



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ  
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO IV - MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO LICITATORIO Nº 124/2023

PREGÃO PRESENCIAL Nº 044/2023  
PREÇOS Nº 052/2023

REGISTRO DE

**1-Especificação do Objeto** : (NOME, SEDE SOCIAL, INSCRIÇÃO NO CNPJ/MF), por seu sócio-gerente/administrador abaixo-assinado, vem, respeitosamente, à presença de Vossa Senhoria apresentar a seguinte proposta para fornecimento parcelado de medicamento, em geral em atendimento a Secretaria Municipal de Saúde, conforme Anexo IV deste edital.

ITEM	QUANTID.	UNIDADE	CODIGO	DISCRIMINACAO	MARCA	PRECO UNITARIO	PRECO TOTAL
1	3000,0000	FRASCO	49219	AMOXILINA 250/5ML FR 150 ML amoxilina 250/5 ml frasco 150ml			
2	1000,0000	COMPRIMIDO	49220	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG			
3	1000,0000	FRASCO	49221	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 4MG/ ml ou 1mg/ml liquido gotas			
4	15000,0000	COMPRIMIDO	49222	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300M g comprimido			
5	30000,0000	COMPRIMIDO	49223	GLICLAZIDA 30MG			
6	8000,0000	COMPRIMIDO	49224	LEVODOPA+CLOR/BENSE 100/25MG levodopa + cloridrato de benserazida 100/25 mg			
7	2000,0000	COMPRIMIDO	49225	LEVETIRACETAM 250MG COMP			
8	20000,0000	COMPRIMIDO	49226	PARACETAMOL+CODEINA 500+30MG-			
9	2002,0000	COMPRIMIDO	49227	PROPATILNITRATO 10MG CR			
10	48,0000	FRASCO	49228	PRONTOZAN SOLUCAO FR			
11	15000,0000	COMPRIMIDO	49229	PROPRANOLOL 40 MG CR			
12	40000,0000	COMPRIMIDO	49230	RISPERIDONA 2 MG-			
13	10000,0000	FRASCO	49232	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE FR			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

14	100000,000	COMPRIMIDO	49233	SERTRALINA 50 MG- COMPRIMIDO	_____	_____	_____
15	1000,0000	COMPRIMIDO	49234	SECNIDAZOL 1000MG	_____	_____	_____
16	10000,0000	COMPRIMIDO	49235	SIMETICONA 40MG CR	_____	_____	_____
17	3000,0000	FRASCO	49236	SIMETICONA 75MG/ML LIQ/GOTAS	_____	_____	_____
18	40000,0000	COMPRIMIDO	49237	SINVASTATINA 10 MG	_____	_____	_____
19	40000,0000	COMPRIMIDO	49238	SINVASTATINA 20 MG COMP	_____	_____	_____
20	40000,0000	COMPRIMIDO	49239	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	_____	_____	_____
21	25000,0000	COMPRIMIDO	49240	SUCCINATO DE METROPROLOL 100MG	_____	_____	_____
22	25000,0000	COMPRIMIDO	49241	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG-	_____	_____	_____
23	25000,0000	COMPRIMIDO	49242	SUCCINATO DE METROPROLOL 50MG-	_____	_____	_____
24	2000,0000	TUBO	49243	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G-	_____	_____	_____
25	800,0000	FRASCO	49244	SULFA+TRIMETOPRI 200+40MG/5ML sulfametaxazol + trimetoprina 200+40mg/5ml suspensao frascos	_____	_____	_____
26	6000,0000	COMPRIMIDO	49245	SULF+TRIMETRO 400+80MG sulfametoxazol +trimetoprina 400+ 80 mg comprimido	_____	_____	_____
27	2000,0000	COMPRIMIDO	49246	SULFATO DE MORFINA 10MG CR	_____	_____	_____
28	1000,0000	COMPRIMIDO	49247	SULFATO DE MORFINA 30MG-CR	_____	_____	_____
29	4000,0000	TUBO	49248	SULFATO DE NEOMICINA CREME/PO mada tubos  + bancitracina zincica 5mg/g 250u.i /g	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

30	600,0000 FRASCO	49250	SULFATO DE SALBUTAMOL5MG/ML  ( solucao p/nebulizacao ) liquido/gotas frascos	_____	_____	_____
31	3000,0000 FRASCO	49251	SULFATO FERROSO 125MG/ML LIQ/  gotas frascos	_____	_____	_____
32	5000,0000 COMPRIMIDO	49252	SULFATO FERROSO 40 MG COMP	_____	_____	_____
33	2000,0000 COMPRIMIDO	49253	TIAMINA 300MG COMP	_____	_____	_____
34	600,0000 FRASCO	49254	TIMOLOL 5 MG /ML (0,5%).	_____	_____	_____
35	1500,0000 COMPRIMIDO	49255	TOPIRAMATO 50 MG COMP-	_____	_____	_____
36	10000,0000 COMPRIMIDO	49256	VARFARINA 2,5MG COMPRIMIDO -	_____	_____	_____
37	10000,0000 COMPRIMIDO	49257	VARFARINA 5MG-	_____	_____	_____
38	6000,0000 AMPOLA	49258	ACIDO ASCORBICO 100MG/5ML IM/I  v -5ml vitamina c	_____	_____	_____
39	1000,0000 AMPOLA	49259	AMINOFILINA 24 MG /ML IV 10ML	_____	_____	_____
40	600,0000 AMPOLA	49260	ACETATO MEDROXIPROGEST/150MG/  ml  acetato de medroxiprogesterona 150mg/ml im ampola	_____	_____	_____
41	800,0000 AMPOLA	49261	ACETATO DE BETAME/3MG IM/ML  acetato de betametasona 3mg/ml+fosfato dissodico  de betametasona 3mg/ml im -1ml ampola	_____	_____	_____
42	800,0000 AMPOLA	49262	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML  acido tranexamico 50mg/ml iv -5ml ampola	_____	_____	_____
43	500,0000 AMPOLA	49263	ADRENOSINA 3MG/ML 10 IV-2ML AM  adrenosina 3mg/ml 10 iv -2ml ampolas	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

