



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Processo	Pregão Eletrônico Nº 000006/2023 - 21/03/2023 - Processo Nº 000015/2023
Fornecedor	
Documento
Endereço
Contato

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	ACEBROFILINA 5 MG/ML 120 ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: broncodilatador	UND	-----	500,00	-----	-----
00002	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML 120 ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: expectorantes e mucolítico	UND	-----	500,00	-----	-----
00003	ACICLOVIR 200 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiviral	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00004	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML forma farmacêutica: ampola / classe terapêutica: antifibrinolítico	UND	-----	500,00	-----	-----
00005	ALPRAZOLAM 0,25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: ansiolítico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00006	ALPRAZOLAM 0,5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: ansiolítico	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00007	ALPRAZOLAM 1 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: ansiolítico	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00008	ALPRAZOLAM 2 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: ansiolítico	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00009	AMBROXOL 3 MG/ML 120 ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: expectorante	UND	-----	500,00	-----	-----
00010	ARIPRAZOL 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antipsicótico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00011	ATORVASTATINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antilipêmico	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00012	BETAISTINA 16 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antivertiginoso	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00013	BETAISTINA 24 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antivertiginoso	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00014	BROMOPRIDA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiemético	UND	-----	9.000,00	-----	-----
00015	BROMOPRIDA 4 MG/ML 20 MG forma farmacêutica: solução / classe terapêutica: antiemético	UND	-----	200,00	-----	-----
00016	BUPROPIONA 150 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	9.000,00	-----	-----
00017	CELECOXIBE 200 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiinflamatório	UND	-----	500,00	-----	-----
00018	CETOCONAZOL 200 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antimicótico	UND	-----	500,00	-----	-----
00019	CETOCONAZOL 20 MG/G 30G forma farmacêutica: creme dermatológico / classe terapêutica:	UND	-----	500,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00020	antimicótico CICLOBENZAPRINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: relaxante muscular	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00021	CICLOBENZAPRINA 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: relaxante muscular	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00022	CITALOPRAM 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00023	CLONAZEPAM 0,5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00024	CLONAZEPAM 2 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivante	UND	-----	24.000,00	-----	-----
00025	CLONIDINA 0,1 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00026	CLONIDINA 0,2 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00027	CLORETO DE SÓDIO 9 MG/ML 100ML forma farmacêutica: solução nasal / classe terapêutica: descongestionante	UND	-----	300,00	-----	-----
00028	COMPLEXO B 30ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: vitamínico	UND	-----	200,00	-----	-----
00029	COMPLEXO B. forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: vitamínico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00030	DESLORATADINA 0,5 MG/ML 60ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: anti-histamínico	UND	-----	200,00	-----	-----
00031	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antivaricoso	UND	-----	18.000,00	-----	-----
00032	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 + 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antivaricoso	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00033	DAPAGLIFOZINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidiabético	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00034	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 250 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivante	UND	-----	1.500,00	-----	-----
00035	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivante	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00036	DOMPERIDONA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiemético	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00037	DULOXETINA 30 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00038	DULOXETINA 60 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----

**Prefeitura Municipal de Faria Lemos**

Governo do Estado do MG

**QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR**

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00039	EMPAGLIFLOZINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidiabético	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00040	EMPAGLIFLOZINA 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidiabético	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00041	ENALAPRIL 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivo	UND	-----	18.000,0 0	-----	-----
00042	ENALAPRIL 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivo	UND	-----	18.000,0 0	-----	-----
00043	ESCITALOPRAM 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00044	ETODOLACO 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antimflamatório	UND	-----	1.400,00	-----	-----
00045	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML forma farmacêutica: solução intravenosa / classe terapêutica: neuroléptico	UND	-----	50,00	-----	-----
00046	LEVOFLOXACINO 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antibiótico	UND	-----	1.400,00	-----	-----
00047	LEVOTIROXINA 75 MCG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: hormônio tiroídiano	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00048	METILFENIDATO 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: psicoanaléptico	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00049	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG/G + 250 UI/G 15G forma farmacêutica: pomada / classe terapêutica: antiféccioso	UND	-----	200,00	-----	-----
00050	NISTATINA 25.000 UI 60G forma farmacêutica: creme vaginal / classe terapêutica: antimicótico	UND	-----	200,00	-----	-----
00051	NITROFURANTOÍNA 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antibiótico	UND	-----	5.600,00	-----	-----
00052	PARACETAMOL + CAFEÍNA + CARISOPRODOL + DICLOFENACO SÓDICO 300 MG + 50 MG + 125 MG + 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiinflamatório	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00053	PAROXETINA XR 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00054	PAROXETINA XR MG 12,5 forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00055	PERICIAZINA 0,01 forma farmacêutica: solução / classe terapêutica: neuroléptico	UND	-----	50,00	-----	-----
00056	PERICIAZINA 0,04 forma farmacêutica: solução / classe terapêutica: neuroléptico	UND	-----	50,00	-----	-----
00057	PINUS PINASTER 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antivaricoso	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00058	PREGABALINA 75 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivante	UND	-----	15.000,0 0	-----	-----
00059	PROGESTERONA 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: hormônio	UND	-----	3.000,00	-----	-----

