



Rainha do Noroeste

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

**ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS**

**À COMISSÃO DE LICITAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA – PR**

(em papel personalizado da empresa)

PREGÃO ELETRÔNICO N.º \_\_\_\_\_/2024

PROCESSO N.º \_\_\_\_\_/2024

Prezado Senhor Pregoeiro,

Apresentamos a nossa proposta para o **registro de preços visando aquisição futura e parcelada de MEDICAMENTOS necessários ao abastecimento da rede pública municipal, por solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, visando o atendimento integral à saúde da população conforme previsto na lei nº 8080/1988, que rege o sistema único de saúde**, conforme descrição constante do Anexo I do Edital, e seus anexos, pelo(s) valor(es) abaixo especificado(s):

| LOTE | ITEM | PRODUTO  | UNID               | QTD  | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|------|------|--|--------------------|------|------------|---------|
| 1    | 1    | BR0270999<br>DICLOFENACO, USO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>DOSAGEM: 25MG/ML,<br>APRESENTACAO: SAL<br>POTÁSSICO, AMPOLA<br>3,00 ML | AMPOLA 3,00<br>ML  | 6000 | R\$        | R\$     |
| 2    | 1    | BR0448845<br>CETOPROFENO,<br>CONCENTRAÇÃO: 50<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML         | AMPOLA 2,00<br>ML  | 4000 | R\$        | R\$     |
| 3    | 1    | BR0292399<br>FITOMENADIONA,<br>DOSAGEM: 10 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML                                      | AMPOLA 1,00<br>ML  | 2500 | R\$        | R\$     |
| 4    | 1    | BR0268960 DOPAMINA,<br>DOSAGEM: 5 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML  | AMPOLA<br>10,00 ML | 500  | R\$        | R\$     |
| 5    | 1    | BR0270219<br>HIDROCORTISONA,<br>DOSAGEM: 500MG,<br>APRESENTACAO:   | FRASCO-<br>AMPOLA  | 2500 | R\$        | R\$     |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                 |      |     |     |
|----|---|---|-----------------|------|-----|-----|
|    |   | INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA  |                 |      |     |     |
| 6  | 1 | BR0268222<br>BICARBONATO DE SÓDIO, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, DOSAGEM: 8,4%, AMPOLA 10,00 ML                   | AMPOLA 10,00 ML | 1000 | R\$ | R\$ |
| 7  | 1 | BR0442584<br>NOREPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 4,00 ML                        | AMPOLA 4,00 ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 8  | 1 | BR0268381 AMICACINA SULFATO, DOSAGEM: 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML                          | AMPOLA 2,00 ML  | 500  | R\$ | R\$ |
| 9  | 1 | BR0442727<br>AMPICILINA, CONCENTRAÇÃO: 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA   | FRASCO-AMPOLA   | 500  | R\$ | R\$ |
| 10 | 1 | BR0268207<br>AMPICILINA, DOSAGEM: 1 G, TIPO USO: INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA                                   | FRASCO-AMPOLA   | 500  | R\$ | R\$ |
| 11 | 1 | BR0270612<br>BENZILPENICILINA, USO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 1.200.000UI, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, FRASCO-AMPOLA | FRASCO-AMPOLA   | 500  | R\$ | R\$ |
| 12 | 1 | BR0270613<br>BENZILPENICILINA, USO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 600.000UI, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, FRASCO-AMPOLA   | FRASCO-AMPOLA   | 100  | R\$ | R\$ |
| 13 | 1 | BR0308882<br>SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À  | COMPRIMIDO      | 5000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                    |       |     |     |
|----|---|---|--------------------|-------|-----|-----|
|    |   | TRIMETOPRIMA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>400MG + 80MG,<br>COMPRIMIDO   |                    |       |     |     |
| 14 | 1 | BR0267625<br>CEFALEXINA,<br>DOSAGEM: 500 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 15000 | R\$ | R\$ |
| 15 | 1 | BR0460950<br>OMEPRAZOL,<br>CONCENTRAÇÃO: 20<br>MG, CARACTERÍSTICA<br>ADICIONAL:<br>LIBERAÇÃO<br>PROLONGADA,<br>COMPRIMIDO | COMPRIMIDO         | 10000 | R\$ | R\$ |
| 16 | 1 | BR0268160<br>OMEPRAZOL,<br>CONCENTRAÇÃO: 40<br>MG, USO: INJETÁVEL,<br>FRASCO-AMPOLA                                       | FRASCO-<br>AMPOLA  | 800   | R\$ | R\$ |
| 17 | 1 | BR0267717<br>METRONIDAZOL,<br>DOSAGEM: 250 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 2500  | R\$ | R\$ |
| 18 | 1 | BR0268069<br>CLORPROMAZINA,<br>DOSAGEM: 5 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 5,00 ML                                  | AMPOLA 5,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 19 | 1 | BR0267512<br>AMITRIPTILINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 25 MG   | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 20 | 1 | BR0270792 ATENOLOL,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>50MG + 12,5MG,<br>APRESENTAÇÃO:<br>ASSOCIADO À<br>CLORTALIDONA,<br>COMPRIMIDO     | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 21 | 1 | BR0294643<br>IBUPROFENO,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>FRASCO 20,00 ML            | FRASCO<br>20,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 22 | 1 | BR0323004<br>ISOXSUPRINA  | AMPOLA 2,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                    |       |     |     |