44	1000,0000	TUBO	49264	ACETATO DEXAMETASONA 1MG/G TB  acetato de dexametasona 1mg/g creme/pomada tubos	_____	_____	_____
45	500,0000	FRASCO	49265	ACIDOS GRAXOS A.G.E FR  acidos graxos essenciais a.g.e locao oleosa frasco	_____	_____	_____
46	200,0000	UNIDADE	49266	ACIDO ALGINICO ( ACIDO GULURO  NICO E MANURONICO) PLACA DE ALGINATO DE CALCIO	_____	_____	_____
47	200,0000	TUBO	49267	ALGINATO DE CALCIO E SODIO  E CARBOXIMETILCELULOSE SODICA TUBOS	_____	_____	_____
48	6000,0000	AMPOLA	49268	BENZILPENICILINA IM 1.200.000U  BENZILPENICILINA BENZANTINA 1.200.000UI IM AMPOLAS	_____	_____	_____
49	2000,0000	AMPOLA	49269	BENZILPENICILINA POT.4000.000  UI  BENZILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI	_____	_____	_____
50	5000,0000	AMPOLA	49270	BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV -2ML  BROMOPRIDA 5MG/ML IM /IV -2ML AMPOLA	_____	_____	_____
51	152,0000	FRASCO	49271	BROMETO D IPRATROPIO 0,25MG/ML  BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML LIQUIDO/GOTAS  FRASCO	_____	_____	_____
52	100,0000	FRASCO	49272	BROMIDRATO D FENETEROL 5MG/ML-  LIQUIDO/GOTAS	_____	_____	_____
53	5000,0000	AMPOLA	49273	BULTIPROMETO D ESCOPOLAMINA 1M  L  BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA IM/IV/SC -1ML AMPOLA	_____	_____	_____
54	8000,0000	AMPOLA	49274	BULT/ESCOPI/DIP/4MG/ML 500MG/ML  BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG/ML+  500MG/ML IM/IV -5ML AMPOLAS	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

55	50,0000 FRASCO	49275	CLOR/TETRA 1% +CLOR/FENI0,1%  CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE  FENILEFERINA 0,1% (COLIRIO ANESTESICO)  LIQUIDO/FRASCO	_____	_____	_____
56	250,0000 FRASCO	49276	CLOR/LIDO S/VASO 20MG ANESTESI  CLORIDRATO DE LIDOCAINA /SEM VASOCONSTRITOR  20MG/ML ANESTESICO FRASCO/AMPOLA FRASCO	_____	_____	_____
57	200,0000 TUBO	49277	CLOR/LIDO 2% 20MG /G  CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20 MG /G TUBO  GELEIA TOPICA	_____	_____	_____
58	6000,0000 AMPOLA	49278	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG  /ML  IM/IV -2ML AMPOLA	_____	_____	_____
59	2000,0000 AMPOLA	49279	CLOR/ONDANSETRONA 2MG/ML  CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML IM /IV -2ML E  4ML	_____	_____	_____
60	4500,0000 AMPOLA	49280	CLORID/RANITIDINA 25MG/ML 2ML  CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML IM/IV -2ML AMPOLA	_____	_____	_____
61	5000,0000 AMPOLA	49281	CLOR/PROMETAZINA 50MG /2ML  CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/ML IM-2ML AMPOLAS	_____	_____	_____
62	6000,0000 AMPOLA	49282	CLOR/METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML  CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML IM/IV 2ML  AMPOLAS	_____	_____	_____
63	5000,0000 AMPOLA	49283	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA50MG/M  L  CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML IM-1ML AMPOLA	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

