,59	2.110,80
117	COMPLEXO B	CP	720.000	0,12	7,43	0,09		0,30	0,26			0,06	0,09	64.800,00
118	COMPLEXO B INJETÁVEL	AMP	96.000	3,70	5,18	6,53		2,00	1,70			1,57	1,76	168.960,00
119	CURATIVO CARVÃO ATIVADO COM PRATA 10X10CM	UNID	1.000	75,60	31,69	47,20		3,00	2,55			36,00	38,30	38.300,00
120	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML 2ML INJ - CX/50	CAIXA	3.000	186,00	217,35	239,50	3,90	3,50	2,98			1,21	3,46	10.380,00
121	DEXAMETASONA 10MG CREME	TUBO	48.000	4,50	5,54	2,00	2,29	1,80	1,53			1,21	1,77	84.960,00
122	DEXAMETASONA 4MG/ML	CP	3.600	0,66	0,64	0,30	0,25	0,80	0,68				0,66	2.376,00
123	DEXAMETASONA 4MG/ML - INJETÁVEL.	AMP	72.000	7,00	5,47	6,37	3,42	2,50	2,13			2,95	2,75	198.000,00
124	DEXAMETAZONA 0,4 MG 100ML	FR	36.000		5,00	3,94	3,19	3,00	2,55			1,88	2,91	104.760,00
125	DEXCLOFENIRAMINA - HISTAMIM 0,5ML	FR	36.000		4,60	6,05	3,29	2,90	2,47			1,75	2,60	93.600,00
126	DEXTRANO 70 + HIPROMELOSE 0,3% COLÍRIO 15ML	FR	240			22,00		12,00	10,20			12,14	11,45	2.748,00
127	DICLOFENACO DE SÓDIO 75MG INJETÁVEL	AMP	72.000	2,58	2,60	3,20	1,70	2,00	1,70			0,71	2,12	152.640,00
128	DICLOFENACO RESINATO - GOTAS	FR	9.600	8,10	4,40	8,50		6,00	5,10			2,38	5,17	49.632,00
129	DIGOXINA 0,25MG	CP	120.000	0,50	0,42	0,42	0,26	0,25	0,21			0,09	0,31	37.200,00
130	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + D- FRUTOSE 10ML IV	AMP	3.600	3,00	13,92	15,00		6,00	5,10			3,85	4,49	16.164,00
131	DIPIRONA SÓDICA 1G INJ.	AMP	360.000	6,25	2,99	3,80	2,45	1,80	1,53			0,70	2,19	788.400,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

