



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:50

Folha: 1

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0001	033839	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG ML Especificação: ACIDO TRANEXAMICO 50 MG ML	1	5,7900	5,7900	5,7900	8.000,0000	46.320,0000
0002	039717	ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA 2 ML Especificação: ADENOSINA 3 MG/ML - AMPOLA 2 ML	1	12,5900	12,5900	12,5900	800,0000	10.072,0000
0003	001033	adrenalina ampola de 1 mg / ml Especificação: adrenalina ampola de 1 mg / ml	1	2,4500	2,4500	2,4500	12.000,0000	29.400,0000
0004	001036	aminofilina 24 mg/ml ampola de 10 ml Especificação: aminofilina 24 mg/ml ampola de 10 ml	1	11,2600	11,2600	11,2600	1.200,0000	13.512,0000
0005	001038	atropina 0,25 mg/ml Especificação: atropina 0,25 mg/ml	1	3,3200	3,3200	3,3200	1.600,0000	5.312,0000
0006	037520	BICARBONATO DE SODIO Especificação: BICARBONATO DE SODIO SOLUCAO INJETAVEL 8,4 %	1	2,1100	2,1100	2,1100	800,0000	1.688,0000
0007	010337	Bromoprida 10mg ampola de 2 ml Especificação: Bromoprida 10mg ampola de 2 ml	1	4,0800	4,0800	4,0800	2.400,0000	9.792,0000
0008	033393	butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica Apresentação Injetável – ampolas 5 mL - 4 mg de Hios Especificação: butilbrometo de Escopolamina + Dipirona Sódica Apresentação Injetável – ampolas 5 mL - 4 mg de Hios	1	3,0700	3,0700	3,0700	24.000,0000	73.680,0000
0009	039698	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML	1	2,1200	2,1200	2,1200	4.800,0000	10.176,0000
0010	033398	CETOPROFENO INJETÁVEL 100 MG Especificação: CETOPROFENO INJETÁVEL 100 MG	1	6,4200	6,4200	6,4200	12.000,0000	77.040,0000
0011	039718	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA 2 ML Especificação: CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA 2 ML	1	5,3700	5,3700	5,3700	4.800,0000	25.776,0000
0012	030882	CIMETIDINA 150 MG/ML - AMPOLA 2 ML Especificação: CIMETIDINA 150 MG/ML - AMPOLA 2 ML	1	2,8800	2,8800	2,8800	4.000,0000	11.520,0000
0013	030832	cloreto de potassio 10% - ampola 10 ml	1	3,4400	3,4400	3,4400	4.000,0000	13.760,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51

Folha: 2

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: cloreto de potassio 10% - ampola 10 ml								
0014	034455	CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML (19,1%) SOLUCAO INJETAVEL	1	3,4400	3,4400	3,4400	800,0000	2.752,0000
Especificação: CLORETO DE POTASSIO 191 MG/ML (19,1%) SOLUCAO INJETA 10 ML								
0015	030833	cloreto de sOdio soluCAo injetAvel 0,9 % - ampola 10 ml	1	5,8800	5,8800	5,8800	24.000,0000	141.120,0000
Especificação: cloreto de sOdio soluCAo injetAvel 0,9 % - ampola 10 ml								
0016	001048	cloridrato de amiodarona solução injetável 50 mg/mL	1	4,1500	4,1500	4,1500	1.600,0000	6.640,0000
Especificação: cloridrato de amiodarona solução injetável 50 mg/mL								
0017	030835	cloridrato de biperideno - ampola 5 mg/ml	1	3,7600	3,7600	3,7600	800,0000	3.008,0000
Especificação: cloridrato de biperideno - ampola 5 mg/ml -AMPOLA 1ML								
0018	030836	clorpromazina injetavel 5 mg/ml	1	8,0600	8,0600	8,0600	800,0000	6.448,0000
Especificação: clorpromazina injetavel 5 mg/ml AMPOLA 5ML								
0019	001050	cloridrato de metoclopramida solução injetável 5 mg/mL	1	4,1500	4,1500	4,1500	16.000,0000	66.400,0000
Especificação: cloridrato de metoclopramida solução injetável 5 mg/mL AMPOLA 2ML								
0020	028727	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML	1	7,5200	7,5200	7,5200	1.600,0000	12.032,0000
Especificação: CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML AMPOLA 1 ML								
0021	039721	CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	1	10,5800	10,5800	10,5800	4.800,0000	50.784,0000
Especificação: CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL								
0022	030837	complexo B - ampola 2 ml	1	1,5400	1,5400	1,5400	24.000,0000	36.960,0000
Especificação: complexo B - ampola 2 ml								
0023	001054	deslanosídeo 0,2 mg/ml ampola 2ml	1	5,0500	5,0500	5,0500	800,0000	4.040,0000
Especificação: deslanosídeo 0,2 mg/ml ampola 2ml								
0024	030838	dexametasona 4 mg - ampola 2,5 ml	1	4,4300	4,4300	4,4300	24.000,0000	106.320,0000
Especificação: dexametasona 4 mg - ampola 2,5 ml								
0025	001056	diazepam solução injetável 5 mg/mL	1	8,0000	8,0000	8,0000	4.000,0000	32.000,0000
Especificação: diazepam solução injetável 5 mg/mL								
0026	001057	diclofenaco de sódico 25mg/ml ampola 3 ml	1	6,2700	6,2700	6,2700	24.000,0000	150.480,0000
Especificação: diclofenaco de sódico 25mg/ml ampola 3 ml								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51

Folha: 3

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0027	030840	dipirona 500 mg/ml - ampola 2 ml Especificação: dipirona 500 mg/ml - ampola 2 ml	1	1,9200	1,9200	1,9200	32.000,0000	61.440,0000
0028	030842	dopamina 5 mg/ml - ampola 10 ml Especificação: dopamina 5 mg/ml - ampola 10 ml	1	4,6400	4,6400	4,6400	480,0000	2.227,2000
0029	030841	dobutamina 250 mg - ampola 20 ml Especificação: dobutamina 250 mg - ampola 20 ml	1	10,9500	10,9500	10,9500	480,0000	5.256,0000
0030	039719	ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA 10 ML Especificação: ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA 10 ML	1	17,2300	17,2300	17,2300	800,0000	13.784,0000
0031	001063	fenitoína ou fenitoína sódica solução injetável 50 mg/mL Especificação: fenitoína ou fenitoína sódica solução injetável 50 mg/mL	1	3,9100	3,9100	3,9100	4.800,0000	18.768,0000
0032	030846	fenobarbital sOlico 100 mg/ml - ampola 2 ml Especificação: fenobarbital sOlico 100 mg/ml - ampola 2 ml	1	4,7900	4,7900	4,7900	800,0000	3.832,0000
0033	030847	fentanila 0,05 mg - ampola 10 ml Especificação: fentanila 0,05 mg - ampola 10 ml	1	9,2600	9,2600	9,2600	5.600,0000	51.856,0000
0034	030849	fitomenadiona 10 mg - ampola 1ml Especificação: fitomenadiona 10 mg - ampola 1ml	1	4,5700	4,5700	4,5700	800,0000	3.656,0000
0035	030883	FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - AMPOLA 5 ML Especificação: FLUMAZENIL 0,5 MG/ML - AMPOLA 5 ML	1	6,7300	6,7300	6,7300	1.600,0000	10.768,0000
0036	030850	furosemida 10 mg/ml - ampola 2 ml Especificação: furosemida 10 mg/ml - ampola 2 ml	1	1,4600	1,4600	1,4600	16.000,0000	23.360,0000
0037	033400	GENTAMICINA INJETÁVEL 80 MG Especificação: GENTAMICINA INJETÁVEL 80 MG SOLUCAO INJETAVEL	1	4,3400	4,3400	4,3400	1.600,0000	6.944,0000
0038	030851	glicose hipertônica 50% - ampola 20 ml Especificação: glicose hipertônica 50% - ampola 20 ml AMPOLA 20ML	1	9,4500	9,4500	9,4500	24.000,0000	226.800,0000
0039	039725	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - AMPOLA 10 ML Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - AMPOLA 10 ML	1	4,0000	4,0000	4,0000	800,0000	3.200,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51

