



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 1 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
1	431.001.005	ACARBOSE 100 MG COMPRIMIDO (REF. AGLUCOSE, GLUCOBAY)	UN	1.000
2	431.001.006	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML XAROPE 120 ML INFANTIL	FR	1.500
3	431.001.007	ACEBROFILINA ADULTO XAROPE- 50 MG/ 5 ML FRASCO 120 ML	FR	1.500
4	431.001.009	ACETADO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML AMPOLA 1 ML	AMP	5.000
5	431.001.013	ACETETATO CIPROTERONA + ETINILESTRADIOL 0,035 MG C/ 21 DRÁGEA (REF: DIANE)	UN	75.000
6	431.001.425	ACETILCISTEINA 20 MG / ML FRASCO COM 120 ML + COPO DE MEDIDA - INFANTIL	FR	1.500
7	431.001.015	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO 120 ML + COPO DE MEDIDA	FR	1.500
8	431.001.017	ACICLOVIR POMADA TUBO COM 10 G	TUBO	1.000
9	431.001.018	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	UN	200.000
10	431.001.019	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	UN	50.000
11	431.001.021	ACIDO MUCOPOLISSACARÍDEO GEL 500 MG 40G (REF: HIRUDOID) (REF: HIRUDOID)	TUBO	500
12	431.001.022	ACIDO TRANEXAMICO 25 MG/ML AMPOLA DE 5 ML (REF. HEMOBLOCK)	AMP	500
13	431.001.023	ACIDO VALPROICO 250 MG (REF. DEPAKENE)	UN	25.000
14	431.001.024	ACIDO VALPROICO 300 MG (REF. DEPAKENE)	UN	15.000
15	431.001.025	ACIDO VALPROICO 500 MG (REF. DEPAKENE)	UN	40.000
16	431.001.026	ÁCIDO. ASCÓRBICO (VITAMINA C) 500 MG AMP. 5ML	AMP	2.000
17	431.001.027	ADENOSINA 3MG/ML EV AMP. 2 ML	AMP	100
18	431.001.028	ÁGUA DESTILADA (ÁGUA PARA INJEÇÃO) 10 ML	AMP	15.000
19	431.001.029	ÁGUA DESTILADA (ÁGUA PARA INJEÇÃO) 5 ML	AMP	10.000
20	431.001.030	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	UN	1.000
21	431.001.031	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	UN	22.000
22	431.001.032	ALOPURINOL 100 MG	UN	50.000
23	431.001.033	ALOPURINOL 300 MG	UN	50.000
24	431.001.036	AMINOFILINA 24 MG/ML- AMPOLA 10 ML	AMP	300
25	431.001.037	AMIODARONA 200 MG	UN	30.000
26	431.001.038	AMIODARONA 50 MG/ML - AMPOLA 3ML	AMP	400
27	431.001.039	AMITRIPTILINA 25 MG (REF. AMYTRIL)	UN	60.000
28	431.001.041	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG + 62,50 MG/ 5 ML, FRASCO 100ML (REF. CLAVULIN)	FR	500
29	431.001.042	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/ 125 MG	UN	7.000
30	431.001.043	AMOXICILINA 500 MG CPS	UN	17.000
31	431.001.044	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250/5 MG/ML FRASCO COM 150 ML	FR	2.000
32	431.001.045	ATENOLOL 100 MG	UN	20.000
33	431.001.046	ATENOLOL 25 MG	UN	5.000
34	431.001.047	ATENOLOL 50 MG	UN	70.000
35	431.001.048	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG / 12,5 MG	UN	1.000
36	431.001.049	AZITROMICINA 500 MG	UN	8.000
37	431.001.050	AZITROMICINA 600 MG SUSPENSÃO ORAL	UN	1.500
38	431.001.052	BENZILPENICILINA BENZATIVA 1.200.000 UI/IM + PÓ DILUENTE (REF. BENZETACIL)	AMP	1.500
39	431.001.053	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + POTÁSSICA 300000 UI/IM + 100000 UI/IM PÓ P/ SUSP INJETAVEL	FRAMP	1.000
40	431.001.054	BESILATO DE ANLÓDIPINA 5MG	UN	60.000
41	431.001.055	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10 MG	UN	25.000