**Prefeitura Municipal de Faria Lemos**

Governo do Estado do MG

**QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR**

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00060	PROMETAZINA 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-histamínico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00061	PROPATILNITRATO 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: vasodilatar	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00062	RIVAROXABANA 15 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antitrombótico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00063	RIVAROXABANA 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antitrombótico	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00064	ROSUVASTATINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antilipemico	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00065	ROSUVASTATINA 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antilipemico	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00066	SECNIDAZOL 1000 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: amebicida	UND	-----	100,00	-----	-----
00067	SINVASTATINA 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antilipêmico	UND	-----	18.000,0 0	-----	-----
00068	SERTRALINA 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	24.000,0 0	-----	-----
00069	SERTRALINA 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	24.000,0 0	-----	-----
00070	SIMETICONA 40 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antifisético	UND	-----	24.000,0 0	-----	-----
00071	SIMETICONA 75 MG/ML 10ML forma farmacêutica: emulsão / classe terapêutica: antifisético	UND	-----	200,00	-----	-----
00072	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 30G forma farmacêutica: creme / classe terapêutica: antifecioso tópico	UND	-----	50,00	-----	-----
00073	TIMOLOL 0,05 5ML forma farmacêutica: solução / classe terapêutica: antiglaucomatoso	UND	-----	50,00	-----	-----
00074	TRAZODONA 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00075	VENLAFAXINA 75 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00076	ZOLPIDEM 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivo	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00077	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	26.500,0 0	-----	-----
00078	ACIDO FÓLICO (VITAMINA B9) 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antianêmicos	UND	-----	3.500,00	-----	-----
00079	ALBENDAZOL 40 MG/ML forma farmacêutica: suspensão oral / classe terapêutica: anti-helmínticos do trato gastrintestinal	UND	-----	100,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00080	ALBENDAZOL 400 MG forma farmacêutica: comprimido mastigável / classe terapêutica: anti-helmínticos do trato gastrointestinal	UND	-----	300,00	-----	-----
00081	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO 70 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: supressores da reabsorção óssea	UND	-----	1.500,00	-----	-----
00082	ALOPURINOL 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antigotosos	UND	-----	2.500,00	-----	-----
00083	ALOPURINOL 300 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antigotosos	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00084	AMIODARONA 200 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiarrítmicos	UND	-----	2.500,00	-----	-----
00085	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	9.000,00	-----	-----
00086	AMOXICILINA 50 MG/ML 150ML forma farmacêutica: pó para suspensão oral / classe terapêutica: penicilina de amplo espectro	UND	-----	100,00	-----	-----
00087	AMOXICILINA 500 MG forma farmacêutica: cápsula gelatinosa dura / classe terapêutica: penicilina de amplo espectro	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00088	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 + 12,5 MG/ML 75 ML forma farmacêutica: pó para suspensão oral / classe terapêutica: antibióticos sistemicos-associacoes medicamentosas	UND	-----	200,00	-----	-----
00089	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antibióticos sistemicos-associacoes medicamentosas	UND	-----	2.500,00	-----	-----
00090	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos simples	UND	-----	35.000,00	-----	-----
00091	ATENÓLOL 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: betabloqueadores simples	UND	-----	10.000,00	-----	-----
00092	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) 22,5ML forma farmacêutica: pó para suspensão oral / classe terapêutica: antibioticos sistemicos simples	UND	-----	100,00	-----	-----
00093	AZITROMICINA 500 MG forma farmacêutica: comprimido revestido / classe terapêutica: antibióticos sistêmicos simples	UND	-----	1.500,00	-----	-----
00094	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE forma farmacêutica: aerossol oral / classe terapêutica: antiasmáticos	UND	-----	100,00	-----	-----
00095	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI forma farmacêutica: pó para suspensão injetável (via intramuscular) / classe terapêutica: penicilina g e derivados (benzilpenicilinas)	UND	-----	20,00	-----	-----
00096	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiparkinsonianos	UND	-----	2.500,00	-----	-----
00097	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE 120 DOSES forma farmacêutica: suspensão spray / classe terapêutica: glicocorticoides top. simp. exc. uso oftalm.	UND	-----	50,00	-----	-----
00098	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE	UND	-----	50,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
	forma farmacêutica: suspensão spray / classe terapêutica: glicocorticoides top. simp. exc. uso oftalm.					
00099	CARBAMAZEPINA 200 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	9.000,00	-----	-----
00100	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 MG (500 MG DE CÁLCIO) forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: suplemento mineral	UND	-----	10.000,00	-----	-----
00101	CARVEDILOL 12,5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos	UND	-----	5.000,00	-----	-----
00102	CARVEDILOL 3,125 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos	UND	-----	7.000,00	-----	-----
00103	CARVEDILOL 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00104	CARVEDILOL 6,25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos	UND	-----	7.000,00	-----	-----
00105	CEFALEXINA 50 MG/ML 100ML forma farmacêutica: pó para suspensão oral / classe terapêutica: cefalosporinas	UND	-----	60,00	-----	-----
00106	CEFALEXINA 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: cefalosporinas	UND	-----	2.500,00	-----	-----
00107	CETOCONAZOL 20 MG/ML forma farmacêutica: shampoo / classe terapêutica: antimicóticos para uso tópico	UND	-----	50,00	-----	-----
00108	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antibióticos sistêmicos simples	UND	-----	2.000,00	-----	-----
00109	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	500,00	-----	-----
00110	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	600,00	-----	-----
00111	CLORETO DE SÓDIO 0,009 forma farmacêutica: spray nasal / classe terapêutica: descongestionantes nasais tópicos	UND	-----	300,00	-----	-----
00112	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: neurolépticos	UND	-----	300,00	-----	-----
00113	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: neurolépticos	UND	-----	800,00	-----	-----
00114	DEXAMETASONA 1 MG/G (0,1%) 10G forma farmacêutica: creme dermatológico / classe terapêutica: glicocorticoides	UND	-----	400,00	-----	-----
00115	DEXAMETASONA 4 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: glicocorticoides	UND	-----	600,00	-----	-----
00116	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML 100ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: anti-histamínicos sistêmicos	UND	-----	200,00	-----	-----
00117	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	UND	-----	1.000,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00118	forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-histamínicos sistêmicos DIAZEPAM 10 MG	UND	-----	10.000,0 0	-----	-----
00119	forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: ansiolíticos simples DIAZEPAM 5 MG	UND	-----	5.000,00	-----	-----
00120	DIGOXINA 0,25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: glicosídeos cardíacos	UND	-----	2.000,00	-----	-----
00121	DIPIRONA SÓDICA 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	10.000,0 0	-----	-----
00122	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 20ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	1.000,00	-----	-----
00123	ENALAPRIL 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos	UND	-----	4.000,00	-----	-----
00124	ESPIRONOLACTONA 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: diuréticos simples	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00125	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	2.000,00	-----	-----
00126	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica:	UND	-----	3.000,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00127	anticonvulsivantes FLUCONAZOL 150 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: antimicótico	UND	-----	300,00	-----	-----
00128	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00129	FUROSEMIDA 40 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: diuréticos simples	UND	-----	16.000,0 0	-----	-----
00130	GLICLAZIDA 30 MG forma farmacêutica: comprimido de liberação prolongada / classe terapêutica: antidiabéticos	UND	-----	20.000,0 0	-----	-----
00131	HALOPERIDOL 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: neurolépticos	UND	-----	4.000,00	-----	-----
00132	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos simples	UND	-----	7.000,00	-----	-----
00133	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos simples	UND	-----	12.000,0 0	-----	-----
00134	IBUPROFENO 50 MG/ML forma farmacêutica: suspensão oral / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	200,00	-----	-----
00135	IBUPROFENO 600 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	8.000,00	-----	-----
00136	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML forma farmacêutica: solução para inalação / classe	UND	-----	50,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00137	terapêutica: broncodilatadores ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: vasodilatadores	UND	-----	10.000,0 0	-----	-----
	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: vasodilatadores					
00138		UND	-----	5.000,00	-----	-----
	IVERMECTINA 6 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiparasitários					
00139		UND	-----	600,00	-----	-----
	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antiparkinsonianos					
00140		UND	-----	3.500,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
------	---------------	---------	-------	------------	----------	-------------

LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG
forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica:
antiparkinsonianos

00141

UND

3.500,00

LEVONORGESTREL 0,75 MG
forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica:
anticoncepcionais

00142

UND

100,00



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

<i>Item</i>	<i>Especificação</i>	<i>Unidade</i>	<i>Marca</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
00143	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticoncepcionais	UND	-----	6.300,00	-----	-----
00144	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: hormônios tireoidianos simples	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00145	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: hormônios tireoidianos simples	UND	-----	9.000,00	-----	-----
00146	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: hormônios tireoidianos simples	UND	-----	7.000,00	-----	-----
00147	LÍTIO CARBONATO 300 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	4.000,00	-----	-----
00148	LORATADINA 1 MG/ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: anti-histamínicos sistêmicos	UND	-----	300,00	-----	-----
00149	LORATADINA 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica:	UND	-----	2.400,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
	anti-histamínicos sistêmicos					
	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML forma farmacêutica: suspensão injetável / classe terapêutica: anticoncepcionais					
00150		UND	-----	100,00	-----	-----
00151	METILDOPA 250 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-hipertensivos simples	UND	-----	20.000,0 0	-----	-----
00152	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antieméticos e antinauseantes	UND	-----	200,00	-----	-----
00153	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: antieméticos e antinauseantes	UND	-----	20,00	-----	-----
	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido revestido de liberação controlada / classe terapêutica: betabloqueadores simples					
00154		UND	-----	6.400,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00155	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG forma farmacêutica: comprimido revestido de liberação controlada / classe terapêutica: betabloqueadores simples	UND	-----	12.000,00	-----	-----
00156	METRONIDAZOL 400 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: amebicidas, giardicidas e tricomonocidas	UND	-----	1.000,00	-----	-----
00157	METRONIDAZOL 250 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: amebicidas, giardicidas e tricomonocidas	UND	-----	300,00	-----	-----
00158	METRONIDAZOL 100 MG/G forma farmacêutica: gel vaginal / classe terapêutica: amebicidas, giardicidas e tricomonocidas	UND	-----	100,00	-----	-----
00159	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G 28G forma farmacêutica: creme / classe terapêutica: antimicóticos para uso tópico	UND	-----	100,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00160	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G. 80G forma farmacêutica: creme vaginal / classe terapêutica: antimicóticos para uso tópico	UND	-----	50,00	-----	-----
00161	NIFEDIPINO 10 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antianginosos e vasodilatadores	UND	-----	700,00	-----	-----
00162	NITROFURANTOÍNA 100 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: nitrofurânicos	UND	-----	900,00	-----	-----
00163	NORETISTERONA + ESTRADIOL ENANTATO + VALERATO 50 + 5 MG/ML forma farmacêutica: solução injetável / classe terapêutica: anticoncepcionais	UND	-----	150,00	-----	-----
00164	NORETISTERONA 0,35 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticoncepcionais	UND	-----	700,00	-----	-----
00165	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	500,00	-----	-----
00166	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: antidepressivos	UND	-----	400,00	-----	-----
00167	OMEPRAZOL 20 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: antiácidos e antiulcerosos	UND	-----	50.000,0 0	-----	-----
00168	PARACETAMOL 200 MG/ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	200,00	-----	-----
00169	PARACETAMOL 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: analgésicos não narcóticos	UND	-----	4.000,00	-----	-----
00170	PERMETRINA 10 MG/ML forma farmacêutica: loção / classe terapêutica: escabicidas e outros ectoparasiticidas	UND	-----	100,00	-----	-----
00171	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML 60ML forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: glicocorticoides sistêmicos	UND	-----	200,00	-----	-----
00172	PREDNISONA 20 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: glicocorticoides sistêmicos	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00173	PREDNISONA 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: glicocorticoides sistêmicos	UND	-----	2.000,00	-----	-----
00174	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anti-histamínicos sistêmicos	UND	-----	4.000,00	-----	-----
00175	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO SÓDIO + GLICOSE + CITRATO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO) 3,5+20,0 forma farmacêutica: pó para preparação extemporânea / classe terapêutica: reidratantes orais	UND	-----	300,00	-----	-----
00176	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG forma farmacêutica: aerossol oral / classe terapêutica: broncodilatadores	UND	-----	100,00	-----	-----
00177	SINVASTATINA 40 MG forma farmacêutica: comprimido revestido / classe terapêutica: antilipêmicos	UND	-----	6.500,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00178	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML 100 ML forma farmacêutica: suspensão oral / classe terapêutica: trimetoprima em associação com sulfas	UND	-----	50,00	-----	-----
00179	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: trimetoprima em associação com sulfas	UND	-----	1.000,00	-----	-----
00180	SULFATO FERROSO 122,97 MG (40 MG) DE FERRO ELEMENTAR) forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antianêmicos simples	UND	-----	6.500,00	-----	-----
00181	SULFATO FERROSO 125MG/ML (25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) forma farmacêutica: solução oral / classe terapêutica: antianêmicos simples	UND	-----	300,00	-----	-----
00182	TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML 5ML forma farmacêutica: solução oftálmica / classe terapêutica: antiglaucômato	UND	-----	50,00	-----	-----
00183	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 250 MG forma farmacêutica: cápsula / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	6.000,00	-----	-----
00184	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 50 MG/ML forma farmacêutica: xarope / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	100,00	-----	-----
00185	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPROICO) 500 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticonvulsivantes	UND	-----	3.000,00	-----	-----
00186	VARFARINA SÓDICA 5 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: anticoagulantes	UND	-----	1.200,00	-----	-----
00187	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG forma farmacêutica: comprimido / classe terapêutica: antianginosos e vasodilatadores	UND	-----	1.000,00	-----	-----
00188	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0394865	UND	-----	5,00	-----	-----
00189	ALOGLIPTINA + METFORMINA 12,5 +1000 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0452623	UND	-----	10,00	-----	-----
00190	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZANA 25/30MG CAIXA COM 30 COMP. BR0445954	UND	-----	35,00	-----	-----
00191	APIXABANA 2,5 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0429847	UND	-----	30,00	-----	-----
00192	ARIPIRAZOL 20MG/ML FRASCO COM 30 ML. BR0476830	UND	-----	11,00	-----	-----
00193	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5 CAIXA COM 30 COMP. BR0270792	UND	-----	35,00	-----	-----
00194	BRINZOLAMIDA + TARTARATO DE BRIMONIDINA 10 MG/ML + 2 MG/ML FRASCO COM 8 ML. BR0455515	UND	-----	10,00	-----	-----
00195	BROMETO DE TIOTRÓPIO MONO-HIDRATADO + CLORIDRATO DE OLODATEROL 2,5 MCG BR0383660	UND	-----	10,00	-----	-----
00196	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA 10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0436769	UND	-----	20,00	-----	-----
00197	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA 15 MG CAIXA COM 30 COMP.	UND	-----	20,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
	BR0465428					
00198	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0280873	UND	-----	23,00	-----	-----
00199	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG CAIXA COM 50 COMP. BR0267621	UND	-----	27,00	-----	-----
00200	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG CAIXA COM 50 COMP. BR0271102	UND	-----	27,00	-----	-----
00201	CITRATO DE POTÁSSIO MONO-HIDRATADO 10 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0305450	UND	-----	15,00	-----	-----
00202	CLOBAZAM 10 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0272901	UND	-----	10,00	-----	-----
00203	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG CAIXA COM 80 COMP. BR0270138	UND	-----	16,00	-----	-----
