



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

ATA N° 002

ABERTURA DOS ENVELOPES DE PROPOSTA FINANCEIRA

LICITAÇÃO MODALIDADE TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2017

Aos onze dias do mês de abril do ano de dois mil e dezessete, às oito horas, na sala de licitações da Prefeitura Municipal, reuniram-se os membros da Comissão de Licitações, nomeados pela Portaria nº 035/2017, Débora Veronese Veronese, Presidente da Comissão, Daniela Zanatta Fachinelli e Vanessa Zanettin Fachinelli, para abertura dos envelopes relativos à proposta financeira da licitação Tomada de Preços nº 002/2017. A comissão de licitações não recebeu intenção de recurso, desta forma, procederá a abertura das propostas financeiras das empresas habilitadas. Foram desclassificados os itens: 03, 05, 15, 23, 28, 29, 30, 32, 33, 40, 41, 45, 47, 51, 55, 56, 57, 60, 61, 62, 66, 72, 73, 75, 78, 79, 80, 84, 85, 86, 88, 91, 92, 93, 94, 96, 97, 98, 99, 111, 112, 114, 117, 120, 124, 125, 127, 128, 130, 139, 141, 146, 151, 158, 159 e 167, da empresa Comércio de Medicamentos Brair Ltda., itens: 65, 85, 88, 89, 90, 111, 141, 142, 151 e 168, da empresa Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda., por terem cotado valor considerado superfaturado comparando com o valor de referência constante neste processo. A empresa Comércio de Medicamentos Brair Ltda., efetuou a multiplicação do valor unitário pela quantidade erroneamente nos itens: 110 e 154, sendo considerado R\$ 1.452,45 e R\$ 572,40, respectivamente. Diante dos fatos, não foram cotados os itens: 03, 04, 05, 09, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 21, 22, 23, 41, 42, 55, 62, 65, 72, 73, 77, 85, 88, 89, 90, 96, 97, 98, 99, 102, 103, 104, 111, 117, 120, 122, 132, 141, 142, 146, 150, 151, 153, 158, 160, 161, 162, 164, 165, 166, 167, 168, 189. A comissão de licitações encaminhará o presente processo para a Secretaria de Saúde para emissão de parecer referente ao Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle de produtos, Certificado de Registro de Produtos e Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle da autoridade sanitária do país que se origina (se o produto for importado), verificando a conformidade com os itens classificados preliminarmente como vencedores das empresas na tabela em anexo. A comissão retornará aos trabalhos após o recebimento do referido parecer.

DÉBORA VERONESE

Presidente

VANESSA ZANETTIN FACHINELLI
Membro

DANIELA ZANATTA FACHINELLI
Membro



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

ANEXO ATA 002 – TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2017

ITEM	QUANT	UN	DESCRIÇÃO	CENTERMEDI	BRAIR
USO AMBULATORIAL				VALOR GLOBAL R\$	VALOR GLOBAL R\$
01	25	AMP	BENZILPENICILINA BENZATINA DILUÍDA 1200000UI (4ML)	287,50 1º LUGAR	-
02	50	AMP	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + 2MG/ML – 1 ML	162,50 1º LUGAR	450,00
03	50	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA MONOHIDRATADA 4+500MG/ML INJETÁVEL – 5 ML	-	195,50
04	30	AMP	CETOPROFENO 100 MG EV (PÓ)	-	-
05	25	AMP	CETOPROFENO 50MG/ML IM – 2 ML	-	94,00
06	30	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG/2 ML INJETÁVEL 2 ML	-	77,40 1º LUGAR
07	4	AMP	CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 8 MG, RIBOFLAVINA - 5MG - FOSFATO (VITAMINA B2) 2MG, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 4 MG, D-PANTENOL (VITAMINA B5) 6 MG, NICOTINAMIDA (VITAMINA B3) 40 MG. AMPOLA DE 2 ML.	-	204,00 1º LUGAR
08	25	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA + ACETATO DE DEXAMETASONA 2+8MG/ML – 1 ML	-	204,00 1º LUGAR
09	10	AMP	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+10MG (1ML) IM	-	-
10	50	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML INJETÁVEL 2 ML	-	114,50 1º LUGAR
11	5	AMP	FUROSEMIDA 10MG/ML IV/IM – 2 ML	-	-
12	3	AMP	GLICOSE HIPERTONICA 50 % 10 ML	-	-
13	35	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR (20ML)	-	-
14	5	FR	LOÇÃO OLEOSA COM AGE+TCM+VIT A+VIT E FRASCO (200ML)	-	376,55
15	30	AMP	METOCLOPRAMIDA 5mg/ml (1ML) INJETÁVEL	-	48,00
16	3	AMP	MORFINA 10MG/ML (2ML) Injetável	-	-
17	15	AMP	RANITIDINA IV/IM 50mg/2MI 2 ML	-	-
18	30	AMP	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ INJETAVEL	-	-
19	10	AMP	TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL IM/IV 1 ML	-	-
20	30	AMP	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+FRUTOSE+GLICOSE 3+5+100+100 10ml EV	144,00 1º LUGAR	-
21	2	AMP	ATROPINA 0,25MG INJETÁVEL (1ML)	-	-
22	2	AMP	ATROPINA 0,50 MG INJETÁVEL(1ML)	-	-
23	15	AMP	DEXAMETASONA+B1+B6+B12 4+100+100+5000 INJETÁVEL CONTÉM 3 AMPOLAS I+ 3 AMPOLAS II	-	132,75
24	15	AMP	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA INJETAVEL - 4MG/ML (2,5ML)	-	121,95 1º LUGAR
FARMÁCIA BÁSICA				VALOR GLOBAL R\$	VALOR GLOBAL R\$
25	150	TB	ACETATO DE DEXAMETASONA CREME 0,1%	133,50 1º LUGAR	541,50