132	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ COMPRIMIDO	CP	1.200.000	0,40	0,39	0,30	0,25	0,22	0,19			0,14	0,20	240.000,00
133	DIPIRONA SÓDICA GOTAS	FR	36.000	2,50	2,58	4,00	1,62	1,80	1,53			0,89	1,46	52.560,00
134	DOBUTAMINA 12,5MG/20ML	AMP	7.200	16,26	14,06	16,00	7,90	5,80	4,93			5,81	6,11	43.992,00
135	DOMPERIDONA 10MG	COM	10.800	0,25	0,22	0,79		1,15	0,13			0,20	0,20	2.160,00
136	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSPENSÃO	FR	3.600	23,16	27,72	22,09		25,00	21,25			19,00	23,04	82.944,00
137	ENALAPRIL 10MG	CP	1.080.000	0,15	0,15	0,15	0,09	0,06	0,05			0,07	0,07	75.600,00
138	ENALAPRIL 20MG	CP	500.000	0,30	0,17	0,18	0,18	0,10	0,09			0,07	0,09	45.000,00
139	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG	SER	24.000	45,72	45,41	56,74	25,93	18,00	15,30			28,89	24,27	582.480,00
140	ENOXAPARINA SÓDICA 60MG	SER	5.000	120,06	113,82	75,00	34,00	28,00	23,80			52,92	28,60	143.000,00
141	ERGOMETRINA 0,2MG/ML - 2ML INJ	AMP	600	4,65	4,90	5,80		1,50	1,28			2,10	1,63	978,00
142	ERITROMICINA 250MG/5ML 60ML	FR	10.800	11,21	10,81	9,00		6,00	5,10			5,85	6,49	70.092,00
143	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA 20ML GOTAS	FR	1.200	19,54	12,42	14,50		7,00	5,95			7,00	6,65	7.980,00
144	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	10.800	2,18	0,67	0,45	0,45	0,30	0,26			0,26	0,34	3.672,00
145	FENOFIBRATO 200MG	CP	1.200			3,05		3,00	2,55			1,13	2,87	3.444,00
146	FENOTEROL BROMIDRATO 0,5% 20ML GOTAS	FR	3.600	7,55		8,60		4,00	3,40				4,98	17.928,00
147	FITOMENADIONA 10MG INJ.	AMP	4.800	3,35	10,11	7,68	3,45	3,00	2,55			2,17	2,90	13.920,00
148	FLUCONAZOL 150MG	CP	600.000	1,68	1,61	1,60	0,99	1,00	0,85			0,37	1,29	774.000,00
149	FLUCONAZOL 200MG/100ML	BOLSA	7.200	42,04	25,30	31,52	18,90	15,00	12,75			14,00	15,16	109.152,00
150	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML	AMP	2.400	22,51	23,11	29,80	12,25	12,00	10,20			9,40	10,96	26.304,00
151	FORMOL LÍQUIDO 10% - 1000ML	FR	720	21,98	30,71	90,00		15,00	12,75			14,90	16,16	11.635,20
152	FOSFATO SÓD. MONOB. + FOSFATO SÓD.DIBÁSICO	FR	3.456	9,85	10,31	9,50	9,95	9,00	7,65			4,99	9,38	32.417,28
153	FUROSEMIDA 20MG/2ML INJ.	AMP	24.000	3,13	3,69	4,90	2,25	2,50	2,13			0,75	2,74	65.760,00
154	FUROSEMIDA 40MG	CP	1.080.000	0,17	0,16	0,10	0,12	0,10	0,09			0,09	0,12	129.600,00
155	GENTAMICINA 40MG/ML	AMP	36.000	2,88	4,72	3,16	2,05	2,50	2,13			1,47	2,21	79.560,00
156	GLIBENCLAMIDA 5MG	CP	1.080.000	0,13	0,07	0,08	0,07	0,07	0,06			0,05	0,07	75.600,00
157	GLICERINA LÍQUIDA - 100ML	FR	360			52,00		9,00	7,65	6,99		24,80	7,88	2.836,80
158	GLICEROL SUPOSITÓRIO ADULTO	CAP	576		1,46	2,34		7,00	5,95	2,90		1,19	1,66	956,16
159	GLICEROL SUPOSITÓRIO NEONATAL	CAP	576		1,37	3,00		7,00	5,95	2,60		2,00	2,24	1.290,24
160	GLICOSE 25% - 10ML	AMP	24.000	1,25	0,77	1,05	0,55	1,20	1,06			0,42	0,86	20.640,00
161	GLICOSE 5% C/ 100ML	FR	9.600	6,25	5,47	9,00	6,90	5,00	4,25			2,48	5,57	53.472,00
162	GLICOSE 5% C/ 250ML	FR	11.520	8,25	9,85	10,40	7,90	7,00	5,95			2,59	8,23	94.809,60
163	GLICOSE 5% C/ 500ML	FR	36.000	8,75	13,50	15,44	10,90	9,00	7,65			2,90	9,96	358.560,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