|----|---|---|--------------------|-------|-----|-----|
|    |   | CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 5 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML  |                    |       |     |     |
| 23 | 1 | BR0274482<br>ISOXSUPRINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 24 | 1 | BR0268302<br>SALBUTAMOL,<br>DOSAGEM: 2 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 25 | 1 | BR0270621<br>ESCOPOLAMINA,<br>DOSAGEM: 4MG +<br>500MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>ASSOCIADA COM<br>DIPIRONA SÓDICA,<br>INDICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>5,00 ML | AMPOLA 5,00<br>ML  | 8000  | R\$ | R\$ |
| 26 | 1 | BR0267282<br>ESCOPOLAMINA,<br>DOSAGEM: 20 MG/ML,<br>INDICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>1,00 ML  | AMPOLA 1,00<br>ML  | 5000  | R\$ | R\$ |
| 27 | 1 | BR0267283<br>ESCOPOLAMINA,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 18000 | R\$ | R\$ |
| 28 | 1 | BR0397598<br>METFORMINA<br>CLORIDRATO,<br>COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADA À<br>VILDAGLIPTINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 850<br>MG + 50 MG,<br>COMPRIMIDO                              | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 29 | 1 | BR0396853<br>TETRACAÍNA<br>CLORIDRATO,<br>ASSOCIADA À<br>FENILEFRINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 1%<br>+ 0,1%, SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA, FRASCO<br>10,00 ML                         | FRASCO<br>10,00 ML | 50    | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                      |       |     |     |
|----|---|---|----------------------|-------|-----|-----|
| 30 | 1 | BR0267907<br>BECLOMETASONA<br>DIPROPIONATO,<br>DOSAGEM:<br>400MCG/ML,<br>FLACONETE 2,00 ML  | FLACONETE<br>2,00 ML | 1500  | R\$ | R\$ |
| 31 | 1 | BR0267203 DIPIRONA<br>SÓDICA, DOSAGEM:<br>500 MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO           | 20000 | R\$ | R\$ |
| 32 | 1 | BR0267206 DIPIRONA<br>SÓDICA,<br>COMPOSIÇÃO:,<br>CONCENTRAÇÃO:,<br>ASPECTO FÍSICO:,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>APRESENTACAO:<br>SOLUÇÃO ORAL, USO:,<br>FRASCO 100,00 ML | FRASCO<br>100,00 ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 33 | 1 | BR0268252 DIPIRONA<br>SÓDICA, DOSAGEM:<br>500 MG/ML,<br>APRESENTACAO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML   | AMPOLA 2,00<br>ML    | 15000 | R\$ | R\$ |
| 34 | 1 | BR0267729<br>NIFEDIPINO,<br>DOSAGEM: 20 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO           | 4000  | R\$ | R\$ |
| 35 | 1 | BR0267676<br>IBUPROFENO,<br>DOSAGEM: 600 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO           | 15000 | R\$ | R\$ |
| 36 | 1 | BR0267107 FENITOÍNA<br>SÓDICA, DOSAGEM: 50<br>MG/ML, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>5,00 ML  | AMPOLA 5,00<br>ML    | 600   | R\$ | R\$ |
| 37 | 1 | BR0331555<br>CEFALEXINA,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA: PÓ P/<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>FRASCO 100,00 ML   | FRASCO<br>100,00 ML  | 500   | R\$ | R\$ |
| 38 | 1 | BR0269958<br>BROMOPRIDA,<br>DOSAGEM: 5 MG/ML,<br>APRESENTACAO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML  | AMPOLA 2,00<br>ML    | 4000  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                   |      |     |     |
|----|---|---|-------------------|------|-----|-----|
| 39 | 1 | BR0276283<br>DESLANÓSIDO,<br>DOSAGEM: 0,2 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML  | AMPOLA 2,00<br>ML | 1000 | R\$ | R\$ |
| 40 | 1 | BR0267651<br>ENALAPRIL,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 1000 | R\$ | R\$ |
| 41 | 1 | BR0267671<br>GLIBENCLAMIDA,<br>DOSAGEM: 5 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO        | 2000 | R\$ | R\$ |
| 42 | 1 | BR0267691<br>METFORMINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 850 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 2000 | R\$ | R\$ |
| 43 | 1 | BR0267312<br>METOCLOPRAMIDA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO        | 2000 | R\$ | R\$ |
| 44 | 1 | BR0267662<br>FLUCONAZOL,<br>DOSAGEM: 150 MG,<br>CÁPSULA   | CÁPSULA           | 1000 | R\$ | R\$ |
| 45 | 1 | BR0267632<br>CIPROFLOXACINO<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 500 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 2500 | R\$ | R\$ |
| 46 | 1 | BR0268431<br>CIPROFLOXACINO<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 3 MG/ML,<br>INDICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA, FRASCO<br>5,00 ML                       | FRASCO 5,00<br>ML | 100  | R\$ | R\$ |
| 47 | 1 | BR0292418<br>CIPROFLOXACINO<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 2 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>EMBALAGEM COM NO<br>MÍNIMO 200 ML | EMB 200 ML        | 50   | R\$ | R\$ |
| 48 | 1 | BR0268436<br>CLINDAMICINA,  | CÁPSULA           | 1500 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                     |       |     |     |
|----|---|---|---------------------|-------|-----|-----|
|    |   | DOSAGEM: 300 MG,<br>CÁPSULA   |                     |       |     |     |
| 49 | 1 | BR0292419<br>CLINDAMICINA,<br>DOSAGEM: 150 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 4,00 ML                      | AMPOLA 4,00<br>ML   | 1000  | R\$ | R\$ |