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

26	40	TB	ACETATO DE HIDROCORTISONA CREME 10MG/G – 15 GRAMAS	600,00	445,20 1º LUGAR
27	13.500	CP	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	270,00 1º LUGAR	1.755,00
28	2.000	CP	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	80,00 1º LUGAR	1.080,00
29	125	FR	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40mg/ml (10ML)	166,25 1º LUGAR	377,50
30	500	CP	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	135,00 1º LUGAR	3.040,00
31	1.150	CP	ALOPURINOL 100MG	57,50 1º LUGAR	-
32	1.200	CP	ALOPURINOL 300MG	180,00 1º LUGAR	540,00
33	1.500	CP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	585,00 1º LUGAR	795,00
34	1.400	CP	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500+125mg	952,00 1º LUGAR	-
35	6.000	CP	AMOXICILINA 500 MG	840,00 1º LUGAR	-
36	85	FR	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO 250MG/5ML	374,00 1º LUGAR	-
37	50	FR	AMOXICILINA+CLAVULANATO 250mg+62,5mg/5ML SUSPENSÃO	450,00 1º LUGAR	-
38	5.000	CP	ATENOLOL 50 MG	250,00 1º LUGAR	-
39	1.150	CP	AZITROMICINA 500mg	621,00 1º LUGAR	-
40	4.500	CP	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5 MG	90,00 1º LUGAR	3.510,00
41	100	FR	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML (20ML)	-	289,00
42	100	FR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (20ML)	-	219,00 1º LUGAR
43	175	FR	BUDESONIDA SPRAY NASAL 50 MCG (120 DOSES)	4.410,00	3.981,25 1º LUGAR
44	10.000	CP	CAPTÓPRIL 25 MG	200,00 1º LUGAR	-
45	9.000	CP	CARBONATO DE CÁLCIO 600MG+ VIT D 400UI	1.350,00 1º LUGAR	10.350,00
46	4.000	CP	CARVEDILOL 25 MG	2.000,00 1º LUGAR	-
47	3.000	CP	CARVEDILOL 6,25 MG	750,00 1º LUGAR	1.770,00
48	600	CP	CEFALEXINA 500 MG	252,00 1º LUGAR	-
49	2.500	CP	CINARIZINA 25 MG	225,00 1º LUGAR	525,00
50	900	CP	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	270,00 1º LUGAR	-
51	650	CP	DIGOXINA 0,25 MG	97,50 1º LUGAR	182,00
52	20.000	CP	ENALAPRIL 10 MG	800,00 1º LUGAR	-
53	2.000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG	280,00 1º LUGAR	-
54	50	TB	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL – 50 GRAMAS	437,50 1º LUGAR	-
55	125	CP	FLUCONAZOL 150MG	-	511,25
56	6.500	CP	FUROSEMIDA 40 MG	260,00 1º LUGAR	1.235,00