00204	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0272572	UND	-----	45,00	-----	-----
00205	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10 MG FRASCO COM 20 COMP. BR0272573	UND	-----	35,00	-----	-----
00206	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0267292	UND	-----	80,00	-----	-----
00207	CLORIDRATO DE LURASIDONA 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0452624	UND	-----	15,00	-----	-----
00208	CLORIDRATO DE LURASIDONA 40 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0450166	UND	-----	30,00	-----	-----
00209	CLORIDRATO DE LURASIDONA 80 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0452625	UND	-----	30,00	-----	-----
00210	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIBENCLAMIDA 500/5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0278649	UND	-----	5,00	-----	-----
00211	CLORIDRATO DE PAROXETINA (XR) 25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0296302	UND	-----	35,00	-----	-----
00212	CLORIDRATO DE PAROXETINA (XR) 12,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0296303	UND	-----	7,00	-----	-----
00213	CLOZAPINA 100 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272431	UND	-----	6,00	-----	-----
00214	COLÍRIO CARMELOSE 5 MG/ML FRASCO COM 5ML. BR0305428	UND	-----	25,00	-----	-----
00215	CURCUMA LONGA 250MG CAIXA COM 60 COMP. BR0434127	UND	-----	10,00	-----	-----
00216	DAPAGLIFOZINA 10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0432908	UND	-----	40,00	-----	-----
00217	DAPAGLIFOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (XR) 5/1000 CAIXA COM 30 COMP BR0441621	UND	-----	50,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00218	DAPAGLIFOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA (XR) 10/1000 CAIXA COM 30 COMP BR0452438	UND	-----	50,00	-----	-----
00219	DEGLUDECA + LIRAGLUTIDA 20 UI SOLUÇÃO COM 3 ML. BR0452616	UND	-----	5,00	-----	-----
00220	DEXLANSOPRAZOL 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0461415	UND	-----	20,00	-----	-----
00221	DEXLANSOPRAZOL 60 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0450073	UND	-----	20,00	-----	-----
00222	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30 MG BR0407328	UND	-----	1,00	-----	-----
00223	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50 MG BR0407327	UND	-----	1,00	-----	-----
00224	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70 MG BR 0407326	UND	-----	1,00	-----	-----
00225	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273818	UND	-----	60,00	-----	-----
00226	DIOSMINA + HESPERIDINA 900+100 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0428425	UND	-----	60,00	-----	-----
00227	DULAGLUTIDA 0,75ML BR0442521	UND	-----	10,00	-----	-----
00228	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA 05+0,4 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0428705	UND	-----	42,00	-----	-----
00229	EMPAGLIFOZINA 25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0434874	UND	-----	110,00	-----	-----
00230	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 25/5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0462392	UND	-----	110,00	-----	-----
00231	EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 44691 CAIXA COM 30 COMP. BR0479975	UND	-----	6,00	-----	-----
00232	ENTACAPONA 200 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272653	UND	-----	5,00	-----	-----
00233	ESZOPICLONA 2 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0473343	UND	-----	13,00	-----	-----
00234	ESZOPICLONA 3 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0466368	UND	-----	37,00	-----	-----
00235	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110MG CAIXA COM 30 COMP. BR0370117	UND	-----	55,00	-----	-----
00236	ETEXILATO DE DABIGATRANA 150MG CAIXA COM 30 COMP. BR0402259	UND	-----	20,00	-----	-----
00237	FLUNITRAZEPAM 1MG CAIXA COM 20 COMP. BR0272931	UND	-----	15,00	-----	-----
00238	FLUNITRAZEPAN 2 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0363778	UND	-----	15,00	-----	-----
00239	FOSFATO DE CODEINA 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272782	UND	-----	1,00	-----	-----
00240	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG CAIXA COM 28 COMP. BR0331389	UND	-----	7,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00241	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0331388	UND	-----	20,00	-----	-----
00242	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/1000 CAIXA COM 60 COMP. BR0397600	UND	-----	15,00	-----	-----
00243	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50+500 CAIXA COM 28 COMP. BR0381063	UND	-----	10,00	-----	-----
00244	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50+850 CAIXA COM 28 COMP. BR0392708	UND	-----	13,00	-----	-----
00245	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDOSENIDA 12/400 MG BR0309095	UND	-----	5,00	-----	-----
00246	GLARGINA (INSULINA) 100 UI BR0273836	UND	-----	7,00	-----	-----
00247	GLARGINA + LIXISENATIDA 10-40 UI SOLUÇÃO COM 300U/3ML + 150MCG/3ML BR0452617	UND	-----	5,00	-----	-----
00248	GLIMEPIRIDA+ CLORIDRATO DE METFORMINA 4/1000 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0407066	UND	-----	9,00	-----	-----
00249	HARPAGOPHYTUM PROCUMBENS DC 400MG CAIXA COM 30 COMP. BR0393339	UND	-----	23,00	-----	-----
00250	INSULINA ASPARTE 100U/ML CANETA COM 100 U/ML. BR0276234	UND	-----	4,00	-----	-----
00251	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 300/12,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273390	UND	-----	13,00	-----	-----
00252	LEVETIRACETAM 500 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0285966	UND	-----	5,00	-----	-----
00253	LEVETIRACETAN (LIQUIDO) 100 ML FRASCO COM 150 ML. BR0352933	UND	-----	5,00	-----	-----
00254	LEVOTIROXINA (T4) 200 MCG CAIXA COM 30 COMP. BR0276095	UND	-----	5,00	-----	-----
00255	LINAGLIPTANA 5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0407214	UND	-----	27,00	-----	-----
00256	LISPRO (INSULINA) 100 UI REFIL DE 3 ML. BR0276233	UND	-----	5,00	-----	-----
00257	LOXOPROFENO SÓDICO 60 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273422	UND	-----	7,00	-----	-----
00258	MALEATO DE INDACATEROL + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 110/50 CAIXA COM 30 COMP. BR0437989	UND	-----	5,00	-----	-----
00259	MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA + DIPIRONA + CAFEÍNA CAIXA COM 12 COMP. BR0340419	UND	-----	7,00	-----	-----
00260	MESILATO DE DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2/5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0429055	UND	-----	33,00	-----	-----
00261	MIRABEGRONA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0439143	UND	-----	10,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00262	PRIMIDONA 100 MG CAIXA COM 100 COMP. BR0319128	UND	-----	5,00	-----	-----
00263	PROPATILNITRATO 10MG CAIXA COM 50 COMP. BR0273135	UND	-----	60,00	-----	-----
00264	RISPERIDONA 1 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0272839	UND	-----	13,00	-----	-----
00265	RISPERIDONA 0,5 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0392114	UND	-----	13,00	-----	-----
00266	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 10/10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0485127	UND	-----	7,00	-----	-----
00267	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20/10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0477128	UND	-----	45,00	-----	-----
00268	SACUBITRIL/ VALSARTANA 24/26 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0445431	UND	-----	10,00	-----	-----
00269	SACUBITRIL/ VALSARTANA 49/51MG CAIXA COM 60 COMP. BR0445430	UND	-----	15,00	-----	-----
00270	SACUBITRIL/ VALSARTANA 97/103MG CAIXA COM 60 COMP. BR0445432	UND	-----	5,00	-----	-----
00271	SAXAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 2,5/1000 CAIXA COM 60 COMP. BR0431570	UND	-----	17,00	-----	-----
00272	SILYBUM MARIANUM (L.) 100 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0404406	UND	-----	15,00	-----	-----
00273	SILYBUM MARIANUM (L.) 200 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0426922	UND	-----	35,00	-----	-----
00274	SULBUTIAMINA 200 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0320338	UND	-----	7,00	-----	-----
00275	SULFASSALAZINA 500 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0268153	UND	-----	10,00	-----	-----
00276	SULPIRIDA 50 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0282299	UND	-----	57,00	-----	-----
00277	SULPIRIDA 200 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0286632	UND	-----	10,00	-----	-----
00278	TIMOMODULINA 80 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0304181	UND	-----	7,00	-----	-----
00279	TOSILATO DE EDOXABANA MONO-HIDRATADO 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0464129	UND	-----	13,00	-----	-----
00280	TROMETAMOL 10 MG CAIXA COM 10 COMP. BR0385153	UND	-----	15,00	-----	-----
00281	VALSARTANA 80 CAIXA COM 30 COMP. BR0274438	UND	-----	6,00	-----	-----
00282	VALSARTANA 160 CAIXA COM 30 COMP. BR0306145	UND	-----	6,00	-----	-----
00283	VALSARTANA 320 CAIXA COM 30 COMP. BR0306146	UND	-----	7,00	-----	-----
00284	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0370525	UND	-----	5,00	-----	-----
00285	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG CAIXA	UND	-----	5,00	-----	-----