| 50 | 1 | BR0267503 ÁCIDO<br>FÓLICO, DOSAGEM: 5<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000  | R\$ | R\$ |
| 51 | 1 | BR0271089<br>AMOXICILINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>500MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000  | R\$ | R\$ |
| 52 | 1 | BR0270992<br>DICLOFENACO,<br>DOSAGEM: 50 MG,<br>APRESENTAÇÃO: SAL<br>POTÁSSICO,<br>COMPRIMIDO                                   | COMPRIMIDO          | 35000 | R\$ | R\$ |
| 53 | 1 | BR0267653<br>ESPIRONOLACTONA,<br>DOSAGEM: 25 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 3000  | R\$ | R\$ |
| 54 | 1 | BR0267743<br>PREDNISONA,<br>DOSAGEM: 20 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000  | R\$ | R\$ |
| 55 | 1 | BR0268482<br>MIDAZOLAM,<br>DOSAGEM: 1 MG/ML,<br>APLICAÇÃO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>5,00 ML                                      | AMPOLA 5,00<br>ML   | 3000  | R\$ | R\$ |
| 56 | 1 | BR0292196<br>HALOPERIDOL,<br>CONCENTRAÇÃO: 5<br>MG/ML, TIPO USO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML                        | AMPOLA 1,00<br>ML   | 800   | R\$ | R\$ |
| 57 | 1 | BR0433257 HIDRÓXIDO<br>DE ALUMÍNIO,<br>CONCENTRAÇÃO: 60<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>FRASCO 240,00 ML | FRASCO<br>240,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |
| 58 | 1 | BR0267646<br>DEXCLORFENIRAMINA  | FRASCO<br>120,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |  |                    |       |     |     |
|----|---|--|--------------------|-------|-----|-----|
|    |   | MALEATO, DOSAGEM:<br>0,4 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL,<br>FRASCO 120,00 ML  |                    |       |     |     |
| 59 | 1 | BR0267777<br>PARACETAMOL,<br>DOSAGEM SOLUÇÃO<br>ORAL: 200 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL,<br>FRASCO 10,00 ML                          | FRASCO<br>10,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 60 | 1 | BR0412966<br>SIMETICONA,<br>CONCENTRAÇÃO: 75<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>EMULSÃO ORAL -<br>GOTAS, FRASCO 15,00<br>ML                   | FRASCO<br>15,00 ML | 2500  | R\$ | R\$ |
| 61 | 1 | BR0412963<br>SIMETICONA,<br>CONCENTRAÇÃO: 40<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 1500  | R\$ | R\$ |
| 62 | 1 | BR0271217<br>AMOXICILINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>500MG + 125MG,<br>PRINCÍPIO ATIVO:<br>ASSOCIADA COM<br>CLAVULANATO DE<br>POTÁSSIO,<br>COMPRIMIDO | COMPRIMIDO         | 2000  | R\$ | R\$ |
| 63 | 1 | BR0292427<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 4 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,50 ML                              | AMPOLA 2,50<br>ML  | 10000 | R\$ | R\$ |
| 64 | 1 | BR0267187<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 0,1%,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA,<br>FRASCO 5,00 ML  | FRASCO 5,00<br>ML  | 100   | R\$ | R\$ |
| 65 | 1 | BR0267643<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 0,1%,<br>APRESENTAÇÃO:  | BISNAGA<br>15,00 G | 1000  | R\$ | R\$ |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |  |         |                     |      |     |     |
|----|---|--|---------|---------------------|------|-----|-----|
|    |   | CREME,<br>15,00 G  | BISNAGA |                     |      |     |     |
| 66 | 1 | BR0268243<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 0,1 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>ELIXIR, FRASCO 120,00<br>ML                                      |         | FRASCO<br>120,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 67 | 1 | BR0450891<br>CEFTRIAXONA,<br>CONCENTRAÇÃO: 1 G,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA: PÓ P/<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>+ LIDOCAÍNA, FRASCO-<br>AMPOLA |         | FRASCO-<br>AMPOLA   | 5000 | R\$ | R\$ |
| 68 | 1 | BR0267541 GLICOSE,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>50%, INDICAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML  |         | AMPOLA<br>10,00 ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 69 | 1 | BR0267540 GLICOSE,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>25%, INDICAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 20,00 ML  |         | AMPOLA<br>20,00 ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 70 | 1 | BR0269843 LIDOCAÍNA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 2%,<br>APRESENTAÇÃO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>5,00 ML                                    |         | AMPOLA 5,00<br>ML   | 750  | R\$ | R\$ |
| 71 | 1 | BR0269845 LIDOCAÍNA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 10%,<br>APRESENTAÇÃO:<br>APRESENTAÇÃO:<br>SPRAY, FRASCO 50,00<br>ML                     |         | FRASCO<br>50,00 ML  | 25   | R\$ | R\$ |
| 72 | 1 | BR0267310<br>METOCLOPRAMIDA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 5 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML               |         | AMPOLA 2,00<br>ML   | 2500 | R\$ | R\$ |
| 73 | 1 | BR0271687 ÁCIDO<br>ASCÓRBICO,<br>DOSAGEM: 100 MG/ML,   |         | AMPOLA 5,00<br>ML   | 5000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                    |      |     |     |
|----|---|---|--------------------|------|-----|-----|