64	7000,0000	AMPOLA	49284	CLOR/TRAMADOL 100MG AMP  CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG IM/IV /SC AMPOLA	_____	_____	_____
65	800,0000	AMPOLA	49285	CLOR/AMIODARONA 50MG/ML IV 3ML  CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML IV-3ML AMPOLA	_____	_____	_____
66	300,0000	AMPOLA	49286	CLOR/NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA  CLORIDRATO DE NAXOLONA 0,4MG/ML IM/IV/SC -1ML  AMPOLA	_____	_____	_____
67	500,0000	AMPOLA	49287	CLOR/DOPAMINA 5MG/ML IV-10ML  CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV-10 ML AMPOLA	_____	_____	_____
68	400,0000	AMPOLA	49288	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20MG/ML  CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML IM /IV -1ML  AMPOLAS	_____	_____	_____
69	500,0000	AMPOLA	49289	CLORIDRATO PETIDINA 50MG/ML  CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML IM/IV/SC AMPOLA	_____	_____	_____
70	400,0000	AMPOLA	49290	CLOR/DOBUTAMINA 12,5 MG/ML 20  ML  CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG /ML IV -20ML  AMPOLAS	_____	_____	_____
71	500,0000	AMPOLA	49292	CLOR/CLORPROMAZINA 5MG/ML AMP  CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML IM-5ML AMPOLAS	_____	_____	_____
72	400,0000	AMPOLA	49293	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/  ML  CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML IM/IV -10ML  AMPOLA	_____	_____	_____
73	7000,0000	AMPOLA	49294	CETOPROFENO 50MG/ML IM-2ML	_____	_____	_____
74	5000,0000	AMPOLA	49295	CETOPROFENO 100MG IV AMPOLA	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

75	6000,0000	AMPOLA	49296	CEFTRIAXONA DISSODICA HEM-1MG  CEPTRIXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G IM/IV  AMPOLA	_____	_____	_____
76	2000,0000	AMPOLA	49297	CEFTRIAXONA DISSODICA 500MG/IM  CEPTRIXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA 1G IM  AMPOLAS	_____	_____	_____
77	4000,0000	AMPOLA	49298	CIANOCO0,53MG+50MG+50MG+5,3+5,  2  CIANOCOBALAMINA+CLORIDRATO DE PIROXINA +CLORIDRATO  DE TIAMINA+CLORIDRATO DE LIDOCAINA +FOSFATO  DISSODICO DE DEXAMETASONA 0,53MG/ML +50MG/ML  +50MG/ML +5,3MG/ML +5,2MG/ML	_____	_____	_____
78	500,0000	FLACONETE	49299	DIPROPIONATO BECLOMET/400MCG/  DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML FLACONETE  2ML	_____	_____	_____
79	500,0000	TUBO	49300	DIPROPIONATO BECLOM/0,64+ SULF  ATO DE GENTAMICINA 1MG/G  DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 0,64MG/G +SULFATO DE  GENTAMICINA 1MG/G POMADA 30G TUBOS	_____	_____	_____
80	500,0000	AMPOLA	49301	DECANOATO HALOPERIDOL 50MG/ML  DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML IM-1ML AMPOLAS	_____	_____	_____
81	4000,0000	AMPOLA	49302	DIPROPIO/BETAMETASONA 5MG/ML+2  /ml  dipropionato de betametasona + fosfato dissodico  de betametasona 5mg/ml+2mg/ml	_____	_____	_____
82	12000,0000	AMPOLA	49303	DIPIRONA MONOIDRATADA-500MG/ML  dipirona monoidratada 500mg/ml im/iv -2ml ampolas	_____	_____	_____
83	6000,0000	AMPOLA	49304	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AM  diclofenaco sodico 25mg/ml im-3ml ampolas	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

84	800,0000 AMPOLA	49305	DIAZEPAM 10MG/2ML AMPOLA  diazepam 10mg/2ml im/iv -2ml ampolas	_____	_____	_____
85	5000,0000 AMPOLA	49306	DIMEN/3MG/ML PIRIDO/5MG/GLICOS  dimenidrinato 3mg/ml + cloridrato de piridoxina 5  mg/ml + glicose 100mg/ml + frutose 100mg/ml ev  -10ml ampolas	_____	_____	_____
86	1000,0000 AMPOLA	49307	EPINEFRINA 1MG /ML IM/IV/SC AM  epinefrina 1mg/ml im/iv/sc ampolas	_____	_____	_____
87	300,0000 AMPOLA	49308	ETOMIDATO 2MG/ML IV-10ML AM  etomidato 2 mg /ml iv -10ml ampolas	_____	_____	_____
88	800,0000 AMPOLA	49309	ENANTATO NOREST/VALE/EST/50MG  +5mg/ml  enalato de norestisterona + valerato de estradiol  50mg+5mg/ml ampola	_____	_____	_____
89	500,0000 AMPOLA	49310	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML  fenobarbital sodico 100mg/ml im/iv-2ml ampola	_____	_____	_____
90	1000,0000 AMPOLA	49311	FENITOINA SODICO 5% 50MG/ML  im/iv -5ml ampola	_____	_____	_____
91	4000,0000 AMPOLA	49312	FUROSEMIDA 20 MG /ML IM/IV AMP  furosemida 20 mg/ml im/iv ampolas	_____	_____	_____
92	400,0000 AMPOLA	49313	FLUMAZENIL 0,1MG/5ML IV-5ML  flumazenil 0,1mg/5ml iv-5ml ampolas	_____	_____	_____
93	8000,0000 AMPOLA	49314	FOSFATO DISSODICO DEXA 4MG/ML  fosfato dissodico de dexametasona 4mg/ml  iv/im/ia/il/tm-2,5ml ampolas	_____	_____	_____
94	5000,0000 AMPOLA	49315	FOSFATO DISSODICO DEXA 2MG/ML			





## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

### ESTADO DE MINAS GERAIS

			fosfato dissodico de dexametasona 2mg/ml im/iv-1ml			
			ampola			
95	5000,0000	AMPOLA	49316	FOSFATO DISS/DEXA1,5/DIP500MG		
				fosfato dissodico de dexametasona 1,5mg /ml +		
				dipirona sodico 500mg/ml + hidroxocobalamina		
				5mg/ml ampolas		
96	1000,0000	AMPOLA	49317	GLICOSE 25% IV-10 ML AMPOLA		
				glicose 25% iv-10ml ampolas		
97	1000,0000	AMPOLA	49318	GLICOSE 50% IV-10ML AMPOLA		
				glicose 50% iv-10ml ampola		
98	600,0000	AMPOLA	49319	HALOPERIDOL 5MG/ML IM-1ML AM		
				haloperidol 5mg/ml im-1ml ampolas		
99	500,0000	AMPOLA	49320	HEMITARTARATO NOREPINEFRIN 2MG		
				hemitartarato de norepinefrina 2mg/ml iv ampolas		
100	500,0000	TUBO	49321	HIDROGEL ALGINATO TB GEL		
				hidrogel com alginato gel tubo		
101	200,0000	FRASCO	49322	INSULINA HUMANA NPH100 UI/ML		
				insulina humana nph 100ui /ml sc frascos		
102	300,0000	FRASCO	49323	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/		
				ml		
				insulina humana regular 100ui /ml sc frasco		
103	700,0000	AMPOLA	49324	MIDAZOLAM 5MG/5ML IM/IV AMP		
				midazolam 5mg/5ml im/iv ampola		
104	300,0000	AMPOLA	49325	MALEATO METILERGOM/0,2MG/ML		
				maleato de metilergometrina 0,2mg/ml im/iv/sc		
				ampola		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

105	1000,0000	AMPOLA	49326	NITRATO/TIAMINA100MG+100+5000M  cg  nitrato de tiamina+cloridrato de  piroxidina+cianocobalamina 100mg+100mg+5000mcg  im-2ml ampola	_____	_____	_____
106	400,0000	AMPOLA	49327	NITROPUSSETO DE SODIO IV AMPOL  a  nitropusseto de sodio iv ampola	_____	_____	_____
107	400,0000	AMPOLA	49328	NITROGLICERINA 5MG IV AMPOLA  nitroglicerina 5mg iv ampola	_____	_____	_____
108	200,0000	TUBO	49329	,NITRATO DE CERIO 0,4% +SULFAD  azina de prata 1% tubos  nitrato de cerio 0,4% + sulfadiazina de prata 1%  pomada tubo	_____	_____	_____
109	200,0000	AMPOLA	49330	OCITOCINA 5U/ML IV AMPOLA-  ocitocina 5u/ml iv ampola	_____	_____	_____
110	4000,0000	AMPOLA	49331	OMEPRAZOL SODICO 40MG IV AMPOL  a  omeprazol sodico 40 mg iv ampola	_____	_____	_____
111	100,0000	TUBO	49332	RETINOL ACETATO10.000UI+AMINOA  CIDOS 2,5% +METIOMINA 0,5% CLORANFENICOL 0,5%  POMADA OFTALMICA TUBO    RETINOL ACETATO 10.000UI+ AMINOACIDOS 2,5%  +METOMINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5% POMADA  OFTALMICA TUBO	_____	_____	_____
112	200,0000	AMPOLA	49333	ROCURONIO OU BROMETO 10MG /ML  ROCURONIO OU BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML IV -10ML  AMPOLA	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

113	300,0000 AMPOLA	49334	SALBUTAMOL 2,5A 5MG INALATORIO SALBUTAMOL 2,5 A 5MG INALATORIO AMPOLA	_____	_____	_____
114	3000,0000 AMPOLA	49335	SUCCINATO SODI/HIDROCORT/100MG SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV AMPOLA SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTIZONA 100MG IM/IV AMPOLAS	_____	_____	_____
115	5000,0000 AMPOLA	49336	SUCCIN/HIDROCORT/500MG IM/IV SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV AMPOLA	_____	_____	_____
116	400,0000 AMPOLA	49337	SULFATO DE TROPINA 0,25MG/1ML AMPOLA SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML IM/IV/SC -1ML AMPOLA	_____	_____	_____
117	1000,0000 AMPOLA	49338	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMP SULFATO DE MORFINA 10MG/ML IM/IV/EPIDURAL/INTRATECAL AMPOLAS	_____	_____	_____
118	600,0000 AMPOLA	49339	SULFATO DE MAGNESIO 10% 100MG/ ML IV -10ML AMPOLA	_____	_____	_____
119	400,0000 AMPOLA	49340	TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML IV AMPOLA TARTARATO DE METROPOLOL 1MG/ML IV AMPOLA	_____	_____	_____
120	1000,0000 UNIDADE	49341	PLACA HIDROCOLOIDE UN PLACA DE HIDROCOLOIDE ( CARBOXIMETIL CELULOSE SODICA , POLIISOBUTILENO PLACA HIDROCOLOIDE UNIDADE	_____	_____	_____
121	200,0000 UNIDADE	49342	PLACA DE CARVAO ATIVADO UN PLACA DE CARVAO ATIVADO UNIDADE	_____	_____	_____
122	200,0000 UNIDADE	49343	PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO -	_____	_____	_____