164	GLICOSE 50% 10ML	AMP	36.000	1,38	1,50	1,09	0,90	0,90	0,77			0,44	0,75	27.000,00
165	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10ML	AMP	4.800	4,33		3,00	2,44	2,50	2,13			2,11	2,44	11.712,00
166	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML	AMP	12.000	12,51	7,21	8,87	5,20	7,00	5,95			6,40	6,77	81.240,00
167	HEPARINA SÓDICA 25000UI/5ML	AMP	7.200		36,80	30,00	24,20	15,00	12,75			18,50	20,09	144.648,00
168	HEPARINA SÓDICA 5000UI 0,25ML SUBCUTÂNEA	AMP	12.000	21,26	16,65	14,00	24,20	8,00	6,80			9,65	12,08	144.960,00
169	HIDRALAZINA 50MG	CP	3.600		1,06	0,89		0,60	0,51			0,43	0,61	2.196,00
170	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	1.440.000	0,16	0,08	0,08	0,07	0,05	0,04			0,04	0,06	86.400,00
171	HIDROCORTISONA 100MG INJ.	AMP	48.000	10,66	8,30	6,80	4,90	4,00	3,40			2,40	4,78	229.440,00
172	HIDROCORTISONA 500MG INJ.	AMP	48.000	13,60	13,37	13,48	7,00	6,00	5,10			4,40	5,63	270.240,00
173	HIDROGEL COM ALGINATO 25G	TB	600	39,43		61,07		22,00	18,70				26,71	16.026,00
174	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 0,1 MG SUSPENSÃO	FR	36.000	10,00	15,25	6,30	3,99	3,50	2,98			2,27	3,19	114.840,00
175	HIDROXIDO DE FERRO III 5ML	AMP	14.400	31,07	25,92	22,67		15,00	12,75			18,66	17,27	248.688,00
176	IBUPROFENO 300MG	CP	500.000	0,70	0,38	0,46	0,25	0,25	0,21			0,21	0,26	130.000,00
177	IBUPROFENO 600MG	CP	1.080.000	0,58	0,45	0,51	0,35	0,30	0,26			0,15	0,37	399.600,00
178	IBUPROFENO GOTAS	FR	36.000	5,36	6,48	4,63	3,30	3,00	2,55			1,30	3,37	121.320,00
179	IMPENEM + CILASTATINA SODICA 500MG	FA	7.200	46,77	45,96	50,86		9,00	7,65			25,00	39,24	282.528,00
180	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MG	SER	480	570,30	5.109,71	602,86		280,00	238,00			213,99	244,00	117.120,00
181	INSULINA NPH	UND	600	51,15	61,98	85,00		27,00	22,95				66,04	39.624,00
182	INSULINA REGULAR	UND	600	57,63	64,40	85,00		36,00	30,60				69,01	41.406,00
183	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	CP	720	0,57	0,84	0,66		0,13	0,11			0,23	0,16	115,20
184	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20MG	CP	720	0,30	0,49	0,88		0,32	0,27			0,28	0,33	237,60
185	ITRACONAZOL 100MG C/ 10 COMP	CP	2.160	3,50	5,02	1,58		1,00	0,85			0,80	1,06	2.289,60
186	IVERMECTINA 6 MG	CP	48.000	3,11	0,37	2,39		0,70	0,60			0,65	0,58	27.840,00
187	LACTULOSE XAROPE 120ML	FR	2.400	13,28	15,84	13,20		7,60	6,46			6,90	6,99	16.776,00
188	LEVOFLOXACINO 500MG	COM	7.200	1,77	1,68	7,27		2,10	1,79			0,90	1,54	11.088,00
189	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 100ML	BOLSA	5.400	42,52	30,80	33,49	34,70	29,00	24,65			18,00	28,44	153.576,00
190	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	CP	3.600	0,60	0,43	0,77		0,20	0,17			0,24	0,20	720,00
191	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	3.600	0,60	0,46	0,85		0,26	0,22			0,31	0,31	1.116,00
192	LIDOCAINA CLORIDRATO 10% SPRAY	FR	360	121,91	96,72	123,65	69,90	53,00	45,05			55,00	55,74	20.066,40
193	LINEZOLIDA 600MG - 2MG/ML - 300ML	BOLSA	360		62,10	75,05	37,20	35,00	29,75			39,90	35,46	12.765,60
194	LOPERAMIDA 2MG	CP	10.800	0,39	0,15	1,02		0,20	0,17			0,21	0,18	1.944,00
195	LORATADINA 100ML XAROPE	FR	600	11,26	12,52	6,90	7,90	6,00	5,10			3,34	6,48	3.888,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