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

57	750	CP	GLIBENCLAMIDA 5 MG	75,00 1º LUGAR	60,00
58	1.750	CP	GLIMEPIRIDA 2 MG	420,00 1º LUGAR	-
59	31.000	CP	HIDROCLORATIAZIDA 25 MG	620,00 1º LUGAR	-
60	150	FR	IBUPROFENO 100MG/ML - GOTAS (20ML)	345,00 1º LUGAR	742,50
61	6.000	CP	IBUPROFENO 600 MG	540,00 1º LUGAR	2.940,00
62	20	CP	IVERMECTINA 6 MG	-	61,00
63	1.250	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	150,00 1º LUGAR	-
64	6.000	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	720,00 1º LUGAR	1.080,00
65	3.000	CP	LORATADINA 10MG - CAIXA COM 12 COMPRIMIDOS	2.160,00	-
66	100	FR	LORATADINA XAROPE 1MG/ML (100ML)	198,00 1º LUGAR	749,00
67	2.000	CP	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	80,00 1º LUGAR	-
68	1.000	CP	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	60,00 1º LUGAR	260,00
69	5.000	CP	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	500,00 1º LUGAR	-
70	14.000	CP	METFORMINA 850 MG	980,00 1º LUGAR	-
71	125	TB	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 5MG+250UI/G (30GR)	125,00 1º LUGAR	-
72	30	FR	NISTATINA 100.000 UI SOLUÇÃO 50 ML	-	293,40
73	50	TB	NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL - 60 GRAMAS	-	348,50
74	26.000	CP	OMEPRAZOL 20 MG	1.300,00 1º LUGAR	-
75	5.000	CP	PARACETAMOL 500 MG	250,00 1º LUGAR	1.350,00
76	150	FR	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML (15ML)	84,00 1º LUGAR	111,00
77	100	CP	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	-	-
78	100	FR	PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3MG/ML 60 ML	330,00 1º LUGAR	658,00
79	1.750	CP	PREDNISONA 20 MG	332,50 1º LUGAR	1.540,00
80	1.750	CP	PREDNISONA 5MG	157,50 1º LUGAR	770,00
81	5.000	CP	PROPRANOLOL 40MG	100,00 1º LUGAR	-
82	1.250	CP	RANITIDINA 150MG	100,00 1º LUGAR	-
83	150	ENV	SAIS DE REHIDRATAÇÃO ORAL (27,9GR)	75,00 1º LUGAR	-
84	125	FR	SALBUTAMOL SPRAY ORAL 100MCG/DOSE (200 DOSES)	935,00 1º LUGAR	3.550,00
85	250	CP	SIMETICONA 40MG	125,00	97,50
86	9.000	CP	SINVASTATINA 40MG	1.170,00 1º LUGAR	7.020,00
87	1.550	CP	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	837,00	806,00 1º LUGAR



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR**

88	6.000	CP	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	5.580,00	4.140,00
89	150	CP	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPIMA 400+80 MG	75,00	-
90	500	CP	SULFATO FERROSO 40MG	250,00	-
91	1.250	CP	VARFARINA SÓDICA 5 MG	162,50 1º LUGAR	787,50
92	1.250	CP	VERAPAMIL 80 MG	125,00 1º LUGAR	787,50
OUTROS MEDICAMENTOS				VALOR GLOBAL R\$	VALOR GLOBAL R\$
93	200	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML - XAROPE ADULTO (120 ML)	800,00 1º LUGAR	1.638,00
94	100	FR	ACEBROFILINA 5MG/ML (120ML)	287,00 1º LUGAR	923,00
95	2.500	CP	ACETATO DE CIPROTERONA +ETINILESTRADIOL 2MG/0,035 MG	1.250,00	750,00 1º LUGAR
96	50	FR	ACETATO DE RETINOL 50000UI/ML+COLECALCIFEROL 10000UI/ML (10ML)	-	586,50
97	75	CP	ALBENDAZOL 400MG	-	213,00
98	75	FR	AMBROXOL 6mg/ml XAROPE ADULTO - 120 ML	-	597,00
99	50	FR	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO - 100 ML	-	334,50
100	1.750	CP	AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG	262,50 1º LUGAR	-
101	5.000	CP	ATENOLOL 25 MG	200,00 1º LUGAR	-
102	50	FR	AZITROMICINA DI-HIDRATADA SUSPENSÃO ORAL DE 900 MG: FRASCO CONTENDO 23 G DE PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO + FRASCO COM 12 ML DE DILUENTE	-	-
103	20	FR	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML (80ML)	-	-
104	30	TB	BETAMETASONA0,5MG+GENTAMICINA 1MG+TOLNAFTATO 10MG+CLIOQUINOL 10MG POM 20G	-	-
105	78.000	CP	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG	3.900,00 1º LUGAR	-
106	750	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG	397,50 1º LUGAR	427,50
107	2.000	CP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10+250MG	960,00 1º LUGAR	1.040,00
108	4.000	CP	CAFEINA30mg+CARISOPRODOL 25mg+DICLOFENACO 50mg+PARACETAMOL 300mg SÓDICO	560,00 1º LUGAR	-
109	4.000	CP	CAPTOPRIL 50MG	200,00 1º LUGAR	-
110	115	FR	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOLUÇÃO OFT.(10ML)	-	1.452,45 1º LUGAR
111	100	TB	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 20+0,5MG/G CREME (30GR)	1.500,00	964,00
112	2.300	CP	CILOSTAZOL 100 MG	1.104,00 1º LUGAR	1.794,00
113	5.000	CP	CIPROFIBRATO 100 MG	1.900,00 1º LUGAR	-
114	40	FR	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL USO PEDIÁTRICO 50ML	150,40 1º LUGAR	566,80
115	750	CP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	187,50 1º LUGAR	285,00
116	1.250	CP	CLORTALIDONA 25 MG	112,50	262,50