Folha: 4

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0040	030852	haloperidol 5 mg/ml - ampola 1 ml Especificação: haloperidol 5 mg/ml - ampola 1 ml AMPOLA 1ML	1	6,0000	6,0000	6,0000	1.600,0000	9.600,0000
0041	000823	haloperidol decanoato 50mg/mL - ampola com 1 mL Especificação: haloperidol decanoato 50mg/mL - ampola com 1 mL	1	9,7300	9,7300	9,7300	800,0000	7.784,0000
0042	030854	heparina sOдика UI/0,25 ml - uso subcutAneo Especificação: heparina sOдика UI/0,25 ml - uso subcutAneo	1	8,9300	8,9300	8,9300	1.200,0000	10.716,0000
0043	030855	hidralazina 20 mg/ml Especificação: hidralazina 20 mg/ml AMPOLA 1ML	1	8,2100	8,2100	8,2100	1.600,0000	13.136,0000
0044	030861	meloxicam 15 mg - ampola 1,5 ml Especificação: meloxicam 15 mg - ampola 1,5 ml	1	9,0000	9,0000	9,0000	8.000,0000	72.000,0000
0045	039703	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1 ML Especificação: METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1 ML	1	3,4600	3,4600	3,4600	800,0000	2.768,0000
0046	030863	metoprolol 5 mg/5 ml Especificação: metoprolol 5 mg/5 ml SOLUCAO INJETAVEL	1	23,8700	23,8700	23,8700	4.800,0000	114.576,0000
0047	030884	MIDAZOLAM 5 MG/ML - AMPOLA 10 ML Especificação: MIDAZOLAM 5 MG/ML - AMPOLA 10 ML	1	4,8300	4,8300	4,8300	5.600,0000	27.048,0000
0048	027948	MORFINA 10 MG Especificação: MORFINA 10 MG AMPOLA 1ML	1	6,4100	6,4100	6,4100	16.000,0000	102.560,0000
0049	043165	NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML Especificação: NITROGLICERINA 5MG/ML AMPOLA 5ML	1	4,3000	4,3000	4,3000	800,0000	3.440,0000
0050	030866	noreprinefina 4 mg - ampola 4ml Especificação: noreprinefina 4 mg - ampola 4ml	1	3,8900	3,8900	3,8900	4.800,0000	18.672,0000
0051	030885	NOREPINEFRINA 8 MG - AMPOLA 4 ML Especificação: NOREPINEFRINA 8 MG - AMPOLA 4 ML	1	4,1700	4,1700	4,1700	2.400,0000	10.008,0000
0052	027949	ONDANSETRONA 2 MG/ML Especificação: ONDANSETRONA 2 MG/ML AMPOLA 2ML	1	6,6000	6,6000	6,6000	24.000,0000	158.400,0000
0053	039722	ONDANSETRONA 4 MG/ML AMPOLA 4 ML	1	8,6400	8,6400	8,6400	32.000,0000	276.480,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51
Folha: 5

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: ONDANSETRONA 4 MG/ML AMPOLA 4 ML								
0054	030867	oxitocina - ampola 5 UI	1	4,7300	4,7300	4,7300	240,0000	1.135,2000
Especificação: oxitocina - ampola 5 UI-ML								
0055	039710	PROMETAZINA 25 MG/ML - AMPOLA 2 ML	1	4,9400	4,9400	4,9400	4.800,0000	23.712,0000
Especificação: PROMETAZINA 25 MG/ML - AMPOLA 2 ML								
0056	001080	sulfato de magnésio solução injetável 10 %	1	8,1000	8,1000	8,1000	1.600,0000	12.960,0000
Especificação: sulfato de magnésio solução injetável 10 % 10ML								
0057	033399	TRAMADOL 100 MG/ML	1	5,6300	5,6300	5,6300	8.000,0000	45.040,0000
Especificação: TRAMADOL 100 MG/ML AMPOLA 1ML								
0058	025006	TRAMADOL 50 MG/ML	1	3,0900	3,0900	3,0900	4.000,0000	12.360,0000
Especificação: TRAMADOL 50 MG/ML AMPOLA 1ML								
0059	030878	Dramim (cloridrato de piridoxina 50 mg/ml / dimenidrinato 50 mg/ml)	1	9,7200	9,7200	9,7200	4.800,0000	46.656,0000
Especificação: Dramim (cloridrato de piridoxina 50 mg/ml / dimenidrinato 50 mg/ml AMPOLA 1ML								
0060	033401	PARACETAMOL INJETÁVEL 10 MG/ML – BOLSA 50 ML	1	4,9200	4,9200	4,9200	2.400,0000	11.808,0000
Especificação: PARACETAMOL INJETÁVEL 10 MG/ML – BOLSA 50 ML								
0061	033402	PARACETAMOL INJETÁVEL 40 MG/ML – BOLSA 100 ML	1	35,2900	35,2900	35,2900	2.400,0000	84.696,0000
Especificação: PARACETAMOL INJETÁVEL 40 MG/ML – BOLSA 100 ML								
0062	043166	CURATIVO HEMOSTATICO ABSORVENTE	1	49,9700	49,9700	49,9700	400,0000	19.988,0000
Especificação: CURATIVO HEMOSTATICO ABSORVENTE PLACA DE ALGINATO DE CALCIO TAMANHO 10X10. CAIXA CONTENDO 10 UNIDADES. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE, DATA DE FABRICACAO, VALIDADE APROXIMADA DE 02 ANOS APOS A EMISSAO DA NOTA FISCAL DE ENTREGA E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA.								
0063	000629	amoxicilina cápsula 500 mg	1	0,8000	0,8000	0,8000	12.000,0000	9.600,0000
Especificação: amoxicilina cápsula 500 mg								
0064	038331	BRONCHO-VAXOM 7MG	1	10,5200	10,5200	10,5200	1.600,0000	16.832,0000
Especificação: BRONCHO-VAXOM 7MG								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51

Folha: 6

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0065	000664	Cloridrato de Fluoxetina Cápsulas de 20 mg Especificação: Cloridrato de Fluoxetina Cápsulas de 20 mg	1	0,8500	0,8500	0,8500	48.000,0000	40.800,0000
0066	039189	ETNA - CX C/50 (1,0 + 2,5 + 1,5) MG Especificação: ETNA - CX C/50 (1,0 + 2,5 + 1,5) MG	1	2,5000	2,5000	2,5000	1.600,0000	4.000,0000
0067	000690	fluconazol cápsula 150 mg Especificação: fluconazol cápsula 150 mg	1	0,8100	0,8100	0,8100	2.400,0000	1.944,0000
0068	039638	LANSOPRAZOL 30MG Especificação: LANSOPRAZOL 30MG	1	2,3400	2,3400	2,3400	1.600,0000	3.744,0000
0069	000726	nifedipino 10mg Especificação: nifedipino 10mg	1	0,6500	0,6500	0,6500	14.400,0000	9.360,0000
0070	000760	nitrofurantoína cápsula 100 mg Especificação: nitrofurantoína cápsula 100 mg	1	3,4800	3,4800	3,4800	4.800,0000	16.704,0000
0071	000765	omeprazol cápsula 20 mg Especificação: omeprazol cápsula 20 mg	1	1,1900	1,1900	1,1900	14.440,0000	17.183,6000
0072	001001	oxcarbamazepina 300 mg Especificação: oxcarbamazepina 300 mg	1	5,2300	5,2300	5,2300	7.200,0000	37.656,0000
0073	038668	OXCARBAZEPINA 600MG Especificação: OXCARBAZEPINA 600MG	1	7,6600	7,6600	7,6600	4.800,0000	36.768,0000
0074	039650	LEVANLODIPINO 2,5MG Especificação: LEVANLODIPINO 2,5MG	1	2,3200	2,3200	2,3200	4.800,0000	11.136,0000
0075	026667	CITALOPRAM 20 MG Especificação: CITALOPRAM 20 MG	1	0,8000	0,8000	0,8000	8.000,0000	6.400,0000
0076	000987	clopidogrel 75 mg Especificação: clopidogrel 75 mg	1	3,6900	3,6900	3,6900	8.000,0000	29.520,0000
0077	039651	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG Especificação: CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18MG	1	4,1700	4,1700	4,1700	4.000,0000	16.680,0000
0078	032609	ESPIRONOLACTONA 25 MG	1	0,4500	0,4500	0,4500	35.000,0000	15.750,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51
Folha: 7

