

**ESTADO DO AMAZONAS
MUNICÍPIO DE ENVIRA**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ENVIRA
AVISO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

CONTRATANTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENVIRA - AM

DESCRIÇÃO DO OBJETO:

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS BÁSICOS, CONTROLADOS, NUTRIÇÃO ALIMENTAR PARA A SAÚDE EM ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ENVIRA - AM

ITEM	MEDICAÇÃO BÁSICA	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO/UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO ASCÓRBICO	Solução injetável	100 mg/mL	10.000		
2	ÁCIDO ASCÓRBICO	Comprimido	500mg	70.000		
3	ÁCIDO ASCÓRBICO	Suspensão Oral	200mg/ml	10.000		
4	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Solução injetável	20 mg/mL	7.000		
5	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	Comprimido	10 mg+250mg	80.000		
6	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	Solução Oral	6,67 mg/mL+333,4mg/ml	5.000		
7	CARBONATO DE CÁLCIO	Comprimido	1.250 mg (500 mg de cálcio)	50.000		
8	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECAL CIFEROL	Comprimido	1.250 mg (500 mg de cálcio) + 200 UI	60.000		
9	CIMETIDINA	Comprimido	200mg	50.000		
10	CILOSTAZOL	Comprimido	50mg	30.000		
11	CLORIDRATO DE METFORMINA	Comprimido	500 mg	120.000		
12	CLORIDRATO DE METFORMINA	Comprimido	850 mg	130.000		
13	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	Comprimido	10 mg	110.000		
14	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	Solução oral	4 mg/mL	8.000		
15	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	Solução injetável	5 mg/mL	20.000		
16	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	Comprimido orodispersível	4 mg	30.000		
17	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	Comprimido	8 mg	30.000		
18	CLORIDRATO DE TIAMINA	Comprimido	300 mg	40.000		
19	DIMETICONA	Emulsão oral	75 mg/mL	8.000		
20	DAPAGLIFOZINA	Comprimido	10mg	20.000		
21	GLIBENCLAMIDA	Comprimido	5 mg	160.000		
22	GLICLAZIDA	Comprimido de liberação prolongada	30 mg	40.000		
23	GLICLAZIDA	Comprimido de liberação prolongada	60 mg	40.000		
24	LACTULOSE	Xarope	667 mg/mL	5.000		
25	NISTATINA	Suspensão oral	100.000 UI/mL	8.000		
26	ÓLEO MINERAL	Óleo para uso oral	-	1.000		
27	OMEPRAZOL	Cápsula	20 mg	120.000		
28	OMEPRAZOL	Pó para solução injetável	40 mg	5.000		
29	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	Pó para solução oral	cloreto de sódio, glicose anidra, cloreto de potássio, citrato de sódio di-hidratado	20.000		
30	SULFATO DE ATROPINA	Solução injetável	0,25 mg/mL	2.000		
31	SULFATO DE MAGNÉSIO	Solução injetável	10% (0,81 mEq/mL Mg++)	1.000		
32	SULFATO DE MAGNÉSIO	Solução injetável	50% (4,05 mEq/mL Mg++)	1.000		
33	SULFATO DE ZINCO	Xarope	4 mg/mL	2.000		
34	SIMETICONA	Comprimido	40mg	40.000		
35	SIMETICONA	Suspensão	75mg	4.000		
36	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6 E B12)	Solução injetável	-	6.000		
37	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO	Suspensão	6%	4.000		
38	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO	Comprimido	100 mg	120.000		
39	ÁCIDO FÓLICO	Comprimido	5 mg	50.000		
40	ÁCIDO FÓLICO	Solução oral	0,2 mg/mL	3.000		
41	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Solução injetável	50 mg/mL	3.000		