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR**

				1º LUGAR	
117	600	CP	CLORTALIDONA+AMILORIDA 25/5 MG	-	468,00
118	100	TB	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/g + 0,01 g/g - POMADA (30GR)	1.150,00 1º LUGAR	-
119	40	FR	DELTAMETRINA 0,2MG SHAMPOO (100ML)	-	512,40 1º LUGAR
120	20	FR	DELTAMETRINA 0,2MG/ML LOÇÃO (100ML)	-	259,20
121	2.500	CP	DESOGESTREL 75MCG	1.125,00 1º LUGAR	1.200,00
122	15	FR	DEXAMETASONA COLIRIO (5ML)	-	-
123	300	FR	DEXCLORFENIRAMINA 2MG /5ML (100ML)	330,00 1º LUGAR	1.872,00
124	100	TB	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G - GEL (100GR)	308,00 1º LUGAR	2.343,00
125	2.250	CP	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG	765,00 1º LUGAR	1.215,00
126	1.250	CP	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8MG	-	525,00 1º LUGAR
127	1.000	CP	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+10MG	320,00 1º LUGAR	510,00
128	5.000	CP	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	350,00 1º LUGAR	1.050,00
129	150	FR	DIPIRONA+ADIFENINA+PROMETAZINA 500+10+5/1,5ML 15 ML	2.550,00	1.351,50 1º LUGAR
130	5.000	CP	DOMPERIDONA 10 MG	400,00 1º LUGAR	2.100,00
131	10.000	CP	ENALAPRIL 20MG	500,00 1º LUGAR	-
132	400	CP	ESTRADIOL 1MG	-	-
133	750	CP	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200MG	1.350,00 1º LUGAR	-
134	500	CP	FERROCARBONILA+ASSOCIAÇÕES 120MG	-	300,00 1º LUGAR
135	75	TB	FIBRINOLISINA+COLAGENSE+DNASE 10+1U+666U/G POMADA (30GR)	3.750,00 1º LUGAR	-
136	5.000	CP	FORMOTEROL+BUDESONIDA 12/400 MCG (REFIL)	7.900,00	7.350,00 1º LUGAR
137	1.250	CP	GESTODENO+ETINILESTRADIOL 75/20MCG	1.250,00	900,00 1º LUGAR
138	1.250	CP	GESTODENO+ETINILESTRADIOL 75/30MCG	-	900,00 1º LUGAR
139	1.500	CP	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	60,00 1º LUGAR	240,00
140	50	FR	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML+TROLAMINA 140MG/ML (8ML)	-	465,00 1º LUGAR
141	125	FR	LACTULOSE 667 MG/ML (120ML)	1.750,00	1.713,75
142	750	CP	LEVOFLOXACINO 500MG	870,00	-
143	6.000	CP	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG	180,00 1º LUGAR	-
144	2.500	CP	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	-	525,00 1º LUGAR
145	40	FR	MALEATO DE BRONFENIRAMINA + DICLORIDRATO DE FENILEFRINA 2+2,5MG/ML	480,00	330,80 1º LUGAR
146	20	FR	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 20mg (30ML)	-	214,60
147	1.300	CP	METOTREXATO SÓDICO 2,5 MG	-	1.144,00 1º LUGAR