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: ESPIRONOLACTONA 25 MG								
0079	043170	MUSCULARE 5MG	1	2,0500	2,0500	2,0500	800,0000	1.640,0000
Especificação: MUSCULARE 5MG								
0080	039640	PARACETAMOL + CODEÍNA	1	0,8400	0,8400	0,8400	5.600,0000	4.704,0000
Especificação: PARACETAMOL + CODEÍNA								
0081	030890	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	1	0,4600	0,4600	0,4600	24.000,0000	11.040,0000
Especificação: ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG								
0082	030892	ACIDO FOLICO 5 MG	1	0,1500	0,1500	0,1500	12.000,0000	1.800,0000
Especificação: ACIDO FOLICO 5 MG								
0083	022025	ACIDO VALPROICO 250 MG	1	1,2700	1,2700	1,2700	12.000,0000	15.240,0000
Especificação: ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG								
0084	038063	ACIDO URSOSESOXICOLICO 300MG	1	14,2200	14,2200	14,2200	4.000,0000	56.880,0000
Especificação: ACIDO URSOSESOXICOLICO 300MG								
0085	000620	albendazol comprimido mastigável 400 mg	1	3,8800	3,8800	3,8800	2.400,0000	9.312,0000
Especificação: albendazol comprimido mastigável 400 mg								
0086	000621	alendronato de sódio comprimido 70 mg	1	1,0800	1,0800	1,0800	2.400,0000	2.592,0000
Especificação: alendronato de sódio comprimido 70 mg								
0087	000622	alopurinol comprimido 100 mg	1	0,4000	0,4000	0,4000	12.800,0000	5.120,0000
Especificação: alopurinol comprimido 100 mg								
0088	000623	alopurinol comprimido 300 mg	1	0,4000	0,4000	0,4000	19.200,0000	7.680,0000
Especificação: alopurinol comprimido 300 mg								
0089	000625	amiodarona 200 mg	1	1,3900	1,3900	1,3900	9.600,0000	13.344,0000
Especificação: amiodarona 200 mg								
0090	000627	amoxicilina + clavulanato de potássio comprimido 500 mg + 125 mg	1	6,8300	6,8300	6,8300	7.200,0000	49.176,0000
Especificação: amoxicilina + clavulanato de potássio comprimido 500 mg + 125 mg								
0091	038328	ANSITEC 10MG	1	2,2100	2,2100	2,2100	2.400,0000	5.304,0000
Especificação: ANSITEC 10MG								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:51

Folha: 8

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0092	038329	ANSITEC 5MG Especificação: ANSITEC 5MG	1	2,1500	2,1500	2,1500	2.400,0000	5.160,0000
0093	000633	atenolol comprimido 100 mg Especificação: atenolol comprimido 100 mg	1	0,3900	0,3900	0,3900	24.000,0000	9.360,0000
0094	000634	atenolol comprimido 50 mg Especificação: atenolol comprimido 50 mg	1	0,2100	0,2100	0,2100	32.000,0000	6.720,0000
0095	038330	ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG Especificação: ATORVASTATINA CÁLCICA 40MG	1	0,5600	0,5600	0,5600	2.400,0000	1.344,0000
0096	000635	azitromicina comprimido 500 mg Especificação: azitromicina comprimido 500 mg	1	4,1700	4,1700	4,1700	6.400,0000	26.688,0000
0097	000639	besilato de anlodipino comprimido 10 mg Especificação: besilato de anlodipino comprimido 10 mg	1	0,2500	0,2500	0,2500	16.000,0000	4.000,0000
0098	000640	besilato de anlodipino comprimido 5 mg Especificação: besilato de anlodipino comprimido 5 mg	1	0,4000	0,4000	0,4000	20.000,0000	8.000,0000
0099	039190	BICERTO 150MG Especificação: BICERTO 150MG	1	3,2700	3,2700	3,2700	1.600,0000	5.232,0000
0100	039188	BISOPROLOL 5MG Especificação: BISOPROLOL 5MG	1	2,0700	2,0700	2,0700	1.600,0000	3.312,0000
0101	034251	BUPROPIONA 150MG Especificação: BUPROPIONA 150MG	1	2,0300	2,0300	2,0300	14.800,0000	30.044,0000
0102	000646	butil-N-brometo de escopolamina 10 mg Especificação: butil-N-brometo de escopolamina 10 mg	1	2,0200	2,0200	2,0200	16.000,0000	32.320,0000
0103	000647	captopril comprimido 25 mg Especificação: captopril comprimido 25 mg	1	0,1800	0,1800	0,1800	24.000,0000	4.320,0000
0104	000648	carbamazepina comprimido 200 mg Especificação: carbamazepina comprimido 200 mg	1	0,6000	0,6000	0,6000	24.000,0000	14.400,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 9

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0105	039625	CARBONATO DE CALCIO 1250MG Especificação: CARBONATO DE CALCIO 1250MG	1	1,8900	1,8900	1,8900	32.000,0000	60.480,0000
0106	000812	carbonato de litio 300 mg Especificação: carbonato de litio 300 mg	1	0,6100	0,6100	0,6100	7.200,0000	4.392,0000
0107	000816	carvedilol 12,5 mg Especificação: carvedilol 12,5 mg	1	0,3500	0,3500	0,3500	16.000,0000	5.600,0000
0108	038271	CARVEDILOL 25 MG Especificação: CARVEDILOL 25 MG	1	0,7800	0,7800	0,7800	16.000,0000	12.480,0000
0109	000814	carvedilol 3,125 mg Especificação: carvedilol 3,125 mg	1	0,6400	0,6400	0,6400	16.000,0000	10.240,0000
0110	000651	cefalexina ou cefalexina monoidratada comprimido 500 mg Especificação: cefalexina ou cefalexina monoidratada comprimido 500 mg	1	1,3500	1,3500	1,3500	24.000,0000	32.400,0000
0111	000654	cetoconazol 200 mg Especificação: cetoconazol 200 mg	1	7,7200	7,7200	7,7200	4.800,0000	37.056,0000
0112	024998	CETOPROFENO 100 MG Especificação: CETOPROFENO 100 MG	1	8,0700	8,0700	8,0700	2.400,0000	19.368,0000
0113	039191	CICLOBENZAPRINA 5MG Especificação: CICLOBENZAPRINA 5MG	1	2,0500	2,0500	2,0500	960,0000	1.968,0000
0114	026651	cinarizina 25 mg Especificação: cinarizina 25 mg	1	1,2900	1,2900	1,2900	1.200,0000	1.548,0000
0115	026652	cinarizina 75 mg Especificação: cinarizina 75 mg	1	2,0000	2,0000	2,0000	1.600,0000	3.200,0000
0116	022040	CIPROFIBRATO 100 MG - COMP Especificação: CIPROFIBRATO 100 MG - COMP	1	1,3300	1,3300	1,3300	12.000,0000	15.960,0000
0117	037533	CITRATO DE POTASSIO 10 MG Especificação: CITRATO DE POTASSIO 10 MG	1	2,2800	2,2800	2,2800	1.200,0000	2.736,0000
0118	000659	clonazepam 2,0 mg	1	0,3600	0,3600	0,3600	80.000,0000	28.800,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 10