42	431.001.057	BETAISTINA 24 MG (REF. LABIRIM)	UN	30.000
43	431.001.058	BETAMETAZONA + ÁCIDO SALICÍLICO TUBO 30G (REF. DIPROSALIC)	TUBO	15
44	431.001.059	BIPERIDENO 2 MG (REF. PARKINSOL/ AKINETON)	UN	15.000
45	431.001.061	BISACODIL 5 MG (REF. LACTO-PURGA)	UN	5.000
46	431.001.417	BISOPROLOL 10 MG (REF. CONCOR)	COMPR	500
47	431.001.062	BISOPROLOL 5 MG (REF. CONCOR E/OU CONCARDIO)	UN	1.000
48	431.001.064	BROMETO DE IPRATROPIO 0,025% 20 ML (REF. ATROVENT)	FR	200
49	431.001.065	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5% 20 ML	FR	400
50	431.001.066	BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16 MG (REF. COGLIV)	UN	1.000
51	431.001.068	BROMOPRIDA 10 MG (REF. PLAMET) (REF. PLAMET)	UN	15.000
52	431.001.069	BROMOPRIDA GOTAS 20 ML 4MG/ML (ref. Plamet)	FR	3.000
53	431.001.070	BROMOPRIDA INJETÁVEL 5MG/ML (REF. PLAMET) (REF. PLAMET)	AMP	2.000
54	431.001.073	BUTIL-ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML - AMP 5ML EV	AMP	2.500
55	431.001.074	CALCIO + VITAMINA D 600MG/400 UI	UN	1.000
56	431.001.075	CANDESARTANA + HCT 16/12,5 MG	UN	450



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 2 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
57	431.001.077	(REF. ATACAND) CARBAMAZEPINA 200MG	UN	50.000
58	431.001.078	(REF. TEGRETOL) CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	UN	500
59	431.001.427	(REF. CARBIDOL) CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250 MG (500 MG DE CALCIO) + 400 UI	UND	75.000
60	431.001.080	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	UN	10.000
61	431.001.082	(REF. CÁLCIO) CARBONATO DE LITIO 300 MG	UN	15.000
62	431.001.083	CARVEDILOL 25 MG	UN	70.000
63	431.001.084	CARVEDILOL 12,5 MG	UN	50.000
64	431.001.426	CARVEDILOL 6,25 MG	UND	20.000
65	431.001.086	CEFALEXINA CP 500 MG	UN	25.000
66	431.001.087	CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ	SACHE	300
67	431.001.088	CEFTRIAXONA DISSODICA AMPOLA 1 G EV/IM	AMP	4.000
68	431.001.090	(REF. ROCEFIN) CEFTRIAXONA DISSODICA AMPOLA 500 MG EV/IM	AMP	3.000
69	431.001.092	(REF. ROCEFIN) CETOCONAZOL CREME 30G	TUBO	2.000
70	431.001.095	CETOPROFENO 100 MG PÓ EV	SACHE	3.000
71	431.001.096	CETOPROFENO 50 MG INJETÁVEL 2 ML	AMP	5.000
72	431.001.097	(REF. PROFENID) CIANOCOBOLAMINA + TIAMINA + PIRIDOXINA 1AMP A 1ML +1AMP B 2ML	AMP	7.000
73	431.001.098	(REF. CITONEURIN) CILOSTAZOL 50 MG	UN	50.000
74	431.001.099	CIMETIDINA 150MG/ML - AMP 2ML	AMP	3.000
75	431.001.100	CIMETIDINA 200 MG	UN	25.000
76	431.001.103	CIPROFLOXACINO 500 MG	UN	15.000
77	431.001.106	CLOMIPRAMINA 25 MG	UN	40.000
78	431.001.107	(REF. ANAFRANIL) CLONAZEPAM 2 MG	UN	65.000
79	431.001.108	(REF. RIVOTRIL) CLOPIDOGREL 75 MG	UN	75.000
80	431.001.110	CLORANFENICOL + RETINOL + METIONINA + AMINOÁCIDO POM OFTÁLMICA 3,5G	TUBO	40
81	431.001.114	CLORETO DE SÓDIO 9 MG /ML + CLORETO DE BENZALCÔNIO 01MG/ML	FR	15.000
82	431.001.117	(REF. SORINE INFANTIL) CLORIDRATO DE AMBROXOL (ADULTO) , XAROPE 30 MG/5ML, FRASCO COM 120 ML + CM	FR	1.500
83	431.001.118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PEDIÁTRICO) , XAROPE 15 MG/5ML, FRASCO COM 120 ML + CM	FR	1.500
84	431.001.120	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG	UN	50.000