196	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	CP	3.600.000	0,18	0,14	0,12	0,12	0,09	0,08				0,08	0,11	396.000,00
197	MANITOL 20% C/ 250ML	FR	576	16,76	14,91	22,00	11,40	14,00	11,90				5,47	13,79	7.943,04
198	MEBENDAZOL 100MG	CP	720.000	0,62	0,65	0,55		0,40	0,34				0,22	0,32	230.400,00
199	MEBENDAZOL 200MG/ML	FR	12.000	4,28	4,20	5,42		2,00	1,70				1,30	1,67	20.040,00
200	MEROPENEM 500MG	FA	20.000	38,77	25,78	32,00	15,90	8,00	6,80				16,00	13,30	266.000,00
201	METADONA 10MG	CP	10.800	3,22	3,21	3,60	2,19	2,00	1,70				1,10	1,75	18.900,00
202	METFORMINA 500MG	CP	14.400	0,31	0,50	0,26	0,22	0,20	0,17				0,12	0,18	2.592,00
203	METFORMINA 850MG	CP	3.600.000	0,45	0,31	0,26	0,23	0,18	0,15				0,10	0,14	504.000,00
204	METILDOPA 250MG	CP	540.000	1,00	1,34	1,10	0,72	1,10	0,94				0,44	1,03	556.200,00
205	METILDOPA 500 MG	CP	300.000	1,80	2,72	2,00		1,20	1,02				0,70	1,51	453.000,00
206	METILERGOMETRINA 0,2MG/1ML EV	AMP	600	4,65	4,90	6,00		3,00	2,55				2,85	3,59	2.154,00
207	METILPREDNISOLONA 500MG	AMP	1.200	32,52	25,30	52,60		17,00	14,45				31,94	26,69	32.028,00
208	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	AMP	7.200	2,87	4,60	3,95		3,00	2,55				1,34	3,39	24.408,00
209	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML	AMP	36.000	1,53	0,84	1,21	0,95	1,20	1,02				0,52	1,13	40.680,00
210	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML - 10 ML GOTAS	FR	36.000	5,30	4,52	3,74		2,50	2,13				0,89	3,22	115.920,00
211	METOPROLOL 1MG/ML	AMP	1.200	61,65	56,89	51,26	42,90	31,00	26,35				23,25	30,88	37.056,00
212	METOPROLOL SUCCINATO 25MG	CP	3.600	1,42	0,68	1,35		0,70	0,60				0,46	0,61	2.196,00
213	METOPROLOL TARTARATO 100 MG	CP	3.600		6,85	4,14		1,36	1,16	2,22			0,70	1,58	5.688,00
214	METRONIDAZOL - CREME VAGINAL+APLICADORES	TUBO	42.000	13,38	12,92	12,00	10,25	8,00	6,80				5,74	7,70	323.400,00
215	METRONIDAZOL + NISTANTINA- 500MG - CREME GINECOLOGICO	TUBO	42.000	24,16	21,12	16,79	14,98	7,00	5,95				6,70	6,55	275.100,00
216	METRONIDAZOL 250MG	CP	840.000	0,45	0,44	0,52	0,32	0,22	0,19				0,16	0,22	184.800,00
217	METRONIDAZOL 500MG/100ML	BOLSA	48.000	9,00	11,93	12,00	9,20	13,00	11,05				4,95	11,03	529.440,00
218	MICONAZOL - CREME VAGINAL + APLICADOR -	TUBO	48.000	20,26	17,02	15,00		8,00	6,80				3,12	13,34	640.320,00
219	MONO DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL	COM	3.600	0,58	0,84	0,52		0,50	0,43				0,39	0,48	1.728,00
220	MUCOPOLISSACARIDEO- POLISSULFURICO GEL TUBO 500MG 40G	TUBO	7.200		45,10	22,00		15,00	12,75				15,99	16,44	118.368,00
221	MUPIROCINA 2% 15G	TUBO	600		40,40	33,18		18,00	15,30				16,50	16,60	9.960,00
222	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG CREME	TUBO	120.000	5,68	4,45	3,50	2,99	2,20	1,87				2,14	2,54	304.800,00
223	NIFEDIPINA 10MG	CP	960.000	0,26	0,21	0,30	0,71	0,20	0,17				0,16	0,22	211.200,00
224	NIFEDIPINA 20MG	CP	960.000	0,42	0,29	0,35	0,43	0,30	0,26				0,16	0,25	240.000,00
225	NIMESULIDA 100 MG	CP	1.080.000	0,29	0,33	0,30	0,19	0,20	0,17				0,12	0,17	183.600,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