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: clonazepam 2,0 mg								
0119	030746	CLOPIDOGREL	1	3,7700	3,7700	3,7700	800,0000	3.016,0000
Especificação: CLOPIDOGREL 150MG								
0120	039624	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	1	1,7500	1,7500	1,7500	32.000,0000	56.000,0000
Especificação: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG								
0121	000662	cloridrato de biperideno comprimido 2 mg	1	2,3400	2,3400	2,3400	24.000,0000	56.160,0000
Especificação: cloridrato de biperideno comprimido 2 mg								
0122	039727	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	1	1,5000	1,5000	1,5000	9.600,0000	14.400,0000
Especificação: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG								
0123	039627	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG	1	1,0800	1,0800	1,0800	4.800,0000	5.184,0000
Especificação: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG								
0124	043171	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG	1	1,6000	1,6000	1,6000	480,0000	768,0000
Especificação: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG								
0125	043172	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG	1	1,6000	1,6000	1,6000	480,0000	768,0000
Especificação: CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG								
0126	039626	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG	1	0,6600	0,6600	0,6600	4.000,0000	2.640,0000
Especificação: CLORIDRATO DE DILTIAZEM 180 MG								
0127	000665	cloridrato de imipramina 25 mg	1	0,8600	0,8600	0,8600	9.600,0000	8.256,0000
Especificação: cloridrato de imipramina 25 mg								
0128	014420	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	1	1,2500	1,2500	1,2500	12.000,0000	15.000,0000
Especificação: CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG								
0129	028393	CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG	1	2,6900	2,6900	2,6900	2.400,0000	6.456,0000
Especificação: CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG								
0130	000670	cloridrato de verapamil comprimido 80 mg	1	1,8700	1,8700	1,8700	16.000,0000	29.920,0000
Especificação: cloridrato de verapamil comprimido 80 mg								
0131	000672	clorpromazina 100 mg	1	1,2000	1,2000	1,2000	20.000,0000	24.000,0000
Especificação: clorpromazina 100 mg								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 11

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0132	000673	clorpromazina 25 mg Especificação: clorpromazina 25 mg	1	0,8000	0,8000	0,8000	32.000,0000	25.600,0000
0133	010388	COMPLEXO B Especificação: COMPLEXO B	1	3,1200	3,1200	3,1200	4.000,0000	12.480,0000
0134	007395	CONCERTA 18 MG Especificação: CONCERTA 18 MG	1	12,7400	12,7400	12,7400	1.600,0000	20.384,0000
0135	037531	DAPAGLIFLOZINA 10 MG Especificação: DAPAGLIFLOZINA 10 MG	1	4,5000	4,5000	4,5000	16.000,0000	72.000,0000
0136	038333	DEPAKOTE ER 500MG Especificação: DEPAKOTE ER 500MG	1	5,0000	5,0000	5,0000	1.600,0000	8.000,0000
0137	030904	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG Especificação: DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG	1	0,3000	0,3000	0,3000	8.000,0000	2.400,0000
0138	000675	diclofenaco de sódico 50mg Especificação: diclofenaco de sódico 50mg	1	0,4700	0,4700	0,4700	4.800,0000	2.256,0000
0139	028578	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG Especificação: DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG	1	3,0000	3,0000	3,0000	800,0000	2.400,0000
0140	000676	digoxina comprimido 0,25 mg Especificação: digoxina comprimido 0,25 mg	1	1,2400	1,2400	1,2400	16.000,0000	19.840,0000
0141	027952	DILTIAZEN 30 MG Especificação: DILTIAZEN 30 MG	1	1,5000	1,5000	1,5000	4.800,0000	7.200,0000
0142	027953	DILTIAZEN 60 MG Especificação: DILTIAZEN 60 MG	1	2,0000	2,0000	2,0000	7.200,0000	14.400,0000
0143	000678	dinitrato de isossorbida comprimido sublingual 5 mg Especificação: dinitrato de isossorbida comprimido sublingual 5 mg	1	0,7200	0,7200	0,7200	4.800,0000	3.456,0000
0144	001021	diosmina 450mg + hesperidina 50 mg Especificação: diosmina 450mg + hesperidina 50 mg	1	5,5500	5,5500	5,5500	4.800,0000	26.640,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 12

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0145	039649	DIOSMINA+ESPERIDONA 1000MG (900+100MG) Especificação: DIOSMINA+ESPERIDONA 1000MG (900+100MG)	1	4,8700	4,8700	4,8700	4.800,0000	23.376,0000
0146	030907	DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG Especificação: DIPIRONA COMPRIMIDO 500 MG	1	0,3100	0,3100	0,3100	80.000,0000	24.800,0000
0147	028134	DULOXETINA 30 MG Especificação:	1	5,3900	5,3900	5,3900	16.000,0000	86.240,0000
0148	028132	DULOXETINA 60 MG Especificação:	1	7,9700	7,9700	7,9700	16.000,0000	127.520,0000
0149	039690	DUTASTERIDA 0,5MG Especificação: DUTASTERIDA 0,5MG	1	6,6500	6,6500	6,6500	1.600,0000	10.640,0000
0150	038335	ELIQUIS 2,5MG Especificação: ELIQUIS 2,5MG	1	10,6900	10,6900	10,6900	1.600,0000	17.104,0000
0151	039642	EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 25+5MG Especificação: EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 25+5MG	1	16,6000	16,6000	16,6000	4.000,0000	66.400,0000
0152	039641	EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 10+5MG Especificação: EMPAGLIFOZINA+LINAGLIPTINA 10+5MG	1	10,5800	10,5800	10,5800	4.000,0000	42.320,0000
0153	038669	ENTRESTO 100MG (49+51MG) Especificação: ENTRESTO 100MG (49+51MG)	1	8,8500	8,8500	8,8500	1.600,0000	14.160,0000
0154	010599	ESCITALOPRAM 10 MG Especificação:	1	1,5600	1,5600	1,5600	9.600,0000	14.976,0000
0155	029652	ESCITALOPRAM 20MG Especificação:	1	1,5600	1,5600	1,5600	9.600,0000	14.976,0000
0156	026654	espiramicina 500 mg Especificação: espiramicina 500 mg	1	5,8000	5,8000	5,8000	800,0000	4.640,0000
0157	030914	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL COMPRIMIDO 0,03 MG + 0,15 MG Especificação: ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL COMPRIMIDO 0,03 MG + 0,15 MG	1	1,0000	1,0000	1,0000	1.600,0000	1.600,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 13

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0158	014430	FENITOINA SODICA COMPRIMIDO 100 MG Especificação: FENITOINA SODICA COMPRIMIDO 100 MG	1	3,1600	3,1600	3,1600	3.200,0000	10.112,0000
0159	000688	fenobarbital comprimido 100 mg Especificação: fenobarbital comprimido 100 mg	1	1,4600	1,4600	1,4600	32.000,0000	46.720,0000
0160	000692	furosemida comprimido 40 mg Especificação: furosemida comprimido 40 mg	1	0,1700	0,1700	0,1700	32.000,0000	5.440,0000
0161	007396	GABAPENTINA 300 MG Especificação: GABAPENTINA 300 MG	1	0,4800	0,4800	0,4800	4.800,0000	2.304,0000
0162	007397	GABAPENTINA 400 MG Especificação: GABAPENTINA 400 MG	1	0,5700	0,5700	0,5700	2.400,0000	1.368,0000
0163	000694	glimepirida comprimido 2 mg Especificação: glimepirida comprimido 2 mg	1	1,4400	1,4400	1,4400	4.800,0000	6.912,0000
0164	032590	HALOPERIDOL 1 MG Especificação: HALOPERIDOL 1 MG	1	0,8500	0,8500	0,8500	4.000,0000	3.400,0000
0165	032591	HALOPERIDOL 5 MG Especificação: HALOPERIDOL 5 MG	1	0,8600	0,8600	0,8600	9.600,0000	8.256,0000
0166	000697	hidralazina 25 mg Especificação: hidralazina 25 mg	1	0,6600	0,6600	0,6600	20.000,0000	13.200,0000
0167	006150	Hidralazina 50 mg Especificação: Hidralazina 50 mg	1	0,8100	0,8100	0,8100	16.000,0000	12.960,0000
0168	000698	hidroclorotiazida comprimido 25 mg Especificação: hidroclorotiazida comprimido 25 mg	1	0,1500	0,1500	0,1500	24.000,0000	3.600,0000
0169	000700	ibuprofeno comprimido 600 mg Especificação: ibuprofeno comprimido 600 mg	1	0,4500	0,4500	0,4500	16.000,0000	7.200,0000
0170	000704	levodopa 200 mg + benzerazida 50 mg Especificação: levodopa 200 mg + benzerazida 50 mg	1	5,9500	5,9500	5,9500	9.600,0000	57.120,0000
0171	010391	LEVOTIROXINA 150 MCG	1	0,6300	0,6300	0,6300	2.400,0000	1.512,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 14