85	431.001.121	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG	UN	50.000
86	431.001.122	CLORIDRATO DE CICLOPENTOLATO 1% 5ML	FR	50
87	431.001.126	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA INJETÁVEL 5 ML (REF. AMPLICTIL)	AMP	500
88	431.001.133	CLORIDRATO DE METILFENIDRATO 10 MG	UN	10.000
89	431.001.138	(REF. RITALINA) CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG CP	UN	12.000
90	431.001.139	(REF. VONAU) CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	UN	30.000
91	431.001.143	(REF. FENERGAN) CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	UN	1.500
92	431.001.144	(REF. OMNIC OCAS) CLORIDRATO DE TIAMINA 300 MG	UN	15.000
93	431.001.149	CLORIDRATO LIDOCAÍNA 2% GELÉIA 30G	TUBO	1.000
94	431.001.150	CLORIDRATO METFORMINA 500 MG	UN	1.000
95	431.001.151	CLORIDRATO METFORMINA 850 MG	UN	1.000
96	431.001.152	CLORIDRATO POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FR	1.000
97	431.001.153	CLORIDRATO SÓDIO 0,9% AMP 10 ML	AMP	2.000
98	431.001.154	CLORIDRATO SÓDIO 20% AMP 10 ML	AMP	1.500
99	431.001.155	CLORPROMAZINA 100 MG	UN	20.000
100	431.001.127	(REF. AMPLICTIL) CLORPROMAZINA 25 MG	UN	20.000
101	431.001.157	(REF. AMPLICTIL) CLORTALIDONA 25 MG	UN	1.000
102	431.001.159	DELTRAMETRINA SHAMPOO 0,02/100 ML	FR	50
103	431.001.432	DENOSUMABE INJETÁVEL	UN	50
104	431.001.160	REFERÊNCIA- PROLIA DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMP. 2 ML	AMP	200
105	431.001.162	(REF. CEDILANIDE) DEXAMETASONA 0,1% CREME	TUBO	3.000
106	431.001.165	DIACEREÍNA 50 MG	UN	2.300
107	431.001.167	(REF. ARTRODAR) DIAZEPAM 10 MG	UN	70.000
108	431.001.169	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML	AMP	600
109	431.001.170	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML DE 3 ML INJETÁVEL	AMP	3.000
110	431.001.171	(REF. VOLTAREM) DICLOFENACO SÓDIO 50 MG	UN	40.000
111	431.001.173	DIMENIDRINATO+ PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 30MG + 50MG + 1000MG+1000MG B6 DL AM	AMP	3.000
112	431.001.174	DIMENIDRINATO + CL PIRIDOXINA B6	UN	3.000



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 3 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
113	431.001.178	(REF: DRAMIN B6) DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50+ 50MG/ML - AMP 1ML IM	AMP	3.000
114	431.001.179	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA SL 5 MG (REF. ISORDIL)	UN	300
115	431.001.180	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG (REF. DIOSMIN OU DAFLON)	UN	2.500
116	431.001.424	DIOSMINA 900 MG + HESPERIDINA 100 MG REFERENCIA DIOSMIN SDU	SACHE	1.000
117	431.001.181	DIPIRONA SÓDICA + ADIFENINA + PROMETAZINA 20ML (REF: LISADOR)	FR	500
118	431.001.183	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	UN	100.000
119	431.001.184	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML 2 ML INJETÁVEL	AMP	12.000
120	431.001.185	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML - 15ML	FR	35.000
121	431.001.186	DIPROPIANATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5 MG/ 2 MG/ ML	AMP	5.000
122	431.001.187	DOMPERIDONA 10 MG	UN	50.000
123	431.001.188	DOPAMINA 5MG/ML AMP 10ML	AMP	300