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

			PLACA DE CURATIVO HIDROATIVO UN			
123	500,0000	TUBO	49344	PAPAINA 10% CREME/POMADA TUBO		
				PAPAINA 10%		
				CREME/POMADA TUBOS		
124	6000,0000	AMPOLA	49345	POLIVITAMINICO COMP B IM/IV AM		
				POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B IM/IV AMPOLA		
125	1000,0000	AMPOLA	49346	VITAMINA K IM/SC AMPOLA -		
				VITAMINA K IM/SC AMPOLA		
126	1000,0000	COMPRIMIDO	49461	PREGABALINA 75MG CPR COMPRIMID		
				o		
127	400,0000	FRASCO	49462	SULF.SALBUTAMOL 0,48MG/ML		
				sulfato de salbutamol 0,48mg/ml		
128	30000,0000	COMPRIMIDO	49464	CLORIDRATO.DE BUPROPIONA 150MG		
				comprimidos		
129	600,0000	FRASCO	49465	CARBAMAZEPINA.20MG/ML SUSP FR		
130	15000,0000	COMPRIMIDO	49466	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDOS .		
131	1000,0000	FRASCO	49467	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP -		
				DOMPERIDONA 1 MG/ML SUS ORAL		
				FR VD AMB X		
132	2000,0000	COMPRIMIDO	49468	LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO		
133	10000,0000	SACHE	49469	SAIS.DE REIDRATACAO ORAL SC/PO		
134	400,0000	AMPOLA	49470	CLORETO DE SUXAMETONIO 100MG-		
				im-5ml ampola		
135	400,0000	AMPOLA	49471	CLORIDRATO DE SUXAMETONIO-500		



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

			mg im/iv ampola			
136	5000,0000	COMPRIMIDO	6697	DIGOXINA 0,25MG		
137	40000,0000	COMPRIMIDO	9050	ESPIROLACTONA 25MG		
138	60000,0000	COMPRIMIDO	9268	FUROSEMIDA 40MG		
139	30000,0000	COMPRIMIDO	9269	HALOPERIDOL 5MG		
140	3000,0000	COMPRIMIDO	9272	METRONIDAZOL 250MG		
141	15000,0000	COMPRIMIDO	9276	DEXCLORFENIRAMINA 2MG		
142	5000,0000	COMPRIMIDO	10486	DEXAMETASONA 4MG		
143	4000,0000	COMPRIMIDO	10943	NORFLOXACINO 400MG CPR		
144	1000,0000	COMPRIMIDO	14441	LEVOMEPRIMAZINA 25MG CPR		
145	80000,0000	CAPSULA	14557	FLUOXETINA 20MG		
146	1000,0000	COMPRIMIDO	15185	CETOCONAZOL 200MG		
147	1000,0000	FRASCO	15694	INSULINA REGULAR 100UI/ML		
148	6000,0000	COMPRIMIDO	15887	CEFALEXINA 500MG		
149	30000,0000	COMPRIMIDO	19949	CARVEDILOL 6,25MG		
150	30000,0000	COMPRIMIDO	25440	CARVEDILOL 3,125MG		
151	30000,0000	COMPRIMIDO	25441	CARVEDILOL 12,5MG		
152	20000,0000	COMPRIMIDO	25457	CLORTALIDONA 25 MG		
153	20000,0000	COMPRIMIDO	25501	NIMESULIDA 100MG		



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

154	40000,0000	COMPRIMIDO	28441	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG			
155	6000,0000	FRASCO	28445	LORATADINA 1MG/ML SOL. ORAL			
156	3000,0000	FRASCO	28463	CEFALEXINA 250/5MG SUSP. ORAL			
				FRASCO 60ML			
157	12000,0000	COMPRIMIDO	28464	CIPROFLOXACINO 500 MG			
158	2000,0000	CAPSULA	28542	FLUCONAZOL 150 MG			
159	30000,0000	COMPRIMIDO	28546	IBUPROFENO 600 MG			
160	15000,0000	COMPRIMIDO	28561	PREDNISONA 5 MG			
161	40000,0000	COMPRIMIDO	28626	ENALAPRIL 10MG			
162	40000,0000	COMPRIMIDO	28627	ENALAPRIL 20 MG			
163	30000,0000	DRAGEA	28739	HIDRALAZINA 50 MG			
164	8000,0000	COMPRIMIDO	28747	LEVODOPA +CLOR BENS 200/50MG			
				levodopa +cloridrato de benserazida 200/50mg			
				comprimido			
165	5000,0000	COMPRIMIDO	28753	NITROFURANTOINA 100 MG			
166	2000,0000	COMPRIMIDO	29350	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10			
				MG COMPRIMIDO			
167	10000,0000	COMPRIMIDO	32550	PARACETAMOL 750MG			
168	10000,0000	COMPRIMIDO	32551	PARACETAMOL 500MG			
169	1000,0000	FRASCO	32552	PARACETAMOL 200MG /ML SOL OR			
				15 ML			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