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: LEVOTIROXINA 150 MCG								
0172	010392	LEVOTIROXINA 25 MCG	1	0,6700	0,6700	0,6700	2.400,0000	1.608,0000
Especificação: LEVOTIROXINA 25 MCG								
0173	000703	levotiroxina 50 mcg	1	0,7000	0,7000	0,7000	2.400,0000	1.680,0000
Especificação: levotiroxina 50 mcg								
0174	030919	LEVOTIROXINA 75 MCG	1	1,1000	1,1000	1,1000	2.400,0000	2.640,0000
Especificação: LEVOTIROXINA 75 MCG								
0175	038427	LORATADINA 10MG	1	0,2000	0,2000	0,2000	8.000,0000	1.600,0000
Especificação: LORATADINA 10MG								
0176	000961	losartana potassica 25 mg	1	0,8900	0,8900	0,8900	24.000,0000	21.360,0000
Especificação: losartana potassica 25 mg								
0177	000711	losartana potássica 50 mg	1	0,8900	0,8900	0,8900	60.000,0000	53.400,0000
Especificação: losartana potássica 50 mg								
0178	000713	maleato de dexclorfeniramina comprimido 2 mg	1	0,3900	0,3900	0,3900	8.000,0000	3.120,0000
Especificação: maleato de dexclorfeniramina comprimido 2 mg								
0179	000715	maleato de enalapril comprimido 10 mg	1	0,3000	0,3000	0,3000	8.000,0000	2.400,0000
Especificação: maleato de enalapril comprimido 10 mg								
0180	000716	maleato de enalapril comprimido 20 mg	1	0,3800	0,3800	0,3800	8.000,0000	3.040,0000
Especificação: maleato de enalapril comprimido 20 mg								
0181	000965	mebendazol 100 mg	1	2,7000	2,7000	2,7000	1.600,0000	4.320,0000
Especificação: mebendazol 100 mg								
0182	001030	meloxicam 15 mg	1	1,6700	1,6700	1,6700	2.400,0000	4.008,0000
Especificação: meloxicam 15 mg								
0183	038667	MESACOL 800MG	1	9,5500	9,5500	9,5500	2.400,0000	22.920,0000
Especificação: MESACOL 800MG								
0184	010604	METFORMINA 850MG	1	0,7700	0,7700	0,7700	40.000,0000	30.800,0000
Especificação:								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:52

Folha: 15

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0185	000718	metildopa comprimido 250 mg Especificação: metildopa comprimido 250 mg	1	1,1100	1,1100	1,1100	12.800,0000	14.208,0000
0186	000719	metildopa comprimido 500 mg Especificação: metildopa comprimido 500 mg	1	1,1200	1,1200	1,1200	16.000,0000	17.920,0000
0187	000721	metoclopramida 10 mg Especificação: metoclopramida 10 mg	1	1,0900	1,0900	1,0900	12.000,0000	13.080,0000
0188	000722	metronidazol comprimido 250 mg Especificação: metronidazol comprimido 250 mg	1	0,5000	0,5000	0,5000	4.800,0000	2.400,0000
0189	014431	METROPOLOL 100 MG Especificação: METROPOLOL 100 MG	1	0,9300	0,9300	0,9300	4.000,0000	3.720,0000
0190	000724	mononitrato de isossorbida comprimido 40 mg Especificação: mononitrato de isossorbida comprimido 40 mg	1	1,1600	1,1600	1,1600	4.800,0000	5.568,0000
0191	029646	MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG Especificação: MONTELUCASTE DE SODIO 10 MG	1	1,4100	1,4100	1,4100	2.400,0000	3.384,0000
0192	039737	MORFINA 10MG Especificação: MORFINA 10MG	1	7,0000	7,0000	7,0000	4.800,0000	33.600,0000
0193	026655	naproxeno 500 mg Especificação: naproxeno 500 g	1	1,0200	1,0200	1,0200	7.200,0000	7.344,0000
0194	000727	nifedipino comprimido 20 mg Especificação: nifedipino comprimido 20 mg	1	0,7500	0,7500	0,7500	16.000,0000	12.000,0000
0195	010398	nifedipino comprimido 20 mg RETARD Especificação: nifedipino comprimido 20 mg RETARD	1	3,0800	3,0800	3,0800	8.000,0000	24.640,0000
0196	030927	NIMESULIDA 100 MG Especificação: NIMESULIDA 100 MG	1	2,6400	2,6400	2,6400	19.200,0000	50.688,0000
0197	026665	NITAZOXANIDA 500 mg Especificação: NITAZOXANIDA 500 mg	1	5,6700	5,6700	5,6700	2.400,0000	13.608,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 16

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0198	000763	norfloxacino comprimido 400 mg Especificação: norfloxacino comprimido 400 mg	1	1,2300	1,2300	1,2300	1.200,0000	1.476,0000
0199	000968	nortriptilina cloridrato 25 mg Especificação: nortriptilina cloridrato 25 mg	1	2,0400	2,0400	2,0400	8.000,0000	16.320,0000
0200	000969	nortriptilina cloridrato 50 mg Especificação: nortriptilina cloridrato 50 mg	1	1,6900	1,6900	1,6900	4.000,0000	6.760,0000
0201	000766	paracetamol comprimido 500 mg Especificação: paracetamol comprimido 500 mg	1	0,2000	0,2000	0,2000	48.000,0000	9.600,0000
0202	000767	paracetamol comprimido 750 mg Especificação: paracetamol comprimido 750 mg	1	0,3000	0,3000	0,3000	40.000,0000	12.000,0000
0203	038343	PINAZAN 25MG Especificação: PINAZAN 25MG	1	7,6900	7,6900	7,6900	1.440,0000	11.073,6000
0204	032595	PREDNISONA 20 MG,. Especificação: PREDNISONA 20 MG	1	0,8000	0,8000	0,8000	12.000,0000	9.600,0000
0205	000971	prednisona 5 mg Especificação: prednisona 5 mg	1	1,5500	1,5500	1,5500	7.200,0000	11.160,0000
0206	028131	PREGABALINA 75 MG Especificação: PREGABALINA 75 MG	1	0,6500	0,6500	0,6500	40.000,0000	26.000,0000
0207	033808	PROPRANOLOL 40 MG Especificação: PROPRANOLOL 40 MG	1	0,1900	0,1900	0,1900	8.000,0000	1.520,0000
0208	030949	PRYSMA 2 MG (eszopiclona) Especificação: PRYSMA 2 MG (eszopiclona)	1	4,6700	4,6700	4,6700	1.600,0000	7.472,0000
0209	030950	PRYSMA 3 MG (eszopiclona) Especificação: PRYSMA 3 MG (eszopiclona)	1	5,1300	5,1300	5,1300	640,0000	3.283,2000
0210	028135	QUETIAPINA 100 MG Especificação:	1	0,6700	0,6700	0,6700	8.000,0000	5.360,0000
0211	010603	QUETIAPINA 25 MG	1	0,9400	0,9400	0,9400	16.000,0000	15.040,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 17