226	NIMESULIDA GOTAS 50MG/ML-15ML	FR	3.600	6,25	3,98	4,50	2,75	2,50	2,13			1,85	2,64	9.504,00
227	NIMODIPINO 30 MG	CP	10.800		1,32	0,85		0,70	0,60				0,72	7.776,00
228	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FR	30.000	13,43	9,69	10,80		5,00	4,25			3,89	4,38	131.400,00
229	NISTATINA 500MG - CREME VAGINAL	TUBO	48.000		12,42	11,00		7,00	5,95			5,74	7,42	356.160,00
230	NITAZOXAMIDA 20MG/45ML SUSPENSAO	FR	12.000		57,29	18,75		14,00	11,90			14,00	14,66	175.920,00
231	NITAZOXAMIDA 500MG CAIXA C/6 UNID	CX	6.000	48,60	53,75	17,73		36,00	30,60				28,11	168.660,00
232	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML	AMP	1.200	82,34	71,12	73,89		31,00	26,35			30,06	29,14	34.968,00
233	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML	AMP	1.200	39,97		31,48		12,00	10,20	31,84		20,99	14,40	17.280,00
234	NORFLOXACINO 400MG	COMP	12.000	1,18	2,73	1,10		0,80	0,68			0,80	0,91	10.920,00
235	OCITOCINA 5UI/ML	AMP	48.000	11,00	7,82	9,02		4,00	3,40			3,57	4,70	225.600,00
236	ÓLEO MINERAL 100ML	FR	4.800	10,63	8,56	8,28		5,00	4,25			3,13	4,13	19.824,00
237	OMEPRAZOL 20MG	CP	1.000.000	0,37	0,26	0,22	0,14	0,18	0,15			0,10	0,14	140.000,00
238	OMEPRAZOL 40MG INJETÁVEL	FA	30.000	37,40	0,99	28,00	12,85	12,00	10,20				11,68	350.400,00
239	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG/2ML	AMP	12.000	6,50	5,42	6,50	4,10	5,00	4,25			1,47	5,30	63.600,00
240	OXACILINA 500MG	FA	30.000	3,75	2,99	4,50	2,65	3,00	2,55			1,76	2,78	83.400,00
241	ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A, D - POMADA - ASSADURA	TUBO	14.400		16,75	19,00		6,00	5,10	8,77		4,25	6,03	86.832,00
242	PARACETAMOL - 200MG/ML 10 ML GOTAS	FR	72.000	4,12	1,99	3,00	1,80	2,00	1,70			0,94	2,10	151.200,00
243	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	1.080.000	0,25	0,25	0,26	0,19	0,15	0,13			0,15	0,20	216.000,00
244	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO	CP	1.080.000	0,55	0,62	0,40		0,20	0,17			0,16	0,18	194.400,00
245	PENICILINA PROCAINA + POTASSICA 300.000UI + 100.000UI 5ML	FA	3.600		7,70	12,00		7,00	5,95			4,99	6,41	23.076,00
246	PENTOXIFILINA 20MG/ML AMP 5ML	AMP	3.600	3,15		5,60		5,00	4,25			2,32	3,24	11.664,00
247	PENTOXIFILINA 400 MG	CP	7.200	6,30	3,65	3,20		1,00	0,85			1,57	1,14	8.208,00
248	PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG PÓ C/10	SACHE	1.200		0,53	1,80		1,62	1,38			0,31	1,60	1.920,00
249	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 G	FR	36.000	45,52	53,66	72,70	25,70	12,00	10,20			23,78	31,67	1.140.120,00
250	POLIMIXINA B 500.000UI	FA	18.000	87,54	39,15	57,39	24,30	18,00	15,30			26,58	21,05	378.900,00
251	POLIVITAMÍNICO COMPLEXO B GOTAS	FR	48.000	8,85	38,92	5,30		3,20	2,72			5,74	4,24	203.520,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 - Bairro Sudam I