42	ÁCIDO TRANEXÂMICO	Comprimido	500mg	10.000		
43	ALBUMINA HUMANA	Solução injetável	0,2 g/mL (20%)	300		
44	BICARBONATO DE SÓDIO	Solução Injetável	1 mEq/mL (8,4%)	3.000		
45	CLORETO DE POTÁSSIO	Solução injetável	100 mg/mL (10%)	10.000		
46	CLORETO DE SÓDIO	Solução injetável	0,154 mEq/mL(0,9%)	60.000		
47	CLORETO DE SÓDIO	Solução injetável	3,4 mEq/mL(20%)	50.000		
48	ENOXAPARINA	Solução injetável	40MG/0,4ML	3.000		
49	FITOMENADIONA	Solução injetável	10 mg/mL	6.000		
50	FERRIPOLIMALTOSE	Solução injetável	50mg/ml	6.000		
51	FERRIPOLIMALTOSE	Comprimido	400mg	10.000		
52	GLICONATO DE CÁLCIO	Solução injetável	100 mg/mL (10%)	3.000		
53	HEPARINA SÓDICA	Solução injetável	5.000 UI/mL	3.000		
54	MANITOL	Solução injetável	200 mg/mL (20%)	2.000		
55	SULFATO FERROSO	Comprimido	40 mg	100.000		
56	SULFATO FERROSO	Solução oral	25 mg/mL	8.000		
57	VARFARINA	Comprimido	5 mg	20.000		
58	ALPROSTADIL	Pó liofilizado para solução injetável	20 mcg	1.500		
59	ANLODIPINO	Comprimido	5 mg	80.000		
60	ANLODIPINO	Comprimido	10 mg	80.000		
61	ANLODIPINO	Comprimido	2,5 mg	60.000		
62	ATENOLOL	Comprimido	50 mg	140.000		
63	CIPROFIBRATO	Comprimido	100mg	30.000		
64	ATENOLOL	Comprimido	100 mg	80.000		
65	CAPTAPRIL	Comprimido	25 mg	150.000		
66	CARVEDILOL	Comprimido	12,5 mg	10.000		
67	CARVEDILOL	Comprimido	6,25 mg	60.000		
68	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Comprimido	200 mg	40.000		
69	CLORIDRATO DE AMIODARONA	Pó para solução injetável	50 mg/mL	4.000		
70	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA	Solução injetável	12,5 mg/mL	2.000		
71	CLORIDRATO DE DOPAMINA	Solução injetável	5 mg/mL	5.000		
72	CLORIDRATO DE ETILEFRINA	Solução injetável	10 mg/mL	5.000		
73	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	Drágea	25 mg	20.000		
74	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA	Solução injetável	20 mg/mL	4.000		
75	CLORIDRATO DE PROPAFENONA	Comprimido	300 mg	25.000		
76	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	Comprimido	40 mg	140.000		
77	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	Comprimido	80 mg	30.000		
78	DESLANOSÍDEO	Solução injetável	0,2 mg/mL	5.000		
79	DIGOXINA	Comprimido	0,25 mg	40.000		
80	DIGOXINA	Elixir	0,05 mg/mL	1.000		
81	DINITRATO DE ISOSSORBIDA	Comprimido sublingual	5 mg	20.000		
82	EPINEFRINA	Solução injetável	1 mg/mL	6.000		
83	ESPIRONOLACTONA	Comprimido	100 mg	30.000		
84	ESPIRONOLACTONA	Comprimido	25 mg	10.000		
85	FUROSEMIDA	Comprimido	40 mg	140.000		
86	FUROSEMIDA	Solução injetável	10 mg/mL	30.000		
87	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	Solução injetável	2 mg/mL	2.400		
88	NIFEDIPINO	Comprimido	10mg	150.000		
89	NIFEDIPINO	Comprimido	20mg	120.000		
90	NIFEDIPINO RETARD	Comprimido	20mg	100.000		
91	HIDROCLOROTIAZIDA	Comprimido	25 mg	100.000		
92	LOSARTANA POTÁSSICA	Comprimido	50 mg	160.000		
93	MALEATO DE ENALAPRIL	Comprimido	10 mg	150.000		
94	MALEATO DE ENALAPRIL	Comprimido	20 mg	170.000		
95	MESILATO DE DOXAZOSINA	Comprimido	2 mg	40.000		
96	METILDOPA	Comprimido	250 mg	12.000		
97	METILDOPA	Comprimido	500 mg	8.000		
98	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA	Comprimido	20 mg	10.000		
99	NITROPRUSSETO DE SÓDIO	Pó liofilizado para solução injetável	50 mg	1.000		
100	SINVASTATINA	Comprimido	20 mg	80.000		

101	SINVASTATINA	Comprimido	40 mg	70.000		
102	SUCCINATO DE METOPROLOL	Comprimido de liberação prolongada	50 mg	50.000		
103	PENTOXIFILINA	Comprimido	400mg	20.000		
104	ACICLOVIR	Creme	50 mg/g	3.000		
105	CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA	Creme	20mg/g	5.000		
106	CETOCONAZOL	Loção	20mg/g	4.000		
107	COLAGENASE	Pomada	0,6 UI/g	4.000		
108	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	Gel	20 mg/g (2%)	3.000		
109	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR,PARA USO HOSPITALAR	Injetável	20 mg/g (2%)	4.000		
110	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% COM VASOCONSTRITOR, PARA USO HOSPITALAR	Injetável	20 mg/g (2%)	5.000		
111	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10%,	Splay	100 mg/ml	300		
112	DEXAMETASONA	Creme	1 mg/g (0,1%)	5.000		
113	NITRATO DE MICONAZOL	Creme dermatológico	(2%) 20 mg/g	5.000		
114	NEOMICINA	Pomada	5mg/g+250ui/g	10.000		
115	ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + PALMITATO DE RETINOL	Pomada	150 mg + 900 UI + 500 UI/mg	5.000		
116	SULFADIAZINA DE PRATA	Creme	10 mg/g (1%)	3.000		
117	CABERGOLINA	Comprimido	0,5 mg	6.000		
118	ESTRIOL	Creme vaginal	1 mg/g	2.000		
119	FINASTERIDA	Comprimido	5 mg	15.000		
120	MALEATO DE ERGOMETRINA	Solução injetável	0,2 mg/mL	3.000		
121	METRONIDAZOL	Gel vaginal	100 mg/g (10%)	6.000		
122	METRONIDAZOL	Comprimido	400mg	80.000		
123	METRONIDAZOL	Comprimido	250 mg	70.000		
124	METRONIDAZOL + NISTATINA	Creme	100MG/G+20.000UI	4.000		
125	MISOPROSTOL	Comprimido vaginal	25 mcg	5.000		
126	NITRATO DE MICONAZOL	Creme vaginal	(2%) 20 mg/g	5.000		
127	NISTATINA 100.000 UI	Creme vaginal	100.000ui	5.000		
128	NORETISTERONA	Comprimido	0,35 mg	30.000		
129	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	Suspensão	40mg/ml+8mg/ml	3.000		
130	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	Suspensão injetável	3 mg/mL + 3 mg/mL	3.000		
131	CETOPROFENO	Solução oral	20mg/ml	4.000		
132	CETOPROFENO	Comprimido	200mg	8.000		
133	DEXAMETASONA	Comprimido	4 mg	80.000		
134	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	Solução injetável	4 mg/mL	5.000		
135	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	Solução oral	3 mg/mL	2.000		
136	LEVOTIROXINA SÓDICA	Comprimido	25 mcg	30.000		
137	LEVOTIROXINA SÓDICA	Comprimido	50 mcg	20.000		
138	NIMESULIDA	Comprimido	100mg	80.000		
139	OCITOCINA	Solução injetável	5 UI/mL	3.000		
140	PREDNISONA	Comprimido	5 mg	80.000		
141	PREDNISONA	Comprimido	20 mg	80.000		
142	PROPILOTIOURACILA	Comprimido	100 mg	6.000		
143	TIAMAZOL	Comprimido	10mg	40.000		
144	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Pó para solução injetável	100 mg	4.000		
145	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA	Pó para solução injetável	500 mg	3.000		
146	ACICLOVIR	Comprimido	200 mg	40.000		
147	ACICLOVIR	Pó para solução injetável	250 mg	2.000		
148	AMOXICILINA	Cápsula	500 mg	30.000		
149	AMOXICILINA	Suspensão oral	50 mg/mL	6000		
150	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	Suspensão oral	50 mg/mL + 12,5 mg/mL	2.000		
151	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	Comprimido	500 mg + 125 mg	10.000		
152	AMPICILINA SÓDICA	Pó para suspensão injetável	1 g	10.000		
153	AZITROMICINA	Comprimido	500 mg	70.000		
154	AZITROMICINA	Pó para suspensão oral	40 mg/mL	6.000		
155	BENZILPENICILINA BENZATINA	Suspensão injetável ou pó para suspensão	1.200.000 UI	6.000		

		injetável				
156	BENZILPENICILINA BENZATINA	Suspensão injetável ou pó para suspensão injetável	600.000 UI	6.000		
157	BENZILPENICILINA POTÁSSICA	Pó para solução injetável	5.000.000 UI	3.000		
158	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA	Pó para suspensão injetável	300.000 UI + 100.00 UI	4.000		
159	CETOCONAZOL	Comprimido	200mg	60.000		
160	CEFALEXINA	Cápsula	500 mg	120.000		
161	CEFALEXINA	Suspensão oral	50 mg/mL	4.000		
162	CEFAZOLINA SÓDICA	Solução injetável	1 g	3.000		
163	CEFEPIMA	Solução injetável	1 g	2.000		
164	CEFTRIAXONA	Pó para solução injetável	1 g	15.000		
165	CIPROFLOXACINO	Comprimido	500 mg	140.000		
166	CIPROFLOXACINO	Solução injetável	2 mg/mL	3.000		
167	CLARITROMICINA	Comprimido revestido	500 mg	6.000		
168	CLARITROMICINA	Solução injetável	50 mg/mL	2.000		
169	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA	Cápsula	300 mg	40.000		
170	CLORIDRATO DE DOXICICLINA	Comprimido	100 mg	50.000		
171	CLORIDRATO DE VANCOMICINA	Pó para solução injetável	500 mg	4.000		
172	FLUCONAZOL	Solução injetável	2 mg/mL	4.000		
173	FLUCONAZOL	Cápsula	150 mg	70.000		
174	FOSFATO DE CLINDAMICINA	Solução injetável	150 mg/mL	3.000		
175	ITRACONAZOL	Cápsula	100mg	30.000		
176	MEROPENEM	Pó para solução injetável	500 mg	3.000		
177	METRONIDAZOL	Comprimido	250 mg	70.000		
178	METRONIDAZOL	Solução injetável	5 mg/ml (5%)	5.000		
179	NITROFURANTOÍNA	Cápsula	100 mg	50.000		
180	OXACILINA SÓDICA	Solução injetável	500 mg	4.000		
181	SULFATO DE GENTAMICINA	Solução injetável	40mg/ml	8.000		
182	ALENDRONATO DE SÓDIO	Comprimido	70 mg	30.000		
183	ALOPURINOL	Comprimido	100 mg	80.000		
184	ALOPURINOL	Comprimido	300 mg	70.000		
185	BESILATO DE ATRACÚRIO	Solução injetável	10 mg/mL	2.000		
186	BROMETO DE PANCURÔNIO	Solução injetável	2 mg/mL	2.000		
187	CLORETO DE SUXAMETÔNIO	Pó para solução injetável	500 mg	2.000		
188	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA	Comprimido	10mg	60.000		
189	DICLOFENACO	Comprimido	50mg	120.000		
190	DICLOFENACO	Solução Injetável	75mg/ml	15.000		
191	IBUPROFENO	Comprimido	300 mg	120.000		
192	IBUPROFENO	Suspensão oral	50 mg/mL	5.000		
193	TENOXICAM	Pó para solução injetável	20 mg	20.000		
194	NAPROXENO	Comprimido	500MG	70.000		
195	ARIPIRAZOL	Comprimido	10mg	7.000		
196	CITRATO DE FENTANILA	Solução injetável	78,5 mcg/mL	4.000		
197	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	Comprimido	30mg	20.000		
198	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	Comprimido	5mg	15.000		
199	CLORIDRATO DE SERTRALINA	Comprimido	50mg	100.000		
200	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	Comprimido	2 mg	40.000		
201	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA	Solução injetável	5 mg/mL	2.000		
202	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPERBÁRICA)	Solução Injetável	0,5% + 8%	3.000		
203	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA	Comprimido	25 mg	30.000		
204	CLORIDRATO DE EXCETAMINA	Solução injetável	50 mg/mL	2.000		
205	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	Solução injetável sem vasoconstritor	20 mg/mL (2%)	6.000		
206	CLORIDRATO DE METADONA	Comprimido	10 mg	12.000		
207	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA	Cápsula	25 mg	30.000		
208	CLORIDRATO DE TRAMADOL	Solução injetável	50 mg/mL	6.000		

209	ESCITALOPRAM	Comprimido	20mg	40.000		
210	DECANOATO DE HALOPERIDOL	Solução injetável	70,52 mg/mL	3.000		
211	DIPIRONA SÓDICA	Comprimido	500 mg	150.000		
212	DIPIRONA SÓDICA	Solução oral	500 mg/mL	8.000		
213	DIPIRONA SÓDICA	Solução injetável	500 mg/mL	8.000		
214	ETOMIDATO	Solução injetável	2 mg/mL	1.000		
215	HALOPERIDOL	Solução oral	2 mg/mL	2.000		
216	HALOPERIDOL	Solução injetável	5 mg/mL	3.000		
217	LEVODOPA + BENSERAZIDA	Comprimido birranhurado (BD)	100 mg + 25 mg	20.000		
218	LEVODOPA + BENSERAZIDA	Comprimido dispersível	100 mg + 25 mg	10.000		
219	LEVODOPA + BENSERAZIDA	Cápsula (HBS)	100 mg + 25 mg	10.000		
220	LEVODOPA + BENSERAZIDA	Comprimido de liberação dupla (DR)	200 mg + 50 mg	10.000		
221	LEVODOPA + CARBIDOPA	Comprimido	250 mg + 25 mg	25.000		
222	PROPOFOL	Emulsão injetável	10 mg/mL	2.000		
223	SUCINATO DE DESVENLAFAXICINA	Comprimido	50mg	6.000		
224	VENLAFAXINA	Comprimido	150mg	20.000		
225	TIOPENTAL (SÓDICO)	Pó para solução injetável	1 g	1.000		
226	QUETIAPINA	Comprimido	25mg	50.000		
227	QUETIAPINA	Comprimido	100mg	20.000		
228	ALBENDAZOL	Comprimido	400 mg	40.000		
229	ALBENDAZOL	Suspensão oral	40 mg/mL	6.000		
230	BENZOILMETRONIDAZOL	Suspensão oral	40 mg/mL	4.000		
231	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA	Comprimido	400mg	10.000		
232	IVERMECTINA	Comprimido	6 mg	80.000		
233	PERMETRINA	Loção	50 mg/g (5%)	1.200		
234	MEBENDAZOL	Comprimido	100mg	40.000		
235	MEBENDAZOL	Suspensão	20mg/ml	6.000		
236	ACETILCISTEÍNA	Solução	600 mg/mL	5.000		
237	ACETILCISTEÍNA	Solução	200mg/ml	10.000		
238	AMBROXOL 15MG/ML	Solução	15mg/ml	10.000		
239	AMBROXOL 30MG/ML	Solução	30mg/ml	5.000		
240	ACEBROFILINA 10MG/ML	Solução	10mg/ml	3.000		
241	BROMETO DE IPATRÓPIO	Solução para inalação	0,25 mg/mL	5.000		
242	BUDESONIDA	Suspensão para nebulização	0,25 mg/mL	2.000		
243	BUDESONIDA	Suspensão para inalação nasal	32 mcg/dose	5.000		
244	BUDESONIDA	Suspensão para inalação nasal	50 mcg/dose	3.000		
245	BUDESONIDA	Suspensão para inalação nasal	64 mcg/dose	1.000		
246	FUMARATO DE FORMOTEROL+BUDESONIDA	Suspensão para inalação nasal	200 mcg	3.000		
247	CINARIZINA	Anti-histaminico	25MG	80.000		
248	CLORIDRATO DE AMINOFILINA	Solução injetável	24 mg/mL	3.000		
249	CLORIDRATO DE AMINOFILINA	Comprimido	100mg	40.000		
250	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Comprimido	25 mg	60.000		
251	CLORIDRATO DE PROMETAZINA	Solução injetável	25 mg/mL	3.000		
252	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	Solução para inalação oral	250 mcg/dose	1.000		
253	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	Flaconete	400 mcg/dose	3.000		
254	DES Loratadina	Xarope	0.5mg/ml	3.000		
255	DES Loratadina	Suspensão	2mg/5ml	4.000		
256	LORATADINA	Xarope	1 mg/mL	6.000		
257	LORATADINA	Comprimido	10 mg	60.000		
258	SULFATO DE SALBUTAMOL	Aerossol oral	100 mcg/dose	2.000		
259	SULFATO DE SALBUTAMOL	Solução injetável	0,5 mg/mL	3.000		
260	CLORIDRATO DE TETRACICLINA	Pomada oftálmica	10 mg/g	2.000		
261	DEXAMETASONA	Suspensão oftálmica	1 mg/mL (0,1%)	4.000		
262	MALEATO DE TIMOLOL	Solução oftálmica	5 mg/mL (0,5%)	2.000		

263	TROPICAMIDA	Solução oftálmica	10 mg/mL (1%)	1.000		
264	SULFATO DE GENTAMICINA	Solução oftálmica	5 mg/mL	1.500		
265	SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA	Solução otológica	10.000 UI/mL + 3,500 mg/mL+ 0250 mg/mL+ 20mg/mL	2.000		
266	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Solução injetável - 500mL sistema fechado	-	5.000		
267	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Solução injetável - 1.000mL sistema fechado	-	5.000		
268	ÁGUA PARA INJETÁVEIS	Solução injetável 10 mL	-	50.000		
269	CLORIDRATO DE NALOXONA	Solução injetável	0,4 mg/mL	3.000		
270	ESPINHEIRA-SANTA (Maytenus ilicifolia Mart. ex Reissek)	Cápsula	60 a 90 mg taninos totais expressos em pirogalol (dose diária)	5.000		
271	GUACO (<i>Mikania glomerata</i> Spreng.)	Xarope	0,5 a 5 mg de cumarina (dose diária)	5.000		
ITEM	MEDICAÇÃO CONTROLADA	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO/UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ÁCIDO VALPROICO	COMPRIMIDO	250MG	80.000		
2	ÁCIDO VALPROICO	SUSPENSÃO	50ML	2.000		
3	ALPRAZOLAM	COMPRIMIDO	1MG	30.000		
4	AMYTRIL/ CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	1MG	130.000		
5	BROMAZEPAM	COMPRIMIDO	6MG	120.000		
6	BROMAZEPAM		3mg	40.000		
7	CARBAMAZEPINA	COMPRIMIDO	200MG	140.000		
8	CARBAMAZEPINA	SUSPENSÃO	20MG/ML	3.000		
9	CARBONATO DE LÍTIO	COMPRIMIDO	300MG	130.000		
10	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	0,5MG	120.000		
11	CLONAZEPAM	SUSPENSÃO	2,5MG/ML	2.500		
12	CLORPROMAZINA	SUSPENSÃO	40MG/ML 4%	2.000		
13	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	100MG	140.000		
14	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO	25MG	170.000		
15	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRIMIDO	150MG	60.000		
16	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	COMPRIMIDO	10MG	50.000		
17	CLORIDRATO DE DULOXETINA	COMPRIMIDO	30MG	50.000		
18	CLORIDRATO DE DULOXETINA	COMPRIMIDO	60MG	20.000		
19	CLORIDRATO DE MEMANTINA	COMPRIMIDO	10MG	60.000		
20	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	COMPRIMIDO	10MG	120.000		
21	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO	25MG	100.000		
22	CLORIDRATO DE SERTRALINA	COMPRIMIDO	50MG	120.000		
23	CLORIDRATO DE TRAMADOL	COMPRIMIDO	50MG	40.000		
24	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	150MG	40.000		
25	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	COMPRIMIDO	37,5MG	40.000		
26	CLORIDRATO FLUOXITINA	COMPRIMIDO	20MG	120.000		
27	CLORIDRATO FLUOXITINA	SUSPENSÃO	20MG/ML	2.000		
28	DESVENLAFAXINA SUCINATO MONOIDRATADA	COMPRIMIDO	50MG	40.000		
29	EPILENIL/ VALPROATO DE SÓDIO	COMPRIMIDO	500MG	140.000		
30	ESCITALOPRAM	COMPRIMIDO	10MG	100.000		
31	FENITOINA	COMPRIMIDO	100MG	110.000		
32	PACO (PARACETAMOL + CODEÍNA)	COMPRIMIDO	500+30MG	80.000		
33	GABAPENTINA	COMPRIMIDO	300MG	50.000		
34	HALO/ HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	1MG	100.000		
35	HALO/ HALOPERIDOL	COMPRIMIDO	5MG	80.000		
36	HEMIFUMARATO QUETIAPINA	COMPRIMIDO	100MG	80.000		
37	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	100MG	80.000		
38	LAMOTRIGINA	COMPRIMIDO	50MG	70.000		
39	MANTIDAN/ CLORIDRATO DE AMANTADINA	COMPRIMIDO	100MG	30.000		
40	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	10MG	80.000		
41	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	5MG	70.000		
42	OLANZAPINA	COMPRIMIDO	2,5MG	50.000		
43	OXCARBAZEPINA	COMPRIMIDO	300MG	80.000		
44	OXCARBAZEPINA	COMPRIMIDO	600MG	40.000		
45	PAROXETINA	COMPRIMIDO	20MG	120.000		
46	PREGABALINA	COMPRIMIDO	150MG	90.000		
47	PREGABALINA	COMPRIMIDO	75MG	120.000		

48	TOPIRAMATO	COMPRIMIDO	100MG	40.000		
49	HALOPERIDOL	SUSPENSÃO	2MG/ML	2.000		
50	QUETIAPINA	COMPRIMIDO	25MG	120.000		
51	RISPERIDONA	SUSPENSÃO	1MG/ML	2.000		
52	RISPERIDONA	COMPRIMIDO	3MG	140.000		
53	RISPIRIDONA	COMPRIMIDO	1MG	120.000		
54	RISPIRIDONA	COMPRIMIDO	2MG	130.000		
55	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	10MG	170.000		
56	DIAZEPAM	COMPRIMIDO	5MG	150.000		
57	SERTRALINA	COMPRIMIDO	100MG	50.000		
58	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO	2MG	150.000		
59	ARIPRIPIAZOL	COMPRIMIDO	10MG	40.000		
60	MORFINA	COMPRIMIDO	10MG	5.000		
61	SULFATO DE MORFINA	Solução injetável (ampola com 1 mL)	10 mg/mL	4.000		
62	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM	Solução injetável	5 mg/mL	1.000		
63	MIDAZOLAM	Solução injetável	5 mg/mL	3.000		
64	FENITOÍNA	Solução injetável	50 mg/mL	3.000		
65	FENOBARBITAL	Solução oral	40 mg/mL	2.000		
66	FENOBARBITAL	COMPRIMIDO	100 mg	180.000		
67	FENOCRIS 4%/FENOBARBITAL	SUSPENSÃO	40ML	5.000		
ITEM	NUTRIÇÃO HOSPITALAR	FORMA FARMACÊUTICA	CONCENTRAÇÃO/UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	COMPOSTO LÁCTEO, Complemento nutricional em pó para adultos; Normocalórico e hiperproteico na diluição padrão, a base de proteína láctea, fonte de vitaminas e minerais, com ou sem sabor; Isento de glúten. TIPO: NUTREN SENIOR OU SIMILAR.	LATA	370 a 400g	60		
2	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, a base de aminoácidos livres (100%) não alergênicos. Isento sacarose, lactose e qualquer ingrediente de origem animal. Referências: NEOCATE LCP, ALFAMINO OU EQUIVALENTE. TIPO: NEOCATE LCP OU SIMILAR.	LATA	400g	40		
3	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, a base de proteína extensamente hidrolisada de soro do leite,hipoalergênica. Isenta de lactose, sacarose e glúten. TIPO: APTAMIL PEPTI OU SIMILAR.	LATA	400g	40		
4	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, de partida para lactentes (0 a 12 meses), destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose. Isento de soja e lactose. Com DHA e ARA e nucleotídeos. TIPO: APTAMIL SL OU SIMILAR.	LATA	400g	30		
5	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, de seguimento para lactentes no 2º semestre de vida, a base de proteína láctea, LCPUFAS, prebióticos, e maior quantidade de proteína do soro em relação à caseína. Isento de soja. TIPO: APTAMIL PREMIUM 2 OU SIMILAR.	LATA	800g	30		
6	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, para lactentes no 1º semestre de vida, nutricionalmente completa, a base de proteína láctea intacta, com teor de proteína solúveis maior que o de caseína, com prebióticos e LCPUFAS (DHA e ARA). TIPO: APTAMIL PREMIUM 1 OU SIMILAR.	LATA	400g	35		
7	MÓDULO DE PROTEÍNAS, para nutrição enteral, a base de proteína de alto valor biológico. Sabor neutro. TIPO: WHEY PROTEIN OU SIMILAR.	LATA	250g	40		
8	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ, Aplicação: destinada a nutrição individual de adultos, a base de proteína isolada de soja; Polimérica, normocalórica, normoprotéica; Com fibras; Isento de sacarose, lactose e glúten. TIPO: TROPHIC BASIC OU SIMILAR.	LATA	800g	30		
9	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ, Denominação Comum Brasileira: normoprotéica, para prevenção de desnutrição em crianças de 1 a 10 anos, isenta de lactose e glúten. TIPO: ISOSOURCE JUNIOR OU SIMILAR.	LATA	400g	30		
10	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ, Fórmula polimérica, normocalórica, normoproteica, sem fibras. Isento de sacarose, glúten e lactose. TIPO: NUTRISON SOYA OU SIMILAR.	LATA	800g	30		
11	NUTRIÇÃO ENTERAL, formulada para crianças que apresentam diarreia e má absorção, normocalórica na reconstituição padrão, normoproteica, com 100% de proteína hidrolisada do soro do leite. TIPO ISOSOURCE JUNIOR OU SIMILAR.	LATA	400g	30		
12	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA, Características: para crianças de 1 a 6 anos, nutricionalmente completa, normocalórica, normoprotéica com fibras. Isenta de sacarose, lactose e glúten. TIPO: NUTRINI MULTI FIBER OU SIMILAR.	FRASCO	200ml	40		
13	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA, Fórmula pediátrica (até 10 anos), hipercalórica, normoprotéico, com fibras. Isento de sacarose, lactose e glúten. TIPO: NUTRINI MULTI FIBER OU SIMILAR.	FRASCO	200ml	40		
14	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA, Fórmula pediátrica (até 10 anos), normocalórica, normoproteica. Isenta de lactose e glúten. TIPO: NUTRINI MAX MULTI FIBER OU SIMILAR.	FRASCO	500ml	60		
15	PROBIÓTICO, Composição: Lactobacillus acidophilus, L.actobacillus casei, Lactococcus lactis, Bifidobacterium bifidum, Bifidobacterium lactis, Concentração: 1 bilhão de UFC. Tipo: SIMFORT OU SIMILAR.	SACHÊ	2g	300		

16	SUPLEMENTO ALIMENTAR, com carboidratos com menor índice glicêmico (para diabéticos descompensado), normocalórica, normoproteico, com fibras. Isento de sacarose e glúten. TIPO: GLUCERNA SR OU SIMILAR.	FRASCO	200ml	100		
17	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO, para uso em adultos desnutridos, hipercalórico, hiperproteico, com proteína alto valor biológico. Isento de glúten. TIPO: FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK OU SIMILAR.	FRASCO	200ml	100		
18	SUPLEMENTO ALIMENTAR, pediátrico (até 10 anos), nutricionalmente completo, hipercalórica, normoproteico, com fibras. Isento de lactose e glúten. TIPO: NUTRINI MULTI FIBER OU SIMILAR.	FRASCO	200ml	100		
19	Fórmula padrão para nutrição enteral ou oral, para manter ou recuperar a nutrição com altas necessidades calóricas e restrição de volume. TIPO: TROPHIC 1.5 OU SIMILAR.	TETRA PAK	1L	100		
20	Fórmula infantil indicada para recém-nascidos pré-termo (prematurados) e/ou de alto risco, ajudando na recuperação de baixo peso. Usada como substituto ou aditivo do leite materno, sendo rica em nutrientes como ferro, DHA, ARA e Nucleotídeos, com indicação exclusiva de médico ou nutricionista. TIPO: PRÉ-NAN TRANSITION OU SIMILAR.	LATA	400g	120		

VALOR TOTAL R\$					
Nome /Razão Social:		CPF/CNPJ:			
Endereço:		Nº		Bairro:	
Autorização de crédito em conta		Banco:		Agência:	Conta: Validade da proposta:
Carimbo padronizado da empresa:		Telefones:		Comercial:	Outro:
		Prazo para entrega/execução dos serviços: Garantia dos produtos ou dos serviços:			
		Envira –AM Assinatura do Proponente			

PERÍODO DE ENVIO DAS COTAÇÕES DE PREÇOS
De **20/05/2026**
Até **27/05/2026**

As cotações deverão ser encaminhadas ao e-mail: comissaocontratacaoenvira@gmail.com

KISSIA MENDES DA SILVA
Agente de Contratação
Portaria nº 013/2025

Publicado por:
Maria Nicélia Páscoa Bezerra
Código Identificador:9F2AEF77

Matéria publicada no Diário Oficial Eletrônico dos Municípios do Estado do Amazonas no dia 20/05/2026. Edição 4109
A verificação de autenticidade da matéria pode ser feita informando o código identificador no site:
<https://www.diariomunicipal.com.br/aam/>