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: 0								
0212	031698	QUETIAPINA 50 MG	1	1,1000	1,1000	1,1000	16.000,0000	17.600,0000
Especificação: QUETIAPINA 50 MG								
0213	038429	RISPERIDONA 1MG	1	0,2800	0,2800	0,2800	24.000,0000	6.720,0000
Especificação: RISPERIDONA 1MG								
0214	009645	RISPERIDONA 2 MG	1	1,3300	1,3300	1,3300	8.000,0000	10.640,0000
Especificação:								
0215	037530	RIVAROXABANA 10 MG	1	2,2600	2,2600	2,2600	16.000,0000	36.160,0000
Especificação: RIVAROXABANA 10 MG								
0216	034249	RIVAROXABANA 15 MG	1	2,3200	2,3200	2,3200	2.400,0000	5.568,0000
Especificação: RIVAROXABANA 15 MG								
0217	037529	RIVAROXABANA 2,5 MG	1	3,7300	3,7300	3,7300	4.000,0000	14.920,0000
Especificação: RIVAROXABANA 2,5 MG								
0218	034250	RIVAROXABANA 20 MG	1	2,3000	2,3000	2,3000	16.000,0000	36.800,0000
Especificação: RIVAROXABANA 20 MG								
0219	038492	ROSUVASTATINA 20MG	1	3,1600	3,1600	3,1600	8.000,0000	25.280,0000
Especificação: ROSUVASTATINA 20MG								
0220	039688	SACUBITRIL VALSARTANA 100MG	1	7,1000	7,1000	7,1000	1.600,0000	11.360,0000
Especificação: SACUBITRIL VALSARTANA 100MG								
0221	024996	SECNIDAZOL 1.000 MG	1	4,4500	4,4500	4,4500	2.400,0000	10.680,0000
Especificação: SECNIDAZOL 1.000 MG								
0222	031342	SELOZOK 100MG	1	1,4300	1,4300	1,4300	2.400,0000	3.432,0000
Especificação: SELOZOK 100MG								
0223	001010	sertralina 50 mg	1	1,5000	1,5000	1,5000	16.000,0000	24.000,0000
Especificação: sertralina 50 mg								
0224	000783	sinvastatina 10 mg	1	0,8000	0,8000	0,8000	8.000,0000	6.400,0000
Especificação: sinvastatina 10 mg								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 18

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0225	032598	SINASTINA 20 MG Especificação: SINASTINA 20 MG	1	0,9900	0,9900	0,9900	20.000,0000	19.800,0000
0226	032599	SINASTINA 40 MG Especificação: SINASTINA 40 MG	1	0,9900	0,9900	0,9900	16.000,0000	15.840,0000
0227	000800	sulfametoxazol + trimetoprima comprimido 400 mg + 80 mg Especificação: sulfametoxazol + trimetoprima comprimido 400 mg + 80 mg	1	0,9300	0,9300	0,9300	4.800,0000	4.464,0000
0228	000803	sulfato ferroso comprimido 40 mg Fe2+ Especificação: sulfato ferroso comprimido 40 mg Fe2+	1	0,8900	0,8900	0,8900	16.000,0000	14.240,0000
0229	038663	TANSULOSINA 0,4MG Especificação: TANSULOSINA 0,4MG	1	2,1300	2,1300	2,1300	1.600,0000	3.408,0000
0230	038494	TOARIP 10MG Especificação: TOARIP 10MG	1	3,0900	3,0900	3,0900	2.400,0000	7.416,0000
0231	009770	TOPIRAMATO 100MG Especificação:	1	1,0600	1,0600	1,0600	8.000,0000	8.480,0000
0232	022651	TOPIRAMATO 25 MG Especificação:	1	1,0600	1,0600	1,0600	12.000,0000	12.720,0000
0233	022652	TOPIRAMATO 50 MG Especificação:	1	1,0600	1,0600	1,0600	12.000,0000	12.720,0000
0234	043177	TRELEGY 100+62,5+25 Especificação: TRELEGY 100+62,5+25	1	13,5000	13,5000	13,5000	800,0000	10.800,0000
0235	039637	VALSARTANA 320MG Especificação: VALSARTANA 320MG	1	1,5100	1,5100	1,5100	1.600,0000	2.416,0000
0236	011011	VENLAFAXINA 150 MG Especificação:	1	2,3600	2,3600	2,3600	16.000,0000	37.760,0000
0237	011010	VENLAFAXINA 75 MG Especificação:	1	2,0900	2,0900	2,0900	16.000,0000	33.440,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 19

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0238	014436	VENVANSE 30 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA Especificação: VENVANSE 30 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	1	13,5000	13,5000	13,5000	800,0000	10.800,0000
0239	014437	VENVANSE 50 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA Especificação: VENVANSE 50 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	1	15,5000	15,5000	15,5000	1.200,0000	18.600,0000
0240	014438	VENVANSE 70 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA Especificação: VENVANSE 70 MG DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	1	16,5000	16,5000	16,5000	1.600,0000	26.400,0000
0241	009647	VITAMINA C 500 MG Especificação:	1	1,4500	1,4500	1,4500	7.200,0000	10.440,0000
0242	028707	XIGDUO 10/1000 Especificação: XIGDUO 10/1000	1	4,1000	4,1000	4,1000	1.600,0000	6.560,0000
0243	028700	XIGDUO 5/1000 Especificação: XIGDUO 5/1000	1	3,9000	3,9000	3,9000	1.600,0000	6.240,0000
0244	038499	XIGDUO XR 10+1000MG Especificação: XIGDUO XR 10+1000MG	1	4,2000	4,2000	4,2000	1.600,0000	6.720,0000
0245	043178	GLICOSE ANIDRA Especificação: GLICOSE ANIDRA 13,5 G (75 MMOL DE GLICOSE), CLORETO DE POTASSIO 1,5 G (20 MMOL DE POTASSIO E 65 MMOL DE CLORETO), CITRATO DE SODIO DIIDRATADO 2,9 G (10 MMOL DE CITRATO)	1	4,7600	4,7600	4,7600	24.000,0000	114.240,0000
0246	030891	ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML - GOTAS Especificação: ACIDO FOLICO 0,2 MG/ML - GOTAS	1	5,3300	5,3300	5,3300	1.200,0000	6.396,0000
0247	010335	Acido graxo essencial (acido linoleico) frasco com 100 ml Especificação: Acido graxo essencial (acido linoleico) frasco com 100 ml	1	8,7400	8,7400	8,7400	1.600,0000	13.984,0000
0248	001034	agua bi-destilada 10 ml para injeção Especificação: agua bi-destilada 10 ml para injeção	1	1,1300	1,1300	1,1300	24.000,0000	27.120,0000
0249	001035	agua bi-destilada 5 ml para injeção Especificação: agua bi-destilada 5 ml para injeção	1	1,1000	1,1000	1,1000	12.000,0000	13.200,0000
0250	039643	ALENIA - CAP DURA PO INAL REFIL 12 MCG + 400 MCG Especificação: ALENIA - CAP DURA PO INAL REFIL 12 MCG + 400 MCG	1	4,4400	4,4400	4,4400	160,0000	710,4000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 20