|    |   | TIPO USO: INJETÁVEL,<br>AMPOLA 5,00 ML  |                    |      |     |     |
| 74 | 1 | BR0448844<br>CETOPROFENO,<br>CONCENTRAÇÃO: 100<br>MG, FORMA<br>FARMACÊUTICA: PÓ<br>LIÓFILO P/ INJETÁVEL,<br>FRASCO-AMPOLA | FRASCO-<br>AMPOLA  | 2500 | R\$ | R\$ |
| 75 | 1 | BR0270019<br>GLICONATO DE<br>CÁLCIO, DOSAGEM:<br>10%, APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML              | AMPOLA<br>10,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 76 | 1 | BR0272796 HEPARINA<br>SÓDICA, DOSAGEM:<br>5.000UI/ML,<br>INDICAÇÃO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>0,25 ML                       | AMPOLA 0,25<br>ML  | 250  | R\$ | R\$ |
| 77 | 1 | BR0292402<br>AMINOFILINA,<br>DOSAGEM: 24 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML                                  | AMPOLA<br>10,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 78 | 1 | BR0267511<br>AMINOFILINA,<br>DOSAGEM: 100 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 1500 | R\$ | R\$ |
| 79 | 1 | BR0268214 ATROPINA,<br>DOSAGEM: 0,25<br>MG/ML, USO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML                               | AMPOLA 1,00<br>ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 80 | 1 | BR0277934 ATROPINA,<br>DOSAGEM: 0,50<br>MG/ML, USO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML                               | AMPOLA 1,00<br>ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 81 | 1 | BR0340167<br>CIMETIDINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 150<br>MG/ML, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML                           | AMPOLA 2,00<br>ML  | 5000 | R\$ | R\$ |
| 82 | 1 | BR0448699 CLORETO<br>DE SÓDIO,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,9<br>%, FORMA   | AMPOLA<br>10,00 ML | 1000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                    |       |     |     |
|----|---|---|--------------------|-------|-----|-----|
|    |   | FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML  |                    |       |     |     |
| 83 | 1 | BR0419016<br>ONDANSETRONA<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 4<br>MG, COMPRIMIDO<br>ORODISPERSÍVEL,<br>COMPRIMIDO        | COMPRIMIDO         | 5000  | R\$ | R\$ |
| 84 | 1 | BR0267162 CLORETO<br>DE POTÁSSIO,<br>DOSAGEM: 19,1%,<br>APRESENTACAO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML        | AMPOLA<br>10,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 85 | 1 | BR0274567 VITAMINAS<br>DO COMPLEXO B,<br>COMPOSIÇÃO BÁSICA:<br>B1 + B6 + B12,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML | AMPOLA 2,00<br>ML  | 5000  | R\$ | R\$ |
| 86 | 1 | BR0268255<br>EPINEFRINA,<br>DOSAGEM: 1MG/ML,<br>USO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>1,00 ML                          | AMPOLA 1,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 87 | 1 | BR0267666<br>FUROSEMIDA,<br>COMPOSIÇÃO: 10<br>MG/ML,<br>APRESENTACAO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML         | AMPOLA 2,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 88 | 1 | BR0271166<br>AMILORIDA,<br>ASSOCIADA COM<br>FUROSEMIDA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>10MG + 40MG,<br>COMPRIMIDO                | COMPRIMIDO         | 10000 | R\$ | R\$ |
| 89 | 1 | BR0271710<br>AMIODARONA,<br>DOSAGEM: 50MG/ML,<br>INDICACAO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>3,00 ML                           | AMPOLA 3,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 90 | 1 | BR0267769<br>PROMETAZINA  | AMPOLA 2,00<br>ML  | 2500  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|    |   |   |                    |       |     |     |
|----|---|---|--------------------|-------|-----|-----|
|    |   | CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 25 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML   |                    |       |     |     |
| 91 | 1 | BR0267768<br>PROMETAZINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 25 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 500   | R\$ | R\$ |
| 92 | 1 | BR0268498<br>METRONIDAZOL,<br>DOSAGEM: 5MG/ML,<br>APRESENTACAO:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>BOLSA 100,00 ML                            | BOLSA<br>100,00 ML | 200   | R\$ | R\$ |
| 93 | 1 | BR0268256<br>GENTAMICINA,<br>DOSAGEM: 40 MG/ML,<br>APLICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML                               | AMPOLA 2,00<br>ML  | 500   | R\$ | R\$ |
| 94 | 1 | BR0269759<br>GENTAMICINA,<br>DOSAGEM: 80 MG/ML,<br>APLICAÇÃO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML                               | AMPOLA 2,00<br>ML  | 500   | R\$ | R\$ |
| 95 | 1 | BR0273395<br>ISOSSORBIDA,<br>DOSAGEM: 5 MG,<br>PRINCÍPIO ATIVO: SAL<br>DINITRATO, TIPO<br>MEDICAMENTO:<br>SUBLINGUAL,<br>COMPRIMIDO | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |
| 96 | 1 | BR0267778<br>PARACETAMOL,<br>DOSAGEM<br>COMPRIMIDO: 500 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 10000 | R\$ | R\$ |
| 97 | 1 | BR0267779<br>PARACETAMOL,<br>DOSAGEM<br>COMPRIMIDO: 750 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 500   | R\$ | R\$ |
| 98 | 1 | BR0267502 ÁCIDO<br>ACETILSALICÍLICO,<br>DOSAGEM: 100 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 1000  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |      |     |     |