**Prefeitura Municipal de Faria Lemos**

Governo do Estado do MG

**QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR**

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
	COM 30 COMP. BR0292790					
00286	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0395162	UND	-----	15,00	-----	-----
00287	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0395910	UND	-----	7,00	-----	-----
00288	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0292791	UND	-----	7,00	-----	-----
00289	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 CAIXA COM 30 COMP. BR0292791	UND	-----	6,00	-----	-----
00290	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/25 CAIXA COM 30 COMP. BR0370525	UND	-----	6,00	-----	-----
00291	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5 CAIXA COM 30 COMP. BR0395910	UND	-----	6,00	-----	-----
00292	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25 CAIXA COM 30 COMP. BR0395162	UND	-----	6,00	-----	-----
00293	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLIDIPINO 160+12,5+5 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0396557	UND	-----	13,00	-----	-----
00294	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0279270	UND	-----	7,00	-----	-----
00295	VILDAGLIPTINA 50 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0362802	UND	-----	13,00	-----	-----
00296	VIMPOCETINA 5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0369106	UND	-----	5,00	-----	-----
00297	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50/250 MG CAIXA COM 60 DOSES. BR0436779	UND	-----	5,00	-----	-----
00298	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/250 MG CAIXA COM 60 DOSES BR0398710	UND	-----	13,00	-----	-----
00299	ZOPICLONA 7,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0341829	UND	-----	7,00	-----	-----
00300	ACETILCISTEINA SACHÊ 600 MG/ML ENVELOPE COM 5 G. BR0274806	UND	-----	20,00	-----	-----
00301	ACICLOVIR 400 MG CAIXA COM 25 COMP. BR0268372	UND	-----	15,00	-----	-----
00302	ACITRETINA 25MG CAIXA COM 30 CÁPSULAS BR0308718	UND	-----	3,00	-----	-----
00303	AGOMELATINA 25 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0397912	UND	-----	5,00	-----	-----
00304	ALPRAZOLAM 0,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271357	UND	-----	100,00	-----	-----
00305	ALPRAZOLAM 1MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271356	UND	-----	120,00	-----	-----
00306	ALPRAZOLAM 2MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271357	UND	-----	120,00	-----	-----
00307	ARIPRIPAZOL 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0364780	UND	-----	15,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00308	ARIPRIPAZOL 15MG CAIXA COM 30 COMP. BR0284101	UND	-----	10,00	-----	-----
00309	ATORVASTATINA 40 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268082	UND	-----	100,00	-----	-----
00310	ATORVASTATINA 80 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0291549	UND	-----	100,00	-----	-----
00311	ATORVASTATINA 20 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268081	UND	-----	100,00	-----	-----
00312	BETAISTINA 24 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0343573	UND	-----	50,00	-----	-----
00313	BICALUTAMIDA 50 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271761	UND	-----	2,00	-----	-----
00314	BIMATOPROSTA OFTALMOLÓGICO FRASCO COM 3 ML BR0271848	UND	-----	50,00	-----	-----
00315	BISOPROLOL 1,25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0362719	UND	-----	60,00	-----	-----
00316	BISOPROLOL 2,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0362720	UND	-----	60,00	-----	-----
00317	BISOPROLOL 5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0362718	UND	-----	60,00	-----	-----
00318	BRIMONIDINA 2 FRASCO COM 5 ML BR0268352	UND	-----	50,00	-----	-----
00319	BRINZOLAMIDA COLÍRIO FRASCO COM 5 ML BR0353418	UND	-----	15,00	-----	-----
00320	BRINZOLAMIDA + TIMOLOL FRASCO COM 5 ML BR0395807	UND	-----	30,00	-----	-----
00321	BROMAZEPAM 3MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271773	UND	-----	60,00	-----	-----
00322	BROMAZEPAM 6MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271774	UND	-----	60,00	-----	-----
00323	BUDESONIDA NASAL 100 MCG/DOSE FRASCO C/ 120 DOSES BR0266705-2	UND	-----	10,00	-----	-----
00324	BUPROPIONA 150MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268994	UND	-----	100,00	-----	-----
00325	CARBAMAZEPINA 400MG CAIXA COM 20 COMP. BR0267617	UND	-----	10,00	-----	-----
00326	CELECOXIBE 200MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268866	UND	-----	150,00	-----	-----
00327	CETOPROFENO 100MG CAIXA COM 20 COMP. BR0340105	UND	-----	120,00	-----	-----
00328	CICLOBENZAPRINA 5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272166	UND	-----	100,00	-----	-----
00329	CICLOBENZAPRINA 10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0282313	UND	-----	100,00	-----	-----
00330	CILOSTAZOL 100MG CAIXA COM 60 COMP. BR0276377	UND	-----	30,00	-----	-----
00331	CILOSTAZOL 50MG CAIXA COM 60 COMP. BR0276377	UND	-----	30,00	-----	-----
00332	CIPROFIBRATO 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0308738	UND	-----	60,00	-----	-----
00333	CITALOPRAM 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272903	UND	-----	150,00	-----	-----
00334	CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG CAIXA COM 30 COMP.	UND	-----	20,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
	BR0272023					
00335	CLONAZEPAM 0,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0270118	UND	-----	30,00	-----	-----
00336	CLONAZEPAM 2MG CAIXA COM 30 COMP. BR0270119	UND	-----	150,00	-----	-----
00337	CLOPIDOGREL 75MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272045	UND	-----	120,00	-----	-----
00338	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0268079	UND	-----	40,00	-----	-----
00339	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA CAIXA COM 30 COMP. BR0271165	UND	-----	3,00	-----	-----
00340	CLORIDRATO DE BRINZOLAMIDA 10MG/L FRASCO COM 5 ML BR0271866	UND	-----	10,00	-----	-----
00341	CLORIDRATO DE DILTIAZEN 90 MG CAIXA COM 50 COMP. BR0267571	UND	-----	2,00	-----	-----
00342	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + TIMOLOL 2%+05% FRASCO COM 5 ML BR0272579	UND	-----	20,00	-----	-----
00343	CLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0406487	UND	-----	20,00	-----	-----
00344	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0396702	UND	-----	30,00	-----	-----
00345	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0305492	UND	-----	15,00	-----	-----
00346	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272412	UND	-----	2,00	-----	-----
00347	CLORTALIDONA 12,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0274808	UND	-----	50,00	-----	-----
00348	CLORTALIDONA 25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0274497	UND	-----	50,00	-----	-----
00349	CLORTALIDONA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272420	UND	-----	10,00	-----	-----
00350	CODÉINA 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272782	UND	-----	2,00	-----	-----
00351	DESVENLAFAXINA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0405899	UND	-----	150,00	-----	-----
00352	DESVENLAFAXINA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0395950	UND	-----	150,00	-----	-----
00353	DICLOFENACO SODICO CAIXA COM 20 COMP. BR027100	UND	-----	5,00	-----	-----
00354	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272589	UND	-----	70,00	-----	-----
00355	DIVALPROATO DE SODIO 250MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272588	UND	-----	70,00	-----	-----
00356	DOMPERIDONA 10 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0269962	UND	-----	70,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00357	DONEPEZILA 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272786	UND	-----	60,00	-----	-----
00358	DONEPEZILA 5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272785	UND	-----	60,00	-----	-----
00359	DOXAZOSINA 2MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268493	UND	-----	25,00	-----	-----
00360	DOXAZOSINA 4MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268495	UND	-----	25,00	-----	-----
00361	DULOXETINA 30 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0302442	UND	-----	150,00	-----	-----
00362	DULOXETINA 60 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0302443	UND	-----	150,00	-----	-----
00363	DUTASTERIDA 0,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0372204	UND	-----	10,00	-----	-----
00364	ESCITALOPAM 15MG CAIXA COM 30 COMP. BR0291772	UND	-----	15,00	-----	-----
00365	ESCITALOPRAM 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0291770	UND	-----	150,00	-----	-----
00366	ESCITALOPRAM 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0291771	UND	-----	150,00	-----	-----
00367	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 20 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0274186	UND	-----	50,00	-----	-----
00368	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO 40 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0274187	UND	-----	50,00	-----	-----