124	431.001.189	DOXAZOZINA 4 MG (REF. EUPROSTATIN)	UN	1.000
125	431.001.190	DROPROPIZINA 15MG/5ML XPE ADULTO 120 ML	FR	1.500
126	431.001.192	DULOXETINA 30 MG (REF. VELIJA)	UN	1.500
127	431.001.418	DULOXETINA 60 MG REF. (CHIMB)	COMPR	500
128	431.001.003	DUTASTERIDA 0,5 + TANSULOSINA 0,4 REFERÊNCIA COMBODART	CX	1.000
129	431.001.193	ENANTADO DE NORETISTERONA +VALERATO DE ESTRADIOL FR AMPOLA 1 ML (50MG + 5 MG/ML)	AMP	5.000
130	431.001.194	EPINEFRINA 1 MG/ML INJETÁVEL 1 ML	AMP	500
131	431.001.195	ESCITALOPRAM 10 MG (REF. ESC/ESPRAN)	UN	1.500
132	431.001.197	ESPIRONOLACTONA 25 MG (REF. ALDACTONE)	UN	50.000
133	431.001.198	ESPIRONOLACTONA 50 MG (REF. ALDACTONE)	UN	37.000
134	431.001.429	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG REFERENCIA CICLO 21	UND	50.000
135	431.001.199	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20 MG (REF. VYTORIN)	UN	1.000
136	431.001.200	FENILEFRINA 10% 5 ML	FR	45
137	431.001.201	FENITOINA 100MG (REF: HIDANTAL)	UN	25.000
138	431.001.202	FENITOINA EV/IM AMP 5 ML (REF. HIDANTAL)	AMP	500
139	431.001.203	FENOBARBITAL 100 MG (REF GARDENAL)	UN	30.000
140	431.001.204	FENOBARBITAL 200 MG/ML - AMP 2ML (REF: GARDENAL)	AMP	500
141	431.001.205	FENOBARBITAL SOL ORAL 40MG/ML 20ML (REF: GARDENAL)	FR	1.000
142	431.001.206	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 500.000 UI (REF. PENV ORAL)	UN	1.000
143	431.001.207	FENTANILA 50MCG/ML - AMP 2 ML (REF. FENTANIL)	AMP	300
144	431.001.208	FIBRINOLISINA + DESOXIRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL 30G (REF. FIBRASE ®)	TUBO	2.000
145	431.001.209	FINASTERIDA 5 MG	UN	1.000
146	431.001.210	FITOMENADIONA 10 MG/ML INJETÁVEL (REF. KANAKION, VIT K)	AMP	700
147	431.001.211	FLUCONAZOL 150 MG	UN	5.000
148	431.001.213	FLUOCINOLONA + POLIMIXINA B + NEOMICINA + LIDOCAÍNA SOL OTOLÓGICA 5ML	FR	1.500
149	431.001.216	FLUORESCEÍNA COLÍRIO 1% 3ML	FR	50
150	431.001.217	FLUOXETINA 20 MG	UN	50.000
151	431.001.220	FOSFATO DE SITAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50/500 MG (REF. JANUMET)	UN	500
152	431.001.221	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100 MG (REF. JANUVIA)	UN	3.500
153	431.001.222	FOSFATO DE SÓDIO DIBASICO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBASICO 0,06 + 1,6 MG FR 130 ML (REF. FLEET ENEMA)	FR	1.500
154	431.001.428	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML IM/EV - AMP 2,5 ML	UND	5.000
155	431.001.223	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML – FRASCO	FR	1.500
156	431.001.224	FUROSEMIDA 10MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.500
157	431.001.225	FUROSEMIDA 40 MG	UN	50.000
158	431.001.227	GENTAMICINA 40MG/ML - AMP 1ML	AMP	750
159	431.001.228	GENTAMICINA 80MG/ML - AMP 2ML	AMP	750
160	431.001.229	GINKO BILOBA 80 MG	UN	50.000
161	431.001.231	GLICLAZIDA 30 MG (REF. DIAMICRON)	UN	75.000
162	431.001.232	GLICLAZIDA 60 MG (REF. DIAMICRON)	UN	75.000
163	431.001.233	GLICONATO DE CÁLCIO 10MG/ML - AMP 10 ML	AMP	300



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 4 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
164	431.001.234	GLICOSE 25% 10 ML	AMP	1.000
165	431.001.235	GLICOSE 50% 10 ML	AMP	3.000