|-----|---|---|---------------------|------|-----|-----|
| 99  | 1 | BR0267510<br>AMIODARONA,<br>DOSAGEM: 200 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 100 | 1 | BR0272434<br>ANLÓDIPINO<br>BESILATO, DOSAGEM:<br>5 MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 5000 | R\$ | R\$ |
| 101 | 1 | BR0267516 ATENOLOL,<br>DOSAGEM: 25 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 1000 | R\$ | R\$ |
| 102 | 1 | BR0267613<br>CAPTOPRIL,<br>CONCENTRAÇÃO: 25<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 103 | 1 | BR0304873 DIGOXINA,<br>DOSAGEM: 0,25<br>MG/ML, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML  | AMPOLA 2,00<br>ML   | 100  | R\$ | R\$ |
| 104 | 1 | BR0267647 DIGOXINA,<br>DOSAGEM: 0,25 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 500  | R\$ | R\$ |
| 105 | 1 | BR0271036<br>DOXICICLINA,<br>DOSAGEM: 100 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 500  | R\$ | R\$ |
| 106 | 1 | BR0267674<br>HIDROCLOROTIAZIDA,<br>DOSAGEM: 25 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 500  | R\$ | R\$ |
| 107 | 1 | BR0267772<br>PROPRANOLOL<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 40 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 500  | R\$ | R\$ |
| 108 | 1 | BR0308884<br>SULFAMETOXAZOL,<br>COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADO À<br>TRIMETOPRIMA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>40MG + 8MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>FRASCO 120,00 ML | FRASCO<br>120,00 ML | 300  | R\$ | R\$ |
| 109 | 1 | BR0272329 PETIDINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,   | AMPOLA 2,00<br>ML   | 500  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                    |      |     |     |
|-----|---|--|--------------------|------|-----|-----|
|     |   | SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML   |                    |      |     |     |
| 110 | 1 | BR0271386 MORFINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 10<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML                              | AMPOLA 1,00<br>ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 111 | 1 | BR0300725<br>FENOBARBITAL<br>SÓDICO, DOSAGEM:<br>100 MG/ML, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML  | AMPOLA 2,00<br>ML  | 700  | R\$ | R\$ |
| 112 | 1 | BR0292382 TRAMADOL<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML  | AMPOLA 2,00<br>ML  | 4000 | R\$ | R\$ |
| 113 | 1 | BR0268331<br>IPRATRÓPIO<br>BROMETO, DOSAGEM:<br>0,25 MG/ML, USO:<br>SOLUÇÃO PARA<br>INALAÇÃO, FRASCO<br>20,00 ML                             | FRASCO<br>20,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 114 | 1 | BR0396470<br>FENOTEROL<br>BROMIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,25<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO PARA<br>INALAÇÃO, FRASCO<br>20,00 ML | FRASCO<br>20,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 115 | 1 | BR0269956<br>BROMOPRIDA,<br>DOSAGEM: 4 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>GOTAS, FRASCO 20,00<br>ML  | FRASCO<br>20,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 116 | 1 | BR0305270<br>LEVOFLOXACINO,<br>DOSAGEM: 500 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO         | 2000 | R\$ | R\$ |
| 117 | 1 | BR0268851<br>NORFLOXACINO,<br>DOSAGEM: 400 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO         | 2000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                     |      |     |     |
|-----|---|--|---------------------|------|-----|-----|
| 118 | 1 | BR0272089<br>SULFADIAZINA,<br>DOSAGEM: 1%,<br>INDICAÇÃO: CREME,<br>PRINCÍPIO ATIVO: DE<br>PRATA, BISNAGA<br>100,00 G   | BISNAGA<br>100,00 G | 1000 | R\$ | R\$ |
| 119 | 1 | BR0271599<br>METILPREDNISOLONA,<br>DOSAGEM: 500 MG,<br>APRESENTAÇÃO: PÓ<br>LIOFILIZADO +<br>DILUENTE, INJETÁVEL,<br>PRINCÍPIO ATIVO: SAL<br>SUCCINATO, FRASCO-<br>AMPOLA | FRASCO-<br>AMPOLA   | 250  | R\$ | R\$ |
| 120 | 1 | BR0448838<br>ACEBROFILINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 5<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML  | FRASCO<br>100,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 121 | 1 | BR0448839<br>ACEBROFILINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 10<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML   | FRASCO<br>100,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 122 | 1 | BR0274806<br>ACETILCISTEÍNA,<br>DOSAGEM: 600 MG,<br>INDICAÇÃO: PÓ PARA<br>SOLUÇÃO ORAL,<br>ENVELOPE  | ENVELOPE            | 500  | R\$ | R\$ |
| 123 | 1 | BR0355786<br>ACETILCISTEÍNA,<br>CONCENTRAÇÃO: 40<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML   | FRASCO<br>100,00 ML | 400  | R\$ | R\$ |
| 124 | 1 | BR0278281<br>ADENOSINA,<br>DOSAGEM: 3 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML   | AMPOLA 2,00<br>ML   | 250  | R\$ | R\$ |
| 125 | 1 | BR0267140<br>AZITROMICINA,   | COMPRIMIDO          | 1000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |      |     |     |
|-----|---|---|---------------------|------|-----|-----|
|     |   | DOSAGEM: 500 MG,<br>COMPRIMIDO  |                     |      |     |     |
| 126 | 1 | BR0314517<br>AZITROMICINA,<br>FRASCO 600,00 MG  | FRASCO<br>600,00 MG | 1000 | R\$ | R\$ |
| 127 | 1 | BR0267281<br>ESCOPOLAMINA,<br>DOSAGEM: 10 MG/ML,<br>INDICACAO: SOLUÇÃO<br>ORAL, FRASCO 10,00<br>ML  | FRASCO<br>10,00 ML  | 250  | R\$ | R\$ |