## ESTADO DE MINAS GERAIS

170	40000,0000	COMPRIMIDO	32574	CLONAZEPAM 2MG	_____	_____	_____
171	30000,0000	COMPRIMIDO	32577	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA100 MG	_____	_____	_____
172	30000,0000	COMPRIMIDO	32578	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA25 MG	_____	_____	_____
173	15000,0000	COMPRIMIDO	32602	PREDNISONA 20 MG	_____	_____	_____
174	50000,0000	COMPRIMIDO	32625	DIOSMINA 450MG+HESPERIDINA50MG MG	_____	_____	_____
175	30000,0000	COMPRIMIDO	32637	CARVEDILOL 25MG	_____	_____	_____
176	50000,0000	COMPRIMIDO	32642	LOSARTANA POTASSICA 50MG	_____	_____	_____
177	600,0000	TUBO	32725	CETOCONAZOL 20MG/G CREM DERM	_____	_____	_____
178	1000,0000	FRASCO	32736	NIMESULIDA 50MG/ML	_____	_____	_____
179	50000,0000	COMPRIMIDO	36135	OMEPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO .	_____	_____	_____
180	2000,0000	COMPRIMIDO	36175	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 mg comprimido	_____	_____	_____
181	600,0000	FRASCO	36276	COLIRIO ANESTESICO FRASCO.	_____	_____	_____
182	30000,0000	COMPRIMIDO	36364	CILOSTAZOL 100MG	_____	_____	_____
183	800,0000	FRASCO	36383	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA40M g /ml solucao oral	_____	_____	_____
184	20000,0000	COMPRIMIDO	36716	HALOPERIDOL 1 MG COMP.	_____	_____	_____
185	30000,0000	COMPRIMIDO	36718	IMIPRAMINA 25MG comp revestido	_____	_____	_____



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

### ESTADO DE MINAS GERAIS

186 50000,0000 COMPRIMIDO 36724 CLORIDRATO DE SERTRALINA 50

mg

187 80000,0000 COMPRIMIDO 36726 DIAZEPAM 10 MG COMP.

188 60000,0000 COMPRIMIDO 36727 FENITOINA 100 MG COMP.

189 30000,0000 COMPRIMIDO 36771 METILDOLPA 500 MG COMP.

190 20000,0000 COMPRIMIDO 36773 NIFEDIPINO 20 MG COMP.

191 5000,0000 COMPRIMIDO 36780 NIMODIPINA 30 MG.

192 2000,0000 FRASCO 36784 MULTIVITAMINICO GOTAS FRASCO

com 20 ml

193 120000,0000 COMPRIMIDO 36801 CLORIDRATO DE METFORMINA 850

mg comp.

194 20000,0000 COMPRIMIDO 36821 DOMPERIDONA 10 MG.

195 80000,0000 COMPRIMIDO 36883 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG.

196 50000,0000 COMPRIMIDO 36887 LOSARTANA POTASSICA 25 MG.

197 10000,0000 COMPRIMIDO 36902 CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG.

198 15000,0000 COMPRIMIDO 36913 NAPROXENO 500 MG COMP.

199 2000,0000 FRASCO 36936 INSULINA HUMANA NPH 100UI /ML

susp inj

200 40000,0000 COMPRIMIDO 36947 CLOPIDOGREL 75 MG.

201 60000,0000 COMPRIMIDO 38996 GLIBENCLAMIDA 5 MG





## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

### ESTADO DE MINAS GERAIS

202	80000,0000	COMPRIMIDO	39280	CLORIDRATO METFORMINA CR 500MG	_____	_____	_____
203	30000,0000	COMPRIMIDO	40372	HIDRALAZINA 25 MG	_____	_____	_____
204	40000,0000	COMPRIMIDO	43389	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO			
				BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	_____	_____	_____
205	50000,0000	COMPRIMIDO	43429	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO			
				CLOMIPRAMINA CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO	_____	_____	_____
206	20000,0000	COMPRIMIDO	43569	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO.	_____	_____	_____
207	2000,0000	FRASCO	46634	ACEBROFILINA 25MG/5ML SUSPENCA			
				O FRASCO	_____	_____	_____
208	2000,0000	FRASCO	46635	ACEBROFILINA 50MG/5ML SUSPENCA			
				O FRASCO	_____	_____	_____
209	600,0000	TUBO	46636	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG			
				/G (1%) CREME CREME/POMADA TUBO	_____	_____	_____
210	1000,0000	FRASCO	46638	ACETATO DE RETINOL 50000UI/ML			
				+COLECALCIFEROL			
				LIQUIDO/GOTAS			
				10000UI/ML	_____	_____	_____
211	20000,0000	COMPRIMIDO	46639	ACICLOVIR 200MG CR.	_____	_____	_____
212	1000000,00	COMPRIMIDO	46640	ACIDO ACETILSALICILIO 100MG.	_____	_____	_____
213	30000,0000	COMPRIMIDO	46641	ACIDO FOLICO 5MG..	_____	_____	_____
214	50000,0000	COMPRIMIDO	46642	ACIDO VALPORICO 250MG	_____	_____	_____
215	1000,0000	FRASCO	46643	ACIDO VALPORICO 250MG/ML SUSP			
				ENCAO FRASCO	_____	_____	_____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