166	431.001.237	HALOPERIDOL 1MG (REF. HALDOL)	UN	17.000
167	431.001.238	HALOPERIDOL 5MG (REF. HALDOL)	UN	25.000
168	431.001.239	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP EV/IM 1ML (REF. HALDOL)	AMP	600
169	431.001.240	HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO 300 MG (REF. RASILEZ)	UN	1.000
170	431.001.242	HEPARINA SÓDICA 5000UI/0,25MG	AMP	300
171	431.001.245	HIDROCORTISONA 100 MG PÓ EV/IM	SACHE	1.500
172	431.001.247	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ EV/IM	SACHE	1.500
173	431.001.250	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS-30 ML	FR	5.000
174	431.001.251	IBUPROFENO 600 MG (REF. ALIVIUM)	UN	30.000
175	431.001.252	IMIPRAMINA 25MG (REF. TOFRANIL)	UN	40.000
176	431.001.253	INDACATEROL 300 MCG (REF. OMBRIZE)	UN	12
177	431.001.254	INSULINA ASPARTE (ULTRA RÁPIDA 3ML)	UN	1.200
178	431.001.255	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL DE 3 ML (REF. LANTUS)	FR	1.200
179	431.001.259	IVABRADINA 5 MG (REF. PROCORALAN)	UN	840
180	431.001.260	LACOSAMIDA 50 MG (VIMPAT)	UN	1.500
181	431.001.261	LACTATO DE BIPERIDENO 5MG/ML	UN	600
182	431.001.262	LACTULOSE 667MG/ML C/120 ML	FR	1.500
183	431.001.263	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50 MG (REF. PROLOPA)	UN	20.000
184	431.001.264	LEVOFLOXACINO 500 MG	UN	20.000
185	431.001.267	LEVOTIROXINA 88 MCG (REF. PURAN T4)	UN	1.000
186	431.001.268	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (REF. PURAN T4)	UN	150.000
187	431.001.406	LEVOTIROXINA SÓDICA 112 MG - COMPRIMIDO	UN	1.000
188	431.001.269	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (REF. PURAN)	UN	100.000
189	431.001.270	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (REF. PURAN)	UN	100.000
190	431.001.272	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% 20 ML	FR	1.000
191	431.001.273	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/850 MG (REF. TRAYENTA DUO)	UN	840
192	431.001.274	LINAGLIPTINA 5 MG (REF. TRAYENTA)	UN	1.000
193	431.001.275	LINCOMICINA 300MG/ML AMP - 2ML	AMP	300
194	431.001.276	LORATADINA 10 MG	UN	20.000
195	431.001.278	LORATADINA 5MG/5ML 100ML	FR	1.500
196	431.001.420	LORAZEPAM 2 MG	UND	1.000
197	431.001.279	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	UN	1.000
198	431.001.280	LOSARTANA POTÁSSICO 100 MG	UN	1.000
199	431.001.281	LOSARTANA POTÁSSICO 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG	UN	1.000
200	431.001.282	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (REF. POLARAMINE)	UN	15.000
201	431.001.284	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 100ML + COPO DE MEDIDA	FR	1.500
202	431.001.285	MALEATO DE METILERGOMETRINA 1 ML 0,2 MG/ML INJETÁVEL (REF. METHERGIN)	AMP	750
203	431.001.287	MALEATO ENALAPRIL 10 MG	UN	1.000
204	431.001.288	MALEATO ENALAPRIL 20 MG	UN	50.000
205	431.001.291	MELOXICAN 10MG/ML AMP 1,5ML	AMP	1.000
206	431.001.292	MEMANTINA 10 MG (REF. ALOIS)	UN	1.000
207	431.001.293	METFORMINA 750 MG (LIBERAÇÃO LENTA)	UN	1.000
208	431.001.296	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.000
209	431.001.300	MIDAZOLAN 5MG/ML - AMP 3ML (REF. DORMONID)	AMP	150