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0251	022026	ALMICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,03% (LUMIGAN) Especificação: ÁLMICO SOLUÇÃO OFTÁLMICA A 0,03% (LUMIGAN)	1	52,9800	52,9800	52,9800	200,0000	10.596,0000
0252	043179	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO Especificação: AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 250+62,5, FRASCO DE 5ML SUSPENSAO ORAL	1	24,5300	24,5300	24,5300	960,0000	23.548,8000
0253	000630	amoxicilina pó para suspensão oral 50 mg/mL - frasco com 60 ml Especificação: amoxicilina pó para suspensão oral 50 mg/mL - frasco com 60 ml	1	10,9100	10,9100	10,9100	800,0000	8.728,0000
0254	000631	anestalcon colirio frs 5 ml Especificação: anestalcon colirio frs 5 ml	1	15,8200	15,8200	15,8200	400,0000	6.328,0000
0255	039644	ANORO ELLIPTA - PO INAL OR 62,5 + 25 MCG/DOSE Especificação: ANORO ELLIPTA - PO INAL OR 62,5 + 25 MCG/DOSE	1	260,0000	260,0000	260,0000	160,0000	41.600,0000
0256	039186	ARIPIPIRAZOL - SUS GOT OR 30ML 20MG/ML Especificação: ARIPIPIRAZOL - SUS GOT OR 30ML 20MG/ML	1	170,0000	170,0000	170,0000	160,0000	27.200,0000
0257	010373	BRINZOLAMIDA 10 MG/ML Especificação: BRINZOLAMIDA 10 MG/ML	1	82,0000	82,0000	82,0000	400,0000	32.800,0000
0258	030894	BROMETO DE TIOTROPIO - SOLUCAO PARA INALACAO EM SPRAY (RESPIMAT) Especificação: BROMETO DE TIOTROPIO - SOLUCAO PARA INALACAO EM SPRAY (RESPIMAT)	1	350,0000	350,0000	350,0000	400,0000	140.000,0000
0259	033391	brometo de ipratrópio solução 0,25 mg/ml Especificação: brometo de ipratrópio solução 0,25 mg/ml	1	12,6200	12,6200	12,6200	1.600,0000	20.192,0000
0260	030895	BUDESONIDA 32 MCG - 60 DOSES Especificação: BUDESONIDA 32 MCG - 60 DOSES	1	20,7800	20,7800	20,7800	1.000,0000	20.780,0000
0261	027951	BUDESONIDA 50 MCG - 60 DODES Especificação: BUDESONIDA 50 MCG - 60 DODES	1	20,9900	20,9900	20,9900	1.000,0000	20.990,0000
0262	000810	carbamazepina 2% suspensão oral - frasco com 100 mL Especificação: carbamazepina 2% suspensão oral - frasco com 100 mL	1	20,0000	20,0000	20,0000	800,0000	16.000,0000
0263	043180	CARVAO ATIVADO EM PO 500 GRAMAS Especificação: CARVAO ATIVADO EM PO 500 GRAMAS	1	60,3400	60,3400	60,3400	8,0000	482,7200



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 21

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0264	037525	CEFALEXINA OU CEFALEXINA Especificação: CEFALEXINA OU CEFALEXINA MONOIDRATADA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML – FRASCO COM 60 ML	1	20,6700	20,6700	20,6700	800,0000	16.536,0000
0265	000660	clonazepam solução oral 2,5 mg/mL Especificação: clonazepam solução oral 2,5 mg/mL	1	11,2600	11,2600	11,2600	800,0000	9.008,0000
0266	006193	Cloreto de suxametônio 100mg Especificação: Cloreto de suxametônio 100mg -po para solucao injetavel	1	34,5900	34,5900	34,5900	2.400,0000	83.016,0000
0267	039628	CLORIDRATO DE BIMATOPROSTA FRASCO COM 5 ML Especificação: CLORIDRATO DE BIMATOPROSTA FRASCO COM 5 ML	1	33,4100	33,4100	33,4100	400,0000	13.364,0000
0268	037521	CLORIDRATO DE LIDOCAINA Especificação: CLORIDRATO DE LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR SOLUCAO INJETAVEL 2 % - 20 ML	1	18,4600	18,4600	18,4600	24.000,0000	443.040,0000
0269	030839	dimeticona 75 mg - frasco 15 ml Especificação: dimeticona 75 mg - frasco 15 ml	1	10,9600	10,9600	10,9600	800,0000	8.768,0000
0270	030908	DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML - FRASCO COM 15 ML Especificação: DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML - FRASCO COM 15 ML	1	3,1700	3,1700	3,1700	5.600,0000	17.752,0000
0271	038337	ETOXIN 50 MG/ML Especificação: ETOXIN 50 MG/ML	1	69,5400	69,5400	69,5400	160,0000	11.126,4000
0272	000689	fenobarbital solução oral 40 mg/mL Especificação: fenobarbital solução oral 40 mg/mL	1	15,4800	15,4800	15,4800	800,0000	12.384,0000
0273	030915	HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO COM 20 ML Especificação: HALOPERIDOL 2 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	1	6,4200	6,4200	6,4200	800,0000	5.136,0000
0274	001070	heparina sódica solução injetável 5.000 UI/ mL Especificação: heparina sódica solução injetável 5.000 UI/ mL	1	11,1000	11,1000	11,1000	800,0000	8.880,0000
0275	030856	hidrocortisona 100 mg frasco/ampola Especificação: hidrocortisona 100 mg frasco/ampola	1	4,6200	4,6200	4,6200	800,0000	3.696,0000
0276	030857	hidrocortisona 500 mg frasco/ampola Especificação: hidrocortisona 500 mg frasco/ampola	1	4,6200	4,6200	4,6200	12.000,0000	55.440,0000
0277	030918	IBUPROFENO SUSPENSão 20 MG/ML - FRASCO COM 100 ML	1	4,4000	4,4000	4,4000	1.200,0000	5.280,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 22

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
Especificação: IBUPROFENO SUSPENSão 20 MG/ML - FRASCO COM 100 ML								
0278	039724	LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 20 ML	1	23,8600	23,8600	23,8600	1.600,0000	38.176,0000
Especificação: LIDOCAÍNA COM VASOCONSTRITOR 2% - AMPOLA 20 ML								
0279	039636	LYBERDIA - SOL GOT OR 50 ML	1	673,0000	673,0000	673,0000	160,0000	107.680,0000
Especificação: LYBERDIA - SOL GOT OR 50 ML 40MG-M								
0280	039723	MANITOL 20% 200 MG/ML FRASCO 250 MG/ML	1	20,1300	20,1300	20,1300	1.600,0000	32.208,0000
Especificação: MANITOL 20% 200 MG/ML FRASCO 250 MG/ML								
0281	000720	metoclopramida 04 mg/ml solução oral	1	1,6800	1,6800	1,6800	4.000,0000	6.720,0000
Especificação: metoclopramida 04 mg/ml solução oral								
0282	026666	NITAZOXANIDA SUSP	1	17,2100	17,2100	17,2100	800,0000	13.768,0000
Especificação: NITAZOXANIDA SUSP								
0283	039726	PROPOFOL 10MG/ML	1	18,1700	18,1700	18,1700	400,0000	7.268,0000
Especificação: PROPOFOL 10MG/ML								
0284	000774	salbutamol aerossol spray 100mg	1	18,6800	18,6800	18,6800	4.000,0000	74.720,0000
Especificação: salbutamol aerossol spray 100mg								
0285	030870	soluCAo ringer + lactato soluCAo injetAvel (composiCAo por litro) cloreto 109 meq, sOdio 130 meq, potAssio 4 meq, cAlcio 2,7 meq,lactato 27,7 meq frasco 500ml	1	10,5300	10,5300	10,5300	400,0000	4.212,0000
Especificação: soluCAo ringer + lactato soluCAo injetAvel (composiCAo por litro) cloreto 109 meq, sOdio 130 meq, potAssio 4 meq, cAlcio 2,7 meq,lactato 27,7 meq frasco 500ml								
0286	039629	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO DE 100 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO	1	9,9500	9,9500	9,9500	6.400,0000	63.680,0000
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO DE 100 ML USO INTRAVENOSO SISTEMA FECHADO								
0287	000793	soro fisiológico 0,9% frasco de 250 ml uso intravenoso sistema fechado	1	11,6700	11,6700	11,6700	9.600,0000	112.032,0000
Especificação: soro fisiológico 0,9% frasco de 250 ml uso intravenoso sistema fechado								
0288	000795	soro fisiológico 0,9% frasco de 500 ml uso intravenoso sistema fechado	1	8,3100	8,3100	8,3100	14.440,0000	119.996,4000
Especificação: soro fisiológico 0,9% frasco de 500 ml uso intravenoso sistema fechado								
0289	030872	soro glicofisiologico 500 ml uso intravenoso sistema fechado	1	14,7000	14,7000	14,7000	2.000,0000	29.400,0000
Especificação: soro glicofisiologico 500 ml uso intravenoso sistema fechado								