| 128 | 1 | BR0270971<br>ESCOPOLAMINA,<br>DOSAGEM: 10MG +<br>500MG,<br>APRESENTACAO:<br>ASSOCIADO COM<br>PARACETAMOL,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 129 | 1 | BR0272045<br>CLOPIDOGREL,<br>DOSAGEM: 75 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 130 | 1 | BR0393870<br>DEXCLORFENIRAMINA<br>MALEATO,<br>COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADA À<br>BETAMETASONA,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,4<br>MG + 0,05 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML | FRASCO<br>100,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 131 | 1 | BR0270998<br>DICLOFENACO, USO:<br>SOLUÇÃO ORAL -<br>GOTAS, DOSAGEM:<br>15MG/ML,<br>APRESENTACAO: SAL<br>POTÁSSICO, FRASCO<br>20,00 ML   | FRASCO<br>20,00 ML  | 200  | R\$ | R\$ |
| 132 | 1 | BR0343573<br>BETAISTINA<br>DICLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 24<br>MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 133 | 1 | BR0269962<br>DOMPERIDONA,   | COMPRIMIDO          | 1500 | R\$ | R\$ |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |       |     |     |
|-----|---|---|---------------------|-------|-----|-----|
|     |   | DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO   |                     |       |     |     |
| 134 | 1 | BR0273121<br>GLIMEPIRIDA,<br>DOSAGEM: 4 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 10000 | R\$ | R\$ |
| 135 | 1 | BR0273119<br>GLIMEPIRIDA,<br>DOSAGEM: 2 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 10000 | R\$ | R\$ |
| 136 | 1 | BR0345259<br>METOPROLOL,<br>CONCENTRAÇÃO: 1<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 5,00 ML  | AMPOLA 5,00<br>ML   | 300   | R\$ | R\$ |
| 137 | 1 | BR0276657<br>METOPROLOL,<br>PRINCÍPIO ATIVO: SAL<br>SUCCINATO,<br>DOSAGEM: 50 MG,<br>APRESENTAÇÃO:<br>LIBERAÇÃO<br>CONTROLADA,<br>COMPRIMIDO                  | COMPRIMIDO          | 1000  | R\$ | R\$ |
| 138 | 1 | BR0273467<br>LORATADINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>1MG/ML, TIPO<br>MEDICAMENTO:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML  | FRASCO<br>100,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |
| 139 | 1 | BR0273466<br>LORATADINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>10MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 5000  | R\$ | R\$ |
| 140 | 1 | BR0299675 MANITOL,<br>DOSAGEM: 20%,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>CARACTERÍSTICAS<br>ADICIONAIS: SISTEMA<br>FECHADO, FRASCO<br>250,00 ML | FRASCO<br>250,00 ML | 250   | R\$ | R\$ |
| 141 | 1 | BR0273710<br>NIMESULIDA,<br>DOSAGEM: 100 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 30000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |      |     |     |
|-----|---|---|---------------------|------|-----|-----|
| 142 | 1 | BR0273711<br>NIMESULIDA,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO ORAL -<br>GOTAS, FRASCO 15,00<br>ML  | FRASCO<br>15,00 ML  | 300  | R\$ | R\$ |
| 143 | 1 | BR0396695 VITAMINAS<br>DO COMPLEXO B,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML,<br>COMPOSIÇÃO MÍNIMA<br>DE VITAMINAS:<br>B1,B2,B3,B5 E B6 | FRASCO<br>100,00 ML | 50   | R\$ | R\$ |
| 144 | 1 | BR0267509<br>ALOPURINOL,<br>DOSAGEM: 300 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 1000 | R\$ | R\$ |
| 145 | 1 | BR0327566 ÁCIDO<br>TRANEXÂMICO,<br>DOSAGEM: 50 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 5,00 ML   | AMPOLA 5,00<br>ML   | 2000 | R\$ | R\$ |
| 146 | 1 | BR0292345 SULFATO<br>FERROSO, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO ORAL-<br>GOTAS, DOSAGEM<br>FERRO: 25MG/ML DE<br>FERRO II, FRASCO<br>30,00 ML              | FRASCO<br>30,00 ML  | 50   | R\$ | R\$ |
| 147 | 1 | BR0267567<br>CARVEDILOL,<br>DOSAGEM: 25 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 1500 | R\$ | R\$ |
| 148 | 1 | BR0267564<br>CARVEDILOL,<br>DOSAGEM: 12,5 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 1500 | R\$ | R\$ |
| 149 | 1 | BR0267565<br>CARVEDILOL,<br>DOSAGEM: 6,25 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 1500 | R\$ | R\$ |
| 150 | 1 | BR0306145<br>VALSARTANA,<br>CONCENTRAÇÃO: 160<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 500  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                   |      |     |     |
|-----|---|--|-------------------|------|-----|-----|
| 151 | 1 | BR0306146<br>VALSARTANA,<br>CONCENTRAÇÃO: 320<br>MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 500  | R\$ | R\$ |
| 152 | 1 | BR0282313<br>CICLOBENZAPRINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO        | 1500 | R\$ | R\$ |
| 153 | 1 | BR0272166<br>CICLOBENZAPRINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 5 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 1000 | R\$ | R\$ |
| 154 | 1 | BR0269954<br>BROMOPRIDA,<br>DOSAGEM: 10 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 500  | R\$ | R\$ |
| 155 | 1 | BR0270457<br>DEXAMETASONA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>0,1% + 0,35%, USO:<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA,<br>APRESENTAÇÃO:<br>FOSFATO DISSÓDICO<br>+<br>NEOMICINA SULFATO,<br>FRASCO 5,00 ML | FRASCO 5,00<br>ML | 50   | R\$ | R\$ |
| 156 | 1 | BR0428425 DIOSMINA,<br>ASSOCIADA À<br>HESPERIDINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 900<br>MG + 100 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 1000 | R\$ | R\$ |