ITENS:

252	PREDNISOLONA 3MG 60ML	FR	1.200	9,53	10,24	13,60		6,00	5,10			4,77	6,35	7.620,00
253	PREDNISOLONA FOSFATO 20MG	CP	3.600	0,88	0,66	2,00		0,18	0,15	0,57		0,47	0,65	2.340,00
254	PREDNISONA 20 MG	CP	720.000	0,46	0,66	0,41	0,25	0,25	0,21			0,14	0,21	151.200,00
255	PREDNISONA 5 MG	CP	840.000	0,19	0,17	0,20	0,13	0,08	0,07			0,12	0,10	84.000,00
256	PROMETAZINA 25MG	CP	36.000	0,55	0,34	0,46	0,20	0,20	0,17				0,23	8.280,00
257	PROMETAZINA 25MG/2ML	AMP	42.000	8,58	5,10	5,40	3,41	3,50	2,98				4,08	171.360,00
258	PROPANOLOL - 40MG	CP	720.000	0,17	0,15	0,10	0,08	0,07	0,06			0,04	0,06	43.200,00
259	PROPATILNITRATO 10MG	CP	10.800		0,99	0,98		1,00	0,85			0,43	0,96	10.368,00
260	PROPOFOL 10 mg/ml - 20ml	AMP	3.600	30,02	21,12	14,00	12,90	9,50	8,08			19,67	11,12	40.032,00
261	PROTAMINA 5ML EV	AMP	1.800			18,00		8,00	6,80	7,29		4,32	6,60	11.880,00
262	RETINOL ACETATO AA METIONINA CLORANFENICOL3,5G	TUBO	600			19,96		12,00	10,20			14,96	14,28	8.568,00
263	RIVAROXABANA 20MG	CP	3.000	2,58	2,40	17,35		1,46	1,24			2,93	2,34	7.020,00
264	SACHAROMYCES BOULARDI 100MCG CX/12 UNIDADES	CAIXA	18.000	27,84	47,18	121,08		9,60	8,16	46,39			40,47	728.460,00
265	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE 27,9G	ENV	72.000	1,78	1,94	2,40	1,13	1,00	0,85			0,69	1,19	85.680,00
266	SECNIDAZOL 1000MG	CP	500.000	3,26	2,84	2,60		1,25	1,06			0,86	1,06	530.000,00
267	SILDENAFILA 50 MG	CP	3.600	0,90	1,44	0,60		0,60	0,51			0,70	0,66	2.376,00
268	SIMETICONA - 75MG- GOTAS	FR	96.000	5,85	3,74	4,19	2,70	2,50	2,13			1,47	2,20	211.200,00
269	SIMETICONA COMPRIMIDO	CP	36.000	0,47	0,19	0,41	0,10	0,25	0,21			0,16	0,20	7.200,00
270	SINVASTATINA 20MG	CP	1.440.000	0,34	0,27	0,27	0,26	0,20	0,17			0,12	0,25	360.000,00
271	SOLUCAO GLICERINADA 12% 500ML	FR	1.440		15,84	14,18		14,00	11,90			5,98	13,98	20.131,20
272	SOLUCAO GLICO-FISIOLOGICA 1000ML	FR	10.800		16,15	24,00		8,00	6,80	12,27			12,14	131.112,00
273	SOLUCAO GLICOSADA 10% 250ML	FR	18.000	8,13		11,00		4,00	3,40	6,52		4,31	4,56	82.080,00
274	SOLUCAO GLICOSADA 10% 500ML	FR	18.000	9,50	12,42	16,00		9,00	7,65			4,51	9,64	173.520,00
275	SOLUCAO GLICOSADA 5% 1000ML	FR	14.400		12,96	21,00		12,00	10,20			6,61	10,44	150.336,00
276	SOLUCAO RINGER LACTATO - 500ML	FR	90.000	12,38	18,26	14,62	11,80	7,00	5,95			2,18	11,45	1.030.500,00
277	SOLUCAO RINGER SIMPLES 500ML	FR	30.000	11,13	19,12	14,00	11,70	7,00	5,95			2,98	10,96	328.800,00
278	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 6,5G	TUBO	1.680		11,85	8,15		9,00	7,65			5,82	8,49	14.263,20
279	SORO FISIOLÓGICO P/CURATIVO 500 ML	FR	30.000		13,07	15,00		7,00	5,95	7,90		2,95	6,95	208.500,00
280	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	TUBO	36.000	14,89	9,57	9,00		8,00	6,80			4,49	7,57	272.520,00