00369	FENOBARBITAL 100 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0267660	UND	-----	150,00	-----	-----
00370	FENOFIBRATO 200MG CAIXA COM 30 COMP. BR0267081	UND	-----	2,00	-----	-----
00371	FENOFIBRATO 250MG CAIXA COM 30 COMP. BR0342501	UND	-----	2,00	-----	-----
00372	GABAPENTINA 300 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268107	UND	-----	60,00	-----	-----
00373	GALANTAMINA 8 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0276388	UND	-----	30,00	-----	-----
00374	GALANTAMINA 16 MG CAIXA COM 28 COMP. BR0315735	UND	-----	30,00	-----	-----
00375	HIDROXCLOROQUINA 400MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268119	UND	-----	15,00	-----	-----
00376	HIDROXIUREIA 500 MG CAIXA COM 100 CÁPSULAS BR0268110	UND	-----	10,00	-----	-----
00377	ISSOSORBIDA 20 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0273400	UND	-----	15,00	-----	-----
00378	ISSOSORBIDA 40 MG CAIXA COM 20 COMP. BR0273401	UND	-----	15,00	-----	-----
00379	IVABRADINA 5 MG CAIXA COM 56 COMP. BR0400853	UND	-----	1,00	-----	-----
00380	LAMOTRIGINA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272809	UND	-----	80,00	-----	-----
00381	LAMOTRIGINA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0324414	UND	-----	60,00	-----	-----
00382	LAMOTRIGINA 25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0295040	UND	-----	50,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00383	LANSOPRAZOL 30MG CAIXA COM 28 CÁPSULAS BR0269965	UND	-----	25,00	-----	-----
00384	LATANOPROSTA OFTALMOLÓGICO FRASCO COM 2,5 ML BR0294417	UND	-----	50,00	-----	-----
00385	LEFLUNOMIDA 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268114	UND	-----	1,00	-----	-----
00386	LISINOPRIL 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271169	UND	-----	10,00	-----	-----
00387	LORAZEPAM 2MG CAIXA COM 20 COMP. BR0273473	UND	-----	35,00	-----	-----
00388	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0341851	UND	-----	10,00	-----	-----
00389	MALEATO DE MIDAZOLAM 15 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272817	UND	-----	4,00	-----	-----
00390	MANIDIPINO 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0325456	UND	-----	10,00	-----	-----
00391	MELOXICAM 15 MG CAIXA COM 10 COMP. BR0273554	UND	-----	20,00	-----	-----
00392	MEMANTINA 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273221	UND	-----	100,00	-----	-----
00393	MESALAZINA 500 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0292236	UND	-----	1,00	-----	-----
00394	MESALAZINA SUPOSITÓRIO 1 G CAIXA COM 15 SUPOSITÓRIOS BR0292240	UND	-----	1,00	-----	-----
00395	METILFENIDATO 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272320	UND	-----	150,00	-----	-----
00396	METOTREXATO 2,5MG CAIXA COM 24 COMP. BR0270436	UND	-----	5,00	-----	-----
00397	MIRTAZAPINA 15MG CAIXA COM 30 COMP. BR0353813	UND	-----	100,00	-----	-----
00398	MIRTAZAPINA 30MG CAIXA COM 30 COMP. BR0294536	UND	-----	100,00	-----	-----
00399	MIRTAZAPINA 45MG CAIXA COM 30 COMP. BR0294537	UND	-----	30,00	-----	-----
00400	MIRABEGRONA 50 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0439143	UND	-----	5,00	-----	-----
00401	NARATRIPTANA 2,5MG CAIXA COM 4 COMP. BR0273706	UND	-----	3,00	-----	-----
00402	NITAZOXANIDA 500MG CAIXA COM 6 COMP. BR0368612	UND	-----	10,00	-----	-----
00403	OLANZAPINA 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271621	UND	-----	40,00	-----	-----
00404	OLANZAPINA 5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0271620	UND	-----	40,00	-----	-----
00405	OLMESARTANA 40MG CAIXA COM 30 COMP. BR0296742	UND	-----	80,00	-----	-----
00406	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40+25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0296744	UND	-----	60,00	-----	-----
00407	OMEPRAZOL 20MG CAIXA COM 56 COMP. BR0267712	UND	-----	70,00	-----	-----
00408	OMEPRAZOL 40MG CAIXA COM 56 COMP. BR0267713	UND	-----	70,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00409	ONDANSETRONA 4MG CAIXA COM 10 COMP. BR0268506	UND	-----	5,00	-----	-----
00410	ONDANSETRONA 8MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268505	UND	-----	5,00	-----	-----
00411	ORLISTART 120MG CAIXA COM 42 COMP. BR0273931	UND	-----	120,00	-----	-----
00412	OXCARBAZEPINA 600MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273256	UND	-----	25,00	-----	-----
00413	OXCARBAZEPINA 300MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273257	UND	-----	10,00	-----	-----
00414	OXIBUTININA 5MG CAIXA COM 60 COMP. BR0272327	UND	-----	10,00	-----	-----
00415	PANTOPRAZOL 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268848	UND	-----	150,00	-----	-----
00416	PANTOPRAZOL 40MG CAIXA COM 30 COMP. BR0267892	UND	-----	150,00	-----	-----
00417	PARACETAMOL + CODEÍNA 500MG/30MG CAIXA COM 36 COMP. BR0270907	UND	-----	100,00	-----	-----
00418	PAROXETINA 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0273940	UND	-----	150,00	-----	-----
00419	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0433171	UND	-----	2,00	-----	-----
00420	PRAMIPEXOL 0,125MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272824	UND	-----	15,00	-----	-----
00421	PRAMIPEXOL 0,25 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272825	UND	-----	15,00	-----	-----
00422	PRAMIPEXOL 1 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272826	UND	-----	15,00	-----	-----
00423	PRAMIPEXOL 1,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0404612	UND	-----	30,00	-----	-----
00424	PREGABALINA 150MG CAIXA COM 30 COMP. BR0392111	UND	-----	70,00	-----	-----
00425	PREGABALINA 75MG CAIXA COM 30 COMP. BR0388712	UND	-----	150,00	-----	-----
00426	PREGABALINA 50 MG BR0388713	UND	-----	10,00	-----	-----
00427	PROMETAZINA 25MG CAIXA COM 20 COMP. BR0267768	UND	-----	2,00	-----	-----
00428	QUETIAPINA 25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272831	UND	-----	150,00	-----	-----
00429	QUETIAPINA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0390005	UND	-----	150,00	-----	-----
00430	QUETIAPINA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272832	UND	-----	150,00	-----	-----
00431	QUETIAPINA 200MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272833	UND	-----	80,00	-----	-----
00432	RAMELTEONA 8 MG BR0483783	UND	-----	5,00	-----	-----
00433	RISEDRONATO SODICO 35MG CAIXA COM 1 COMP. BR0296717	UND	-----	2,00	-----	-----
00434	RISEDRONATO SODICO 150 MG CAIXA COM 1 COMP. BR0395949	UND	-----	2,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00435	RISPERIDONA 1 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272839	UND	-----	150,00	-----	-----
00436	RISPERIDONA 2 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268149	UND	-----	150,00	-----	-----
00437	RISPERIDONA 3 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0284105	UND	-----	10,00	-----	-----
00438	RISPERIDONA 1 ML FRASCO DE 30 ML BR0284106	UND	-----	100,00	-----	-----
00439	RIVAROXABANA 2,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0476822	UND	-----	3,00	-----	-----
00440	RIVAXORABANA 15MG CAIXA COM 30 COMP. BR0412092	UND	-----	40,00	-----	-----
00441	ROSUVASTATINA 10MG CAIXA COM 30 COMP. BR0282881	UND	-----	150,00	-----	-----
00442	ROSUVASTATINA 20MG CAIXA COM 30 COMP. BR0282882	UND	-----	150,00	-----	-----
00443	ROSUVASTATINA 40MG CAIXA COM 30 COMP. BR0388392	UND	-----	100,00	-----	-----
00444	SERTRALINA 25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272364	UND	-----	150,00	-----	-----
00445	SERTRALINA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272365	UND	-----	150,00	-----	-----
00446	SERTRALINA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272363	UND	-----	150,00	-----	-----
00447	SULFATO GLICOSAMINA (SACHÊ) 1,5 MG CAIXA DE 30 SACHES BR0309530-1	UND	-----	30,00	-----	-----
00448	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA TÓPICO BISNAGA DE 15 G BR0273167-2	UND	-----	10,00	-----	-----
00449	TADALAFILA 5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0412833	UND	-----	5,00	-----	-----
00450	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL 0,2+0,5 MG/ML FRASCO DE 5 ML BR0319000-2	UND	-----	30,00	-----	-----
00451	TELMISARTANA 40 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0276965	UND	-----	30,00	-----	-----
00452	TELMISARTANA 80 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0276966	UND	-----	30,00	-----	-----
00453	TELMISARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0284427	UND	-----	15,00	-----	-----
00454	TIBOLONA 2,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0292030	UND	-----	30,00	-----	-----
00455	TICLOPIDINA 250MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268864	UND	-----	2,00	-----	-----
00456	TOPIRAMATO 25 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0272849	UND	-----	80,00	-----	-----
00457	TOPIRAMATO 50 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0272850	UND	-----	80,00	-----	-----
00458	TOPIRAMATO 100 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0272851	UND	-----	80,00	-----	-----
00459	TRAMADOL + PARACETAMOL 37,5/325MG CAIXA COM 20 COMP. BR0285015	UND	-----	60,00	-----	-----
00460	TRAMADOL 50MG CAIXA COM 20 COMP. BR0268534-2	UND	-----	80,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