| 157 | 1 | BR0410023 DIPIRONA<br>SÓDICA,<br>CONCENTRAÇÃO: 1 G,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 1000 | R\$ | R\$ |
| 158 | 1 | BR0272042 CLONIDINA<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,2<br>MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO        | 2000 | R\$ | R\$ |
| 159 | 1 | BR0272044 CLONIDINA<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,15<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO        | 2000 | R\$ | R\$ |
| 160 | 1 | BR0340206 CLONIDINA<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 0,15<br>MG/ML, FORMA   | AMPOLA 1,00<br>ML | 1000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |      |     |     |
|-----|---|---|---------------------|------|-----|-----|
|     |   | FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML   |                     |      |     |     |
| 161 | 1 | BR0448841<br>AMOXICILINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 50<br>MG/ML + 12,5 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>PRINCÍPIO ATIVO:<br>ASSOCIADA COM<br>CLAVULANATO DE<br>POTÁSSIO, FRASCO<br>100,00 ML | FRASCO<br>100,00 ML | 200  | R\$ | R\$ |
| 162 | 1 | BR0338134<br>ESPIRONOLACTONA,<br>CONCENTRAÇÃO: 50<br>MG, COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 1000 | R\$ | R\$ |
| 163 | 1 | BR0267418<br>TIABENDAZOL,<br>DOSAGEM: 50 MG/G,<br>INDICACAO: POMADA,<br>BISNAGA 20,00 G   | BISNAGA<br>20,00 G  | 50   | R\$ | R\$ |
| 164 | 1 | BR0446263<br>AMBROXOL,<br>COMPOSIÇÃO: SAL<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 6<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML   | FRASCO<br>100,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 165 | 1 | BR0446264<br>AMBROXOL,<br>COMPOSIÇÃO: SAL<br>CLORIDRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 3<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>100,00 ML   | FRASCO<br>100,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 166 | 1 | BR0267627<br>CIMETIDINA,<br>DOSAGEM: 200 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 167 | 1 | BR0267713<br>OMEPRAZOL,<br>CONCENTRAÇÃO: 40<br>MG, CÁPSULA  | CÁPSULA             | 1000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                     |       |     |     |
|-----|---|--|---------------------|-------|-----|-----|
| 168 | 1 | BR0268115<br>HIDRALAZINA,<br>DOSAGEM: 20 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML  | AMPOLA 1,00<br>ML   | 250   | R\$ | R\$ |
| 169 | 1 | BR0434505 CARVÃO<br>ATIVADO,<br>CONCENTRAÇÃO: 250<br>MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 500   | R\$ | R\$ |
| 170 | 1 | BR0319763<br>FENILEFRINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 1MG + 0,4<br>MG/ML, COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADA À<br>BRONFENIRAMINA,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>120,00 ML                         | FRASCO<br>120,00 ML | 350   | R\$ | R\$ |
| 171 | 1 | BR0268129<br>LEVOMEPRAMAZINA,<br>DOSAGEM: 100 MG,<br>COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO          | 15000 | R\$ | R\$ |
| 172 | 1 | BR0393936<br>FENILEFRINA<br>CLORIDRATO,<br>COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADA À<br>BRONFENIRAMINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>2,5MG + 2 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO ORAL -<br>GOTAS, FRASCO 20,00<br>ML | FRASCO<br>20,00 ML  | 500   | R\$ | R\$ |
| 173 | 1 | BR0268442<br>SUXAMETÔNIO<br>CLORETO, DOSAGEM:<br>100 MG, INJETÁVEL,<br>FRASCO-AMPOLA   | FRASCO-<br>AMPOLA   | 300   | R\$ | R\$ |
| 174 | 1 | BR0290168<br>SUXAMETÔNIO<br>CLORETO, DOSAGEM:<br>500 MG, INJETÁVEL,<br>FRASCO-AMPOLA   | FRASCO-<br>AMPOLA   | 250   | R\$ | R\$ |
| 175 | 1 | BR0449010<br>CARBOCISTEÍNA,<br>CONCENTRAÇÃO: 20  | FRASCO<br>100,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                     |      |     |     |
|-----|---|--|---------------------|------|-----|-----|
|     |   | MG/ML, XAROPE,<br>FRASCO 100,00 ML   |                     |      |     |     |
| 176 | 1 | BR0449011<br>CARBOCISTEÍNA,<br>CONCENTRAÇÃO: 50<br>MG/ML, XAROPE,<br>FRASCO 100,00 ML  | FRASCO<br>100,00 ML | 1000 | R\$ | R\$ |
| 177 | 1 | BR0272336<br>DIMENIDRINATO,<br>ASSOCIADO COM<br>PIRIDOXINA +<br>GLICOSE + FRUTOSE,<br>DOSAGEM: 3MG + 5MG<br>+ 100MG + 100MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 10,00 ML | AMPOLA<br>10,00 ML  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 178 | 1 | BR0268510<br>FLUMAZENIL,<br>DOSAGEM: 0,1 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 5,00 ML  | AMPOLA 5,00<br>ML   | 500  | R\$ | R\$ |
| 179 | 1 | BR0272326 NALOXONA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 0,4 MG/ML,<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML   | AMPOLA 1,00<br>ML   | 200  | R\$ | R\$ |
| 180 | 1 | BR0268277<br>OCITOCINA,<br>DOSAGEM: 5 UI/ML,<br>INDICACAO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>1,00 ML   | AMPOLA 1,00<br>ML   | 150  | R\$ | R\$ |
| 181 | 1 | BR0268264<br>METILERGOMETRINA<br>MALEATO, DOSAGEM:<br>0,2 MG/ML, SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>1,00 ML   | AMPOLA 1,00<br>ML   | 600  | R\$ | R\$ |
| 182 | 1 | BR0269818<br>TERBUTALINA<br>SULFATO, DOSAGEM:<br>0,5 MG/ML, INJETÁVEL,<br>AMPOLA 1,00 ML   | AMPOLA 1,00<br>ML   | 2000 | R\$ | R\$ |