210	431.001.301	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG (REF. MONOCORDIL)	UN	30.000
211	431.001.302	MORFINA 10MG/ML - AMP 1ML	AMP	300
212	431.001.305	N-BUTIL ESCOPOLAMINA 10MG CP (REF. BUSCOPAM SIMPLES)	UN	17.000
213	431.001.306	N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10/250MG CP (REF. BUSCOPAM COMPOSTO) (REF. BUSCOPAM COMPOSTO)	UN	50.000
214	431.001.303	N – BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMP 1ML	AMP	2.000
215	431.001.304	N ACETILCISTEINA 10% AMP 3ML	AMP	500
216	431.001.307	NIFEDIPINO 20 MG	UN	45.000
217	431.001.308	NIFEDIPINO SL 10MG CAPS (REF. ADALAT SL)	UN	500



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 5 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
218	431.001.309	NIMESULIDA 100 MG	UN	70.000
219	431.001.311	NIMESULIDA GOTAS 15ML	FR	1.500
220	431.001.312	NIMODIPINO 30 MG (REF. NOODIPINO)	UN	1.000
221	431.001.313	NISTATINA 100.000 UI/4G CREME VAGINAL 60 GRAMAS	TUBO	2.500
222	431.001.317	NORADRENALINA 2MG/ML - AMP 4 ML	AMP	300
223	431.001.319	NORFLOXACINO 400 MG	UN	6.000
224	431.001.320	NORTRIPTILINA 25MG (REF. PAMELOR)	UN	40.000
225	431.001.321	ÓLEO HIDRATANTE P/ O CORPO A BASE DE AC GRAXOS ESSENCIAIS - 200ML	FR	300
226	431.001.322	OLMESARTANA + HCT 20/12,5 MG (REF. BENICAR HCT)	UN	450
227	431.001.323	OLMESARTANA + HCT 40/25 MG (REF. BENICAR HCT)	UN	450
228	431.001.324	OMEPRAZOL 20 MG	UN	200.000
229	431.001.326	OMEPRAZOL 40MG/DILUENTE - AMP 10ML	AMP	10.000
230	431.001.327	ONDANSETRONA SOL INJ. 08MG/ML - AMP 2ML	AMP	1.800
231	431.001.422	ORLISTATE 120 MG	UND	1.000
232	431.001.328	OXCARBAZEPINA 300 MG (REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)	UN	6.000
233	431.001.329	OXCARBAZEPINA 600 MG (REF. TRILEPTAL/ALZEPINOL)	UN	1.500
234	431.001.421	PANTOPRAZOL 40 MG	UND	1.000
235	431.001.330	PARACETAMOL GOTAS 200 MG/ML FRASCO COM 15 ML	FR	12.000
236	431.001.331	PARACETAMOL 500 MG (REF. TYLENOL)	UN	15.000
237	431.001.332	PARACETAMOL 750 MG (REF. TYLENOL)	UN	45.000
238	431.001.333	PAROXETINA 20 MG (PONDERA)	UN	1.000
239	431.001.334	PENTOXIFILINA 400 MG	UN	7.000
240	431.001.335	PETIDINA 50MG/ML - AMP 2 ML (REF: DOLANTINA)	AMP	200
241	431.001.338	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS (REF. NEOVIT LUTEN)	UN	1.500
242	431.001.339	POLIVITAMINICO AMP 2 ML IM	AMP	2.000
243	431.001.340	POLIVITAMINICO E SAIS MINERAIS COMPRIMIDO	UN	20.000
244	431.001.341	POLIVITAMINICO GOTAS FRASCO 20 ML	FR	1.500
245	431.001.344	PREDNISONA 20 MG	UN	40.000
246	431.001.345	PREDNISONA 5 MG	UN	25.000
247	431.001.346	PREGABALINA 75 MG (REF. LYRICA)	UN	4.000
248	431.001.347	PROMETAZINA 25MG/ML - AMP 2ML	AMP	2.500
249	431.001.349	PROPATILNITRATO 10 MG CAIXA (REF. SUSTRATE)	UN	25.000
250	431.001.407	RANIBIZUMABE 10MG/ML	AMP	12
251	431.001.350	RANITIDINA 150MG	UN	40.000
252	431.001.351	RANITIDINA 25MG/ML - AMP 2ML	AMP	3.600
253	431.001.352	RETINOL 5000 UI/G + COLECALCIFEROL 900UI/G + OXIDO DE ZINCO 150 MG/G (45 G) + ÓLEO DE FÍ(TUBO		3.000
254	431.001.353	RIFAMICINA SPRAY 10 MG 20 ML (RIFOCINA)	FR	200
255	431.001.354	RISPERIDONA 1 MG	UN	30.000
256	431.001.355	RISPERIDONA 2 MG	UN	30.000
257	431.001.004	RIVAROXABANA 10 MG REFERÊNCIA XARELTO	UN	1.000