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:53

Folha: 23

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0290	030873	soro glicosado 5% frasco de 500 ml uso intravenoso sistema fechado Especificação: soro glicosado 5% frasco de 500 ml uso intravenoso sistema fechado	1	13,8100	13,8100	13,8100	1.200,0000	16.572,0000
0291	030730	SPIOLTO 2,5 + 2,5MCG Especificação:	1	320,0000	320,0000	320,0000	160,0000	51.200,0000
0292	039639	SUPRAHYAL DUO 25MG Especificação: SUPRAHYAL DUO 25MG	1	275,4000	275,4000	275,4000	160,0000	44.064,0000
0293	038673	TIMOLOL + BRIMONIDINA - SOL OFT 5 ML(2,0 + 5,0) MG/ML Especificação: TIMOLOL + BRIMONIDINA - SOL OFT 5 ML(2,0 + 5,0) MG/ML	1	115,0000	115,0000	115,0000	160,0000	18.400,0000
0294	030946	TRAVOPROSTA 0,004 MG + MALEATO DE TIMOLOL 0,5 MG - FRASCO COM 2,5 ML Especificação: TRAVOPROSTA 0,004 MG + MALEATO DE TIMOLOL 0,5 MG - FRASCO COM 2,5 ML	1	114,0800	114,0800	114,0800	200,0000	22.816,0000
0295	038674	TRAVOPROSTA - SOL OFT 2,5 ML 0,04 MG/ML Especificação: TRAVOPROSTA - SOL OFT 2,5 ML 0,04 MG/ML	1	29,7800	29,7800	29,7800	160,0000	4.764,8000
0296	039728	VITAMINA D GOTAS 200 UI POR GOTA FRASCO DE 20 ML Especificação: VITAMINA D GOTAS 200 UI POR GOTA FRASCO DE 20 ML	1	24,8900	24,8900	24,8900	800,0000	19.912,0000
0297	001037	ampicilina 1000 mg frs/ampola Especificação: ampicilina 1000 mg frs/ampola	1	8,9100	8,9100	8,9100	1.600,0000	14.256,0000
0298	030879	BENZILPENICILINA PO PARA SUSPENCAO INJETAVEL 600.000 UI Especificação: BENZILPENICILINA PO PARA SUSPENCAO INJETAVEL 600.000 UI	1	22,9000	22,9000	22,9000	4.000,0000	91.600,0000
0299	001039	benzilpenicilina benzatina pó para suspensão injetável 1.200.000 UI Especificação: benzilpenicilina benzatina pó para suspensão injetável 1.200.000 UI	1	15,8700	15,8700	15,8700	16.000,0000	253.920,0000
0300	001044	cefalotina 1g fr/ampola Especificação: cefalotina 1g fr/ampola	1	9,0000	9,0000	9,0000	4.800,0000	43.200,0000
0301	001045	ceftriaxona sódica pó para solução injetável 1 g Especificação: ceftriaxona sódica pó para solução injetável 1 g	1	7,7200	7,7200	7,7200	24.000,0000	185.280,0000
0302	039720	CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML FRASCO/AMPOLA 10 ML Especificação: CLORIDRATO DE ESCETAMINA 50 MG/ML FRASCO/AMPOLA 10 ML	1	16,6500	16,6500	16,6500	2.400,0000	39.960,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:54

Folha: 24

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026 Elaborada por: lucasv
Data de Início: 11/03/2026 Tipo de Apuração: Menor Preço - Item Data da Apuração:
Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio Total
						Unitário	Quantidade	
0303	030886	OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 MG Especificação: OMEPRAZOL INJETÁVEL 40 MG	1	0,4000	0,4000	0,4000	12.000,0000	4.800,0000
0304	043181	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO PARA SOLUÇÃO ORAL (COMPOSIÇÃO POR LITRO APOS PREPARO: CLORETO DE SÓDIO 2,6 G (75 MMOL DE SÓDIO) Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PO PARA SOLUÇÃO ORAL (COMPOSIÇÃO POR LITRO APOS PREPARO: CLORETO DE SÓDIO 2,6 G (75 MMOL DE SÓDIO	1	3,4500	3,4500	3,4500	12.000,0000	41.400,0000
0305	038426	DEXAMETASONA - CR DERM 10G 1MG/G Especificação: DEXAMETASONA - CR DERM 10G 1MG/G	1	5,9000	5,9000	5,9000	2.400,0000	14.160,0000
0306	043182	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 U+0,1G. TUBO COM 30G. Especificação: COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6 U+0,1G. TUBO COM 30G.	1	23,0000	23,0000	23,0000	400,0000	9.200,0000
0307	030844	epitezan pomada 3 g Especificação: epitezan pomada 3 g	1	21,1300	21,1300	21,1300	240,0000	5.071,2000
0308	030925	NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% + 250 UI/G - CREME 15 G Especificação: NEOMICINA + BACITRACINA 0,5% + 250 UI/G - CREME 15 G	1	7,0000	7,0000	7,0000	1.600,0000	11.200,0000
0309	030952	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50 GR Especificação: SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1% 50 GR	1	13,2500	13,2500	13,2500	1.200,0000	15.900,0000
0310	043183	XILOCAINA GEL BISNAGA DE 20MG. Especificação: XILOCAINA GEL BISNAGA DE 20MG.	1	7,9100	7,9100	7,9100	800,0000	6.328,0000
0311	043184	ENOXAPARINA 20 MG Especificação: ENOXAPARINA 20 MG	1	28,5000	28,5000	28,5000	240,0000	6.840,0000
0312	043185	ENOXAPARINA 40 MG Especificação: ENOXAPARINA 40 MG	1	39,8600	39,8600	39,8600	240,0000	9.566,4000
0313	043186	ENOXAPARINA 60 MG Especificação: ENOXAPARINA 60 MG	1	42,7900	42,7900	42,7900	240,0000	10.269,6000
0314	038354	GLICONATO DE CÁLCIO - SOL INJ 10ML Especificação: GLICONATO DE CÁLCIO - SOL INJ 10ML	1	3,1300	3,1300	3,1300	1.200,0000	3.756,0000



UF: MG
Município: PAPAGAIOS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 16/03/2026 09:18:54

Folha: 25

COTAÇÕES DE PREÇOS
VALORES MÍNIMO, MÁXIMO E MÉDIO

Número da Cotação: 000035 - 2026

Elaborada por: lucasv

Data de Início: 11/03/2026

Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Data da Apuração:

Objeto: 000050 - Contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para as unidades de saúde deste município.

Item	Código	Descrição do Produto	Propostas	Valor Mínimo	Valor Máximo	Valor Médio		Valor Médio
						Unitário	Quantidade	Total
0315	043187	QUETAMINA 50 MG/ML Especificação: QUETAMINA 50 MG/ML	1	24,1900	24,1900	24,1900	1.200,0000	29.028,0000
0316	043188	BROMETO DE VECURONIO 4MG/ML Especificação: BROMETO DE VECURONIO 4MG/ML	1	14,4900	14,4900	14,4900	1.200,0000	17.388,0000
0317	041256	FITA PARA GLICEMIA CAPILAR , PARA O APARELHO ACCU-CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 UNIDADES. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE, DATA DE FABRICACAO, VALIDADE APROXIMADA DE 03 ANOS APOS EMISSAO DA NOTA FISCAL DE ENTREGA, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA. Especificação: FITA PARA GLICEMIA CAPILAR , PARA O APARELHO ACCU-CHEK ACTIVE CAIXA COM 50 UNIDADES. EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE, DATA DE FABRICACAO, VALIDADE APROXIMADA DE 03 ANOS APOS EMISSAO DA NOTA FISCAL DE ENTREGA, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA.	1	52,0300	52,0300	52,0300	16.000,0000	832.480,0000
Total Geral				4.411,7600	4.411,7600	4.411,7600		

Total Geral do Valor Mínimo: 9.020.043,5200

Total Geral do Valor Médio: 9.020.043,5200

Total Geral do Valor Máximo: 9.020.043,5200

Observações: