PREFEITURA MUNICIPAL DE ONDA VERDE - SP
ANEXO I - TERMO DE REFERÊNCIA E ESPECIFICAÇÕES

Processo nº: 038/2021
Modalidade: Pregão Presencial nº. 026/2021 – Registro de Preço

Edital nº: 026/2021

Tipo: Menor Preço Unitário

Objeto: **FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO MANIPULADO**

Item	Qtd	Descrição	Und	Vl.Unt	Vl total
1	360	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG	CP	1,87	673,20
2	840	ALPRAZOLAM 01 MG	CP	0,64	537,60
3	450	ARIPIPRAZOL 10 MG	CP	2,11	949,50
4	1.200	BUPROPIONA 150 MG	CP	0,73	876,00
5	300	COLECALCIFEROL 50.000 UI	CP	3,73	1.119,00
6	200	COLECALCIFEROL 7.000 UI	CP	1,58	316,00
7	1.200	DESVENLAFAXINA 75 MG	CP	3,18	3.816,00
8	1.200	DESVENLAFAXINA 100 MG	CP	4,09	4.908,00
9	1.200	DESVENLAFAXINA 150 MG	CP	6,06	7.272,00
10	1.200	DOXAZOSINA 4 MG	CP	0,40	480,00
11	1.800	DOXAZOSINA 4 MG + FINASTERIDA 5 MG	CP	0,67	1.206,00
12	1.800	DULOXETINA 30 MG	CP	0,82	1.476,00
13	1.200	DULOXETINA 60 MG	CP	1,29	1.548,00
14	960	ESCITALOPRAM 20 MG	CP	0,83	796,80
15	6.000	ESOMEPRAZOL 20 MG	CP	0,62	3.720,00
16	3.000	ESOMEPRAZOL 40 MG	CP	0,92	2.760,00
17	360	ESTRADIOL + NORETISTERONA 1+0,5 MG	CP	0,87	313,20
18	480	EZETIMIBA 10 MG	CP	0,69	331,20
19	3.000	FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 100 MG	CP	1,56	4.680,00
20	3.000	FAMOTIDINA 40 MG + PARACETAMOL 400 MG + TRAMADOL 100 MG + CICLOBENZAPRINA 05 MG	CP	1,56	4.680,00
21	1.800	FINASTERIDA 5 MG	CP	0,57	1.026,00
22	960	GINKGO BILOBA 80 MG	CP	0,37	355,20

23	1.200	GLUCOSAMINA + CONDROITINA	SACHÊ	1,73	2.076,00
24	360	LEVOTIROXINA 88 MG	CP	0,42	151,20
25	1.800	MIRTAZAPINA 30 MG	CP	1,09	1.962,00
26	6.000	PANTOPRAZOL 20 MG	CP	0,47	2.820,00
27	3.000	PANTOPRAZOL 40 MG	CP	0,64	1.920,00
28	900	PARACETAMOL 300 MG + GARRA DO DIABO 150 MG + VITAMINA B12 250 MCG + FAMOTIDINA 30 MG	CP	0,86	774,00
29	1.800	PAROXETINA 15 MG	CP	0,61	1.098,00
30	1.200	PAROXETINA 25 MG	CP	0,86	1.032,00
31	600	PEG 4000	SACHÊ	2,51	1.506,00
32	1.500	PIRIDOXINA 100MG/ 2,5 ML	ML	0,45	675,00
33	1.200	PREGABALINA 150 MG	CP	1,59	1.908,00
34	1.500	PREGABALINA 50 MG	CP	0,70	1.050,00
35	1.500	PREGABALINA 75 MG	CP	0,92	1.380,00
36	1.200	TANSULOSINA 0,4 MG	CP	0,46	552,00
37	360	TOPIRAMATO 100 MG + FLUFENAZINA 0,1 MG	CP	1,26	453,60
38	3.600	UC II 40 MG	CP	2,50	9.000,00
39	1.800	VENLAFAXINA 75 MG	CP	0,69	1.242,00
40	1.800	VENLAFAXINA 150 MG	CP	1,06	1.908,00
41	900	ORLISTATE 120 MG	CP	1,82	1.638,00
42	1260	ÓXIDO DE MAGNÉSIO 500 MG	CP	0,87	1.096,20
43	1.800	ZOLPIDEN 10 MG	CP	0,92	1.656,00
				TOTAL	**79.737,70**