258	431.001.423	RIVAROXABANA 15 MG REFERENCIA XARELTO	UND	1.000
259	431.001.356	RIVAROXABANA 20 MG (XARELTO)	UN	1.500
260	431.001.357	S.R.O (CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO + CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO + GLICO	SACHE	1.500
261	431.001.430	SACCHAROMYCES BOULARDII 100 MG (REF. FLORATIL) CX COM 12 CPS	CP	3.000
262	431.001.359	SERTRALINA 50 MG (REF: ASSERT)	UN	150.000
263	431.001.361	SIMETICONA 15 ML 75MG/ML	FR	3.000
264	431.001.362	SINVASTATINA 10 MG	UN	1.000
265	431.001.363	SINVASTATINA 20 MG	UN	1.000
266	431.001.364	SINVASTATINA 40 MG	UN	1.000
267	431.001.365	SUCCINATO DE SOLIFENACINA + TANSULOSINA 6/0,4 MG (REF. VESOMNI)	UN	1.000
268	431.001.366	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 G	TUBO	300
269	431.001.368	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG AMPOLA DE 1ML	AMP	300
270	431.001.369	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA 400/500MG (ARTROLIVE E/OU CONDRFLEX)	UN	2.500
271	431.001.370	SULFATO DE CONDROITINA + GLICOSAMINA SACHÊ 1500/1200MG (ARTROLIVE E/OU CONDRFLEX SACHÊ)	UN	450
272	431.001.372	SULFATO DE GUICOSAMINA SACHÊ 1,5 MG (REF. ARTOGLICO)	SACHE	1.000
273	431.001.375	SULFATO DE NEOMICINA 5MG + BACITRACINA 250 UI / 15MG (POMADA DERMATOLÓGICA)	TUBO	7.000



MUNICIPIO DE TAIUVA

Rua 21 de Abril, 334

CNPJ: 45339611/0001-05

Lista de Produtos

Página 6 de 6

Licitação: 000022/18 PREGÃO PRESENCIAL

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
274	431.001.377	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG AMPOLA DE 1 ML	AMP	250
275	431.001.379	SULFATO FERROSO 40 MG DE FE CP	UN	40.000
276	431.001.381	SUPLEMENTO DE VITAMINA D 200 UI POR GOTA FR C/20 ML (REF:DEPURA)	FR	50
277	431.001.383	TETRACAÍNA + FENILEFRINA 1%+0,1% 10 ML COLIRIO (REF: ANESTÉSICO) C/10ML	FR	45
278	431.001.384	TIAMAZOL 10 MG (REF: TAPAZOL)	UN	30.000
279	431.001.385	TIBOLONA 1,25 MG (REF: TIBOLONA)	UN	2.500
280	431.001.386	TIBOLONA 2,5 MG (REF: TIBOLONA)	UN	6.000
281	431.001.387	TIOLCHICOSIDEO 4 MG/ML 2 ML (REF. COLTRAX)	AMP	800
282	431.001.388	TIORIDAZINA 100 MG (REF: MELLERIL)	UN	18.000
283	431.001.389	TIORIDAZINA 50 MG (REF: MELLERIL)	UN	18.000
284	431.001.391	TOBRAMICINA COLÍRIO 5 ML	FR	500
285	431.001.392	TOBRAMICINA+DEXAMETASONA COLÍRIO 5ML	FR	500
286	431.001.393	TRAMADOL 100 MG (REF: TRAMAL)	UN	50.000
287	431.001.394	TRAMADOL 100 MG/ML - AMP 2ML (REF: TRAMAL)	AMP	5.000
288	431.001.395	TRAMADOL 50 MG (REF: TRAMAL)	UN	40.000
289	431.001.396	TRIETANOLAMINA + BORATO DE 8 - HIDROXIQUINOLINA 8ML (REF. CERUMIN)	FR	400
290	431.001.397	TRIMETAZIDINA 35 MG (REF. VASTAREL) (REF. VASTAREL)	UN	2.700
291	431.001.398	TROPICAMIDA 1% 5 ML (REF. MYDRIACYL)	FR	45
292	431.001.399	URSODESOXICÓLICO 150 MG (REF. URSACOL)	UN	2.000
293	431.001.400	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 150 MG (REF. VENLIFT OD)	UN	3.000
294	431.001.401	VENLAFAXINA LIBERAÇÃO PROLONGADA 75 MG (REF. VENLIFT OD)	UN	3.000
295	431.001.402	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 (REF. GALVUS MET)	UN	1.000
296	431.001.403	VILDAGLIPTINA 50 MG (REF. GALVUS)	UN	1.000
297	431.001.404	ZIPRASIDONA 80 MG	UN	1.000