**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR**

148	400	CP	METRONIDAZOL 400MG	280,00 1º LUGAR	-
149	6.500	CP	NIMESULIDA 100 MG	520,00 1º LUGAR	-
150	750	CP	NORFLOXACINO 400MG	-	-
151	7.000	CP	PANTOPRAZOL 20MG	2.030,00	6.650,00
152	4.500	CP	PANTOPRAZOL 40 MG	1.480,00 1º LUGAR	-
153	20	TB	PIVALATO DE FULOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG 30 GRAMAS	-	-
154	30	TB	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5MG/G (40GR)	450,00 1º LUGAR	572,40
155	50	FR	PROMETAZINA 20MG/G CREME (30GR)	-	280,00 1º LUGAR
156	1.100	CP	PROMETAZINA 25MG	110,00 1º LUGAR	506,00
157	9.000	CP	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG	4.860,00 1º LUGAR	13.230,00
158	150	CP	SACCHAROMYCES BOULARDI 17 LIOFILIZADO 200MG	-	345,00
159	15.000	CP	SINVASTATINA 20MG	900,00 1º LUGAR	6.900,00
160	20	TB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME (50GR)	-	-
161	50	TB	SULFATO DE GENTAMICINA + VALERATO DE BETAMETASONA 0,5+1MG/G CREME 20 GRAMAS	-	-
162	15	FR	SULFATO DE GENTAMICINA +BETAMETASONA FOSFATO 3,0MG/ML COLÍRIO 10 ML	-	-
163	5.000	CP	SULFATO DE GLICOSAMINA + CONDROITINA 500mg+400mg	13.250,00	10.150,00 1º LUGAR
164	20	FR	SULFATO DE NEOMICINA10MG/ML + ACETATO DE FLUDOCORTISONA 1MG+ SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10MG USO OTOLOGICAS – 8 ML	-	-
165	20	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSPENSÃO ORAL (30ML)	-	-
166	25	TB	TOBRAMICINA Solução Oftálmica Estéril 0,3% - 5 ML	-	-
167	25	TB	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G EM ORABASE 10 GRAMAS	-	145,00
SAÚDE MENTAL				VALOR GLOBAL R\$	VALOR GLOBAL R\$
168	120	CP	ÁCIDO VALPRÓICO 250MG	120,00	-
169	400	CP	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	308,00 1º LUGAR	-
170	500	CP	BIPERIDENO 2MG	90,00 1º LUGAR	-
171	750	CP	BROMAZEPAN 3MG	45,00 1º LUGAR	-
172	4.500	CP	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG	630,00 1º LUGAR	-
173	50	FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO 20MG/ML (100 ML)	271,00 1º LUGAR	-
174	7.000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG	490,00 1º LUGAR	-
175	1.000	CP	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	180,00 1º LUGAR	-
176	1.000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG	880,00 1º LUGAR	-



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL PILAR

177	100	FR	CLONAZEPAM 2,5ML/MG GOTAS (20ML)	175,00 1º LUGAR	-
178	4.000	CP	CLONAZEPAN 2MG	240,00 1º LUGAR	-
179	8.500	CP	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG	340,00 1º LUGAR	-
180	8.000	CP	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	5.600,00 1º LUGAR	-
181	350	CP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	70,00 1º LUGAR	-
182	13.000	CP	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG	520,00 1º LUGAR	-
183	1.250	CP	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	337,50 1º LUGAR	-
184	1.500	CP	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG	480,00 1º LUGAR	-
185	7.000	CP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	1.120,00 1º LUGAR	-
186	14.000	CP	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG	1.540,00 1º LUGAR	-
187	3.250	CP	CLORIDRATO DE TRAZODONA RETARD 150MG	12.837,50 1º LUGAR	-
188	1.500	CP	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA OD 75mg	1.485,00 1º LUGAR	-
189	600	CP	CODEÍNA+DICLOFENACO SÓDICO 50+50 MG	-	-
190	1.500	CP	FENITOÍNA 100 MG	345,00 1º LUGAR	-
191	900	CP	FENOBARBITAL 100 MG	72,00 1º LUGAR	-
192	1.250	CP	MIRTAZAPINA 30MG	1.225,00 1º LUGAR	-
193	10.000	CP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	2.300,00 1º LUGAR	-
194	1.750	CP	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA 500MG+30MG	472,50 1º LUGAR	-
195	2.000	CP	RISPERIDONA 1MG	480,00 1º LUGAR	-
196	75	FR	RISPERIDONA 1MG/ML XAROPE (30ML)	1.155,00 1º LUGAR	-
197	1.200	CP	RISPERIDONA 2MG	288,00 1º LUGAR	-