216	15000,0000	COMPRIMIDO	46644	ACIDO VALPORICO 500MG	CR.			
217	3000,0000	COMPRIMIDO	46645	ALBENDAZOL 400MG.	.			
218	2000,0000	FRASCO	46646	ALBENDAZOL 40MG/ML	.LIQUIDO			
				GOTAS				
219	10000,0000	COMPRIMIDO	46647	ALENDRONATO SODIO 70MG	CR.			
220	20000,0000	COMPRIMIDO	46649	ALOPURINOL 300MG..				
221	20000,0000	COMPRIMIDO	46650	AMINOFILINA 100 MG..				
222	80000,0000	COMPRIMIDO	46651	AMITRIPITILINA 25MG.MG	CR			
223	15000,0000	COMPRIMIDO	46652	AMOXICILINA +CLAUVULANATO.DE				
				POTASSIO 500+125MG				
224	4000,0000	FRASCO	46653	AMOX+CLAVU DE POTASS/250+6,5MG				
				ML				
				AMOXILINA +CLAUVILANATO DE POTASSIO 250+62,5MG/ML				
				.SUSPENCAO FRASCO				
225	3000,0000	FRASCO	46655	AMOXILINA 250MG/5ML FR 60ML				
				AMOXILINA 250MG/5ML FRASCO 60 ML.				
226	15000,0000	CAPSULA	46656	AMOXILINA 500MG CAPSULA+				
227	30000,0000	COMPRIMIDO	46658	ANLODIPINO 10MG	CR			
228	60000,0000	COMPRIMIDO	46659	ATENOLOL 25MG.CR				
229	60000,0000	COMPRIMIDO	46660	ATENOLOL 50MG	CR			
230	2000,0000	FRASCO	46661	AZITROMICINA 200MG/5ML. SUSP				
				frasco				



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

231	5000,0000	COMPRIMIDO	46662	AZITROMICINA 500MG	CR			
232	2000,0000	FRASCO	46663	AZITROMICINA 40MG/ML 600MG.				
				suspensao				
233	600,0000	FRASCO	46664	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML .				
				suspensao				
234	600,0000	FRASCO	46665	3IMATOPROSTA 0,3MG/ML COLIRIO.				
				liquido/gotas				
235	15000,0000	COMPRIMIDO	46667	BROMAZEPAN 3MG.-				
236	15000,0000	COMPRIMIDO	46668	BROMAZEPAN 6MG+.				
237	600,0000	FRASCO	46671	BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG/ML				
				liquido/gotas				
238	3000,0000	COMPRIMIDO	46673	BROMOPRIDA 10MG	CR			
239	1000,0000	FRASCO	46674	BROMOPRIDA 4MG/ML LIQUIDO/FR.				
				FRASCO				
240	1000,0000	FRASCO	46675	BUDESONIDA 32MCG FRASCO				
241	1000,0000	FRASCO	46676	BUDESONIDA 50MCG FRASCO..				
242	3000,0000	COMPRIMIDO	46677	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA10				
				MG				
243	5000,0000	COMPRIMIDO	46678	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINACR				
				10MG +DIPIRONA 250MG				
244	2000,0000	FRASCO	46679	BULTIBROMETODE ESCOPOLAMINA6,6				
				7				
				BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67MG/ML +DIPIRONA				
				333,4MG /ML				



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

245	30000,0000	COMPRIMIDO	46680	CAPTOPRIL 25MG.CR			
246	30000,0000	COMPRIMIDO	46681	CAPTOPRIL 50MG CR			
247	50000,0000	COMPRIMIDO	46682	CARBAMAZEPINA 200MG CR			
248	30000,0000	COMPRIMIDO	46684	CARBAMAZEPINA 400MG CR			
249	30000,0000	COMPRIMIDO	46685	CARBONATO DE CALCIO 500MG CR			
250	20000,0000	COMPRIMIDO	46686	CARBONATO DE LITIO 300MG CR			
251	2000,0000	FRASCO	46704	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5/ML SUSPENCAO FRASCO			
252	2000,0000	FRASCO	46705	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5. ML SUSPENCAO FR			
253	30000,0000	COMPRIMIDO	46706	CLORIDRATO DE AMIODARONA .200 MG CR			
254	5000,0000	COMPRIMIDO	46711	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30MG .			
255	20000,0000	COMPRIMIDO	46717	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA25 MG CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG.			
256	5000,0000	COMPRIMIDO	46721	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CR			
257	1000,0000	TUBO	46724	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6UI /G+0,01/G CREME/POMADA			
258	3000,0000	TUBO	46727	DEXAMETASONA 1MG/G CREME/ PO MADA			
259	3000,0000	FRASCO	46729	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/SUSP			



## PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ

### ESTADO DE MINAS GERAIS

			ENCAO FR			
			dexametasona elixir 0,1mg/ml suspensao frasco			
260	3000,0000 FRASCO	46731	DEXCLOFENIRAMINA 2MG/5ML SUSPE			
			NCAO FR			
261	600,0000 FRASCO	46732	DEXTRANO 70 0,1% HIPROMELOSE			
			0,3% (COLIRIO) LIQUIDO/GOTAS FR			
262	12000,0000 COMPRIMIDO	46734	DICLOFENACO POTASSICO50MG CR			
263	12000,0000 COMPRIMIDO	46735	DICLOFENACO SODICO50MG CR.			
264	30000,0000 COMPRIMIDO	46736	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24			
			MG			
265	2000,0000 COMPRIMIDO	46739	DINITRATO DE ISOSSORBIDA .5MG			
266	10000,0000 FRASCO	46742	DIPIRONA SODICA 500MG/ML LIQUI			
			DO/GOTAS FRASCO			
267	20000,0000 COMPRIMIDO	46745	DOXAZOSINA 2MG CR			
268	1000,0000 AMPOLA	46748	ENATATO DE NORESTISTERONA 50MG			
			/ML +VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML AMPOLA			
269	600,0000 FRASCO	46750	ESTOLATO DE EITROMICINA 50MG			
			/ML SUSPENCAO FRASCOS			
270	60000,0000 COMPRIMIDO	46752	FENOBARBITAL 100MG CR			
271	600,0000 FRASCO	46753	FENOBARBITAL 40MG/ML LIQUIDO /			
			GOTAS FR			
272	2000,0000 FRASCO	46764	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5			
			MG/ML SUSPENCAO FR			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

273	10000,0000	FRASCO	46765	IBUPROFENO 50MG /ML LIQUIDO / GOTAS FRASCO			
274	2000,0000	COMPRIMIDO	46770	ITRACONAZOL 100MG. CR			
275	2000,0000	COMPRIMIDO	46771	IVERMECTINA 6MG CR			
276	1000,0000	FRASCO	46772	LACTULOSE 667MG/ML SUSPENCAO			
277	30000,0000	COMPRIMIDO	46776	LEVONORGESTREL 0,15 MG+ ETINILESTRADIOL 0,03MG.			
278	30000,0000	COMPRIMIDO	46777	LEVOTIROXINA 100MCG CR.			
279	30000,0000	COMPRIMIDO	46778	LEVOTIROXINA 25MCG. CR			
280	30000,0000	COMPRIMIDO	46779	LEVOTIROXINA 50MCG CR.			
281	30000,0000	COMPRIMIDO	46784	METILDOLPA 250MG. CR			
282	300,0000	TUBO	46786	METRONIDAZOL 100MG/G (CREME VA GINAL) CREME/POMADA TUBO			
283	3000,0000	COMPRIMIDO	46788	METRONIDAZOL 400MG CR.			
284	15000,0000	COMPRIMIDO	46789	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG			
285	15000,0000	COMPRIMIDO	46790	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG CR			
286	2000,0000	TUBO	46797	NISTATINA +OXIDO DE ZINCO 100 .000UI/G+200MG/G (CREME PARA ASSADURA ) CREME/POMADA TUBO			
287	2000,0000	TUBO	46798	NISTATINA 100.000UI/4G (CREME VAGINAL) CREME /POMADA			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

288	600,0000	FRASCO	46799	NISTATINA 100.000UI.SUSPENCAO			
				FRASCOS			
289	800,0000	TUBO	46800	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G			
				CREME / POMADA			
290	600,0000	FRASCO	46808	PERMETRINA 5% LOCAO/EMULSAO FR			
291	40000,0000	COMPRIMIDO	46809	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B			
				(COMPLEXO B)			
292	1000,0000	FRASCO	46810	PREDNISOLONA 1MG/ML SUSPENCAO			
				FRASCO			
293	1000,0000	FRASCO	46811	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENCAO			
				FRASCO			
294	600,0000	AMPOLA	46856	ACETATO DE MEDROGESTERONA 150			
				MG/ML IM AMPOLA			
295	1000,0000	AMPOLA	46898	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG-			
				/ML IM 1ML AMPOLAS			
296	1000,0000	AMPOLA	46906	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,2ML			
				SC AMPOLA			
297	20000,0000	COMPRIMIDO	46989	BROMIDRATO DE CITALOPRAM20MG			
				cr			
298	5000,0000	FRASCO	46991	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS			
				liquido fr			
299	20000,0000	COMPRIMIDO	47002	ALOPURINOL 100MG COMP			
300	30000,0000	COMPRIMIDO	47003	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO			



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUNHOZ**  
**ESTADO DE MINAS GERAIS**

301 1000,0000 UNIDADE 47914 PANTOPRAZOL 20 MG

---

FIRMA PROPONENTE:

VALIDADE DA PROPOSTA: ..... dia(s) (VALIDADE MINIMA - 60 DIAS )  
(PRAZO MAXIMO - 10 (dez) DIAS uteis)

PRAZO DE ENTREGA: 10 (dez) dia(s) uteis

Responsável pela Firma Proponente