Estado do Pará
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTAMIRA
PODER EXECUTIVO
CNPJ: 05.263.116/0001-37
Rua Otaviano Santos, 2288 – Bairro Sudam I

ITENS:

281	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME - POTE 400G	POTE	720	89,15	69,56	71,32		40,00	30,04			36,60	35,55	25.596,00
282	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80+400 MG/5ML	AMP	4.800	7,08	7,03	12,00		5,00	4,25			4,17	5,51	26.448,00
283	SULFAMETOXAZOL+TRIMETRO PINA 250MG+5ML SUSPENSÃO	FR	30.000	14,10	3,51	14,00	6,90	7,00	5,95			4,30	5,20	156.000,00
284	SULFAMETOXAZOL+TRIMETRO PINA 400MG+80MG COMPRIMIDO	CP	1.080.000	0,54	0,50	0,40		0,25	0,21			0,21	0,27	291.600,00
285	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ.	AMP	12.000	2,00	1,52	1,80		1,80	1,53			0,97	1,52	18.240,00
286	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML	AMP	4.800	2,65	2,24	2,15	1,70	9,00	7,65			0,94	2,19	10.512,00
287	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	AMP	4.800	14,75	14,66	12,00		2,50	2,13			5,60	13,80	66.240,00
288	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/JATO-DOSE	UND	6.000	28,26	20,97	25,61		15,00	12,75				16,24	97.440,00
289	SULFATO DE ZINCO 20ML	FR	1.440			4,20		30,00	25,50	21,96		7,95	25,82	37.180,80
290	SULFATO FERROSO 12,5MG SUSPENSÃO	FR	24.000	3,83	5,96	5,20		12,00	10,20			1,13	5,00	120.000,00
291	SULFATO FERROSO 125MG GOTAS	FR	60.000	3,50	2,79	3,35		2,00	1,70			0,88	2,67	160.200,00
292	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	CP	1.800.000	0,12	0,11	0,10	0,06	0,08	0,07			0,06	0,09	162.000,00
293	SURFACTANTE PULMONAR 25MG/ML	FA	120			2.408,48		3.500,00	2.975,00			1.965,64	2.449,71	293.965,20
294	TENOXICAN 20MG	FA	36.000	20,01	1,13	15,15		9,00	7,65			7,39	8,01	288.360,00
295	TERBUTALINA 0,5 MG INJ	AMP	12.000	6,25	4,23	4,46	4,52	4,00	3,40			2,08	4,12	49.440,00
296	TIAMINA (VIT B1) 300 MG	CP	60.000		1,36	0,90		0,60	0,51			0,34	0,48	28.800,00
297	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO	FR	600	32,51	47,33	28,00		13,00	11,05			6,93	10,33	6.198,00
298	VANCOMICINA 500MG	FA	30.000	10,75	10,93	21,67	6,60	7,00	5,95			4,00	5,89	176.700,00
299	VARFARINA SODICA 5MG	CP	3.600	0,55	1,70	1,05		0,50	0,43			0,21	0,49	1.764,00

O VALOR TOTAL OBTIDO COMO PARÂMETRO PARA A REFERIDA CONTRATAÇÃO É DE **R\$ 41.390.642,02 (Quarenta e um milhões trezentos e noventa mil seiscentos e quarenta e dois reais e dois centavos).**

Obs. 1: As comprovações das pesquisas de preços que resultaram nos valores unitários, estimados para cada item, encontram-se inseridas nos autos.

Obs. 2: Pesquisa de preços realizada em conformidade com a Instrução Normativa SEGES/ME Nº 65 de 07 de julho de 2021.

MAPA DE PREÇOS FINALIZADO EM: **27 de abril de 2023.**