Item	Especificação	Unidade	Marca	Quantidade	Unitário	Valor Total
00461	TRAVOPROSTA OFTALMOLÓGICO FRASCO 2,5 ML BR0268005	UND	-----	60,00	-----	-----
00462	TRAZODONA 50MG CAIXA COM 60 CAPSULAS BR0276948	UND	-----	150,00	-----	-----
00463	TRAZODONA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0362259	UND	-----	150,00	-----	-----
00464	TRAZODONA 150MG CAIXA COM 30 COMP. BR0362260	UND	-----	150,00	-----	-----
00465	TRIMEBUTINA 200 MG BR0296657	UND	-----	1,00	-----	-----
00466	TRIMETAZIDINA 35MG BR0382197	UND	-----	2,00	-----	-----
00467	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0370525	UND	-----	40,00	-----	-----
00468	VALSARTANA + HIDROCLORITAZIDA 160/12,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0292791	UND	-----	40,00	-----	-----
00469	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25MG CAIXA COM 30 COMP. BR0395162	UND	-----	80,00	-----	-----
00470	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80/12,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0292790	UND	-----	20,00	-----	-----
00471	VALSARTANA + HTC 320 MG/ 12,5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0395910	UND	-----	40,00	-----	-----
00472	VALSARTANA 80MG CAIXA COM 30 COMP. BR0274438	UND	-----	40,00	-----	-----
00473	VALSARTANA 160MG CAIXA COM 30 COMP. BR0306145	UND	-----	40,00	-----	-----
00474	VALSARTANA 320MG CAIXA COM 30 COMP. BR0306146	UND	-----	60,00	-----	-----
00475	VARFARINA SÓDICA 2,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0279270	UND	-----	5,00	-----	-----
00476	VENLAFAXINA 37,5MG CAIXA COM 30 CAPSULAS BR0272381	UND	-----	150,00	-----	-----
00477	VENLAFAXINA 75MG CAIXA COM 30 CAPSULAS BR0272379	UND	-----	150,00	-----	-----
00478	VENLAFAXINA 150MG CAIXA COM 30 CAPSULAS BR0272380	UND	-----	150,00	-----	-----
00479	ZOLPIDEM 10MG CAIXA COM 20 COMP. BR0278316	UND	-----	100,00	-----	-----
00480	ZOLPIDEM SUBLINGUAL 5MG CAIXA COM 30 COMP. BR0425580	UND	-----	50,00	-----	-----
00481	ARIPIRAZOL 1MG/ML FRASCO COM 30 ML. BR0472780	UND	-----	5,00	-----	-----
00482	CINARIZINA 75 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0267629	UND	-----	5,00	-----	-----
00483	CLONIDINA 0,1 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0272043	UND	-----	5,00	-----	-----
00484	ESPIRONOLACTONA 100MG CAIXA COM 30 COMP. BR0267654	UND	-----	20,00	-----	-----



