



PM - FOLHA Nº 02  
PROCESSO 202007006  
MODALIDADE PR  
VISTO: 8

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO**  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.125.389/0001-88**

ANEXO I - DA DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS  
PLANILHA DE QUANTIDADES, ESPECIFICAÇÕES E VALORES

Item	MEDICAMENTOS	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (AAS) (COMPRIMIDO)	COMP	200.000	R\$ 0,02	R\$ 4.000,00
2	ÁCIDO ASCÔRBICO 200MG/ML (VITAMINA C) (SOLUÇÃO ORAL)	UND	2.500	R\$ 1,20	R\$ 3.000,00
3	ÁCIDO ASCÔRBICO 500MG (VITAMINA C) (COMPRIMIDO)	COMP	75.000	R\$ 0,12	R\$ 9.000,00
6	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (AMPOLA)	AMPOLA	1.000	R\$ 0,13	R\$ 130,00
16	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE PÓTÁSSIO (500MG + 125MG) (COMPRIMIDO)	COMP	10.000	R\$ 2,71	R\$ 27.100,00
17	AMOXICILINA + CLAVULONATO DE PÓTÁSSIO (50MG/ML + 12,5MG/ML) (SUSPENSÃO ORAL)	UND	1.000	R\$ 12,50	R\$ 12.500,00
18	AMOXICILINA 500MG (CÁPSULA)	CÁPSULA	50.000	R\$ 0,17	R\$ 8.500,00
24	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	700	R\$ 9,72	R\$ 6.804,00
25	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI (PÓ PI SUSPENSÃO INJETÁVEL)	AMPOLA	700	R\$ 9,26	R\$ 6.482,00
27	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UND	2.500	R\$ 5,99	R\$ 14.975,00
30	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0.25MG/ML (SOLUÇÃO INALATÓRIA)	UND	500	R\$ 1,27	R\$ 635,00
31	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML (SOLUÇÃO INALATÓRIA)	UND	500	R\$ 4,16	R\$ 2.080,00
39	CEFALEXINA 50MG/ML (SUSPENÇÃO ORAL)	UND	2.500	R\$ 7,44	R\$ 18.600,00
40	CEFALEXINA SÓDICA 500MG (CÁPSULA OU COMPRIMIDO)	CAPSULA	50.000	R\$ 0,41	R\$ 20.500,00
43	CLORETO DE POTÁSSIO 2.56MEQ/ML (19,1%) (SOLUÇÃO INJETÁVEL) - 10ML	UND	1.500	R\$ 0,24	R\$ 360,00
44	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (SOLUÇÃO INJETÁVEL) - 100ML	UND	1.000	R\$ 1,94	R\$ 1.940,00



PM - FOLHA Nº 03  
PROCESSO 202007001  
MODALIDADE ADJUDICAÇÃO  
VISTO:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO**  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**CNPJ: 06.125.389/0001-88**

53	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG (COMPRIMIDO)	COMP	2.500	R\$ 0,41	R\$ 1.025,00
57	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (COMPRIMIDO)	COMP	400.000	R\$ 0,08	R\$ 32.000,00
59	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML (SOLUÇÃO ORAL)	UND	750	R\$ 0,64	R\$ 480,00
90	GLICERINA 2,92G (SUPPOSITÓRIO ADULTO)	UND	2.500	R\$ 1,03	R\$ 2.575,00
91	GLICERINA 1.57G (SUPPOSITÓRIO INFANTIL)	UND	1.500	R\$ 1,02	R\$ 1.530,00
129	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) (GEL VAGINAL)	UND	7.500	R\$ 4,72	R\$ 35.400,00
148	PASTA D'AGUA (PASTA)	UND	2.000	R\$ 4,88	R\$ 9.760,00
153	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL (PÓ P/SOLUÇÃO ORAL)	UND	2.500	R\$ 0,54	R\$ 1.350,00
154	SECNIDAZOL 100MG (COMPRIMIDO)	COMP	4.000	R\$ 0,48	R\$ 1.920,00
157	SINVASTATINA 40MG (COMPRIMIDO)	COMP	10.000	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
160	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400 + 80) MG/ML (SUSPENSÃO ORAL)	UND	2.500	R\$ 1,22	R\$ 3.050,00
162	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE (AEROSOL)	UND	750	R\$ 10,32	R\$ 7.740,00
236	FENOBARBITAL 100MG (COMPRIMIDO)	COMP	50.000	R\$ 0,13	R\$ 6.500,00
237	FENOBARBITAL 40MG/ML (SOLUÇÃO ORAL)	FRASCO	2.500	R\$ 3,19	R\$ 7.975,00

**R\$ 249.711,00**

Prefeitura Municipal de São Bernardo – MA  
Secretario Municipal de Saúde  
Haroldo Aires Castro