Prefeitura Municipal de Faria Lemos

Governo do Estado do MG



QUADRO PARA PREENCHIMENTO PREÇOS SEM FORNECEDOR

<i>Item</i>	<i>Especificação</i>	<i>Unidade</i>	<i>Marca</i>	<i>Quantidade</i>	<i>Unitário</i>	<i>Valor Total</i>
00485	ESPIRONOLACTONA 50MG CAIXA COM 30 COMP. BR0338134	UND	-----	20,00	-----	-----
00486	FEXOFENADINA 120MG CAIXA COM 10 COMP. BR0270798	UND	-----	5,00	-----	-----
00487	FEXOFENADINA 180MG CAIXA COM 10 COMP. BR0270799	UND	-----	5,00	-----	-----
00488	GABAPENTINA 400 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0268106	UND	-----	5,00	-----	-----
00489	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 MG CAIXA COM 1 COMP. BR0388569	UND	-----	5,00	-----	-----
00490	INDAPAMIDA 1,5 MG CAIXA COM 30 COMP. BR0352301	UND	-----	10,00	-----	-----
00491	TANSULOSINA 0,4 MG CAIXA COM 60 COMP. BR0285081	UND	-----	20,00	-----	-----
00492	TIZANIDINA 2MG CAIXA COM 30 COMP. BR0276961	UND	-----	20,00	-----	-----