| 183 | 1 | BR0272334<br>DIMENIDRINATO,<br>ASSOCIADO COM<br>PIRIDOXINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 50MG +<br>50MG/ML, SOLUÇÃO   | AMPOLA 1,00<br>ML   | 3000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                    |       |     |     |
|-----|---|---|--------------------|-------|-----|-----|
|     |   | INJETÁVEL, AMPOLA<br>1,00 ML  |                    |       |     |     |
| 184 | 1 | BR0268076 SULFATO<br>DE MAGNÉSIO,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>10%, USO: SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>10,00 ML  | AMPOLA<br>10,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 185 | 1 | BR0268507<br>ONDANSETRONA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 4 MG/ML,<br>INDICACAO:<br>INJETÁVEL, AMPOLA<br>2,00 ML   | AMPOLA 2,00<br>ML  | 12000 | R\$ | R\$ |
| 186 | 1 | BR0269389<br>PROMETAZINA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 20 MG/G,<br>CREME, BISNAGA<br>30,00 G   | BISNAGA<br>30,00 G | 50    | R\$ | R\$ |
| 187 | 1 | BR0268228<br>CEFALOTINA SÓDICA,<br>CONCENTRAÇÃO: 1 G,<br>FRASCO-AMPOLA  | FRASCO-<br>AMPOLA  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 188 | 1 | BR0268488<br>MEROPENEM,<br>DOSAGEM: 1 G,<br>APRESENTACAO:<br>INJETÁVEL, FRASCO-<br>AMPOLA   | FRASCO-<br>AMPOLA  | 500   | R\$ | R\$ |
| 189 | 1 | BR0268513 OXACILINA,<br>INJETÁVEL,<br>DOSAGEM: 500 MG   | FRASCO-<br>AMPOLA  | 100   | R\$ | R\$ |
| 190 | 1 | BR0424712<br>FENTANILA,<br>COMPOSIÇÃO: SAL<br>CITRATO,<br>CONCENTRAÇÃO: 78,5<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>AMPOLA 2,00 ML | AMPOLA 2,00<br>ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 191 | 1 | BR0394662<br>NEOMICINA,<br>CONCENTRAÇÃO: 5<br>MG/G, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>POMADA, BISNAGA<br>10,00 G  | BISNAGA<br>10,00 G | 2000  | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                  |      |     |     |
|-----|---|---|------------------|------|-----|-----|
| 192 | 1 | BR0276839 ÁGUA DESTILADA, ASPECTO FÍSICO: ESTÉRIL E APIROGÊNICA, AMPOLA 10,00 ML  | AMPOLA 10,00 ML  | 5000 | R\$ | R\$ |
| 193 | 1 | BR0268265 IODETO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: DOSAGEM: 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML | FRASCO 100,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 194 | 1 | BR0335112 PENTOXIFILINA, DOSAGEM: 20 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 5,00 ML                               | AMPOLA 5,00 ML   | 250  | R\$ | R\$ |
| 195 | 1 | BR0295393 MECLIZINA, CONCENTRAÇÃO: 50 MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO       | 1000 | R\$ | R\$ |
| 196 | 1 | BR0271950 FENTANILA, DOSAGEM: 0,05 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, INDICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML               | AMPOLA 2,00 ML   | 500  | R\$ | R\$ |
| 197 | 1 | BR0271570 TOBRAMICINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,3% + 0,1%, POMADA OFTÁLMICA, BISNAGA 3,50 G                       | BISNAGA 3,50 G   | 50   | R\$ | R\$ |
| 198 | 1 | BR0271581 TOBRAMICINA, DOSAGEM: 0,3%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5,00 ML   | FRASCO 5,00 ML   | 100  | R\$ | R\$ |
| 199 | 1 | BR0352193 TOBRAMICINA, ASSOCIADA A DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO: 3 MG + 1 MG/ML,  | FRASCO 5,00 ML   | 100  | R\$ | R\$ |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                  |     |     |     |
|-----|---|---|------------------|-----|-----|-----|
|     |   | SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FRASCO 5,00 ML   |                  |     |     |     |
| 200 | 1 | BR0268492 LINCOMICINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 300 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML   | AMPOLA 2,00 ML   | 250 | R\$ | R\$ |
| 201 | 1 | BR0267735 RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25 MG/ML, TIPO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA 2,00 ML   | AMPOLA 2,00 ML   | 500 | R\$ | R\$ |
| 202 | 1 | BR0272335 DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 20,00 ML                       | FRASCO 20,00 ML  | 250 | R\$ | R\$ |
| 203 | 1 | BR0394263 HIDROXIZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 100,00 ML   | FRASCO 100,00 ML | 100 | R\$ | R\$ |
| 204 | 1 | BR0278650 CARISOPRODOL, APRESENTAÇÃO: C/DIPIRONA + PIRIDOXINA+ TIAMINA + CIANOCOBALAMINA, DOSAGEM: 250MG + 250MG + 100MG + 50MG + 1MG, COMPRIMIDO | COMPRIMIDO       | 500 | R\$ | R\$ |
| 205 | 1 | BR0287529 DESLORATADINA, DOSAGEM: 5 MG, COMPRIMIDO  | COMPRIMIDO       | 300 | R\$ | R\$ |
| 206 | 1 | BR0337468 DESLORATADINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/ML, XAROPE, FRASCO 100,00 ML  | FRASCO 100,00 ML | 100 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |   |                     |      |     |     |
|-----|---|---|---------------------|------|-----|-----|
| 207 | 1 | BR0278662<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 0,05 MG/G,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA,<br>FRASCO 5,00 ML  | FRASCO 5,00<br>ML   | 50   | R\$ | R\$ |
| 208 | 1 | BR0365454 SORBITOL,<br>COMPOSIÇÃO:<br>SORBITOL 70% +<br>LAURIL SULFATO DE<br>SÓDIO,<br>CONCENTRAÇÃO: 714<br>MG + 7,70 MG/G,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>ENEMA, BISNAGA 6,50<br>G | BISNAGA<br>6,50 G   | 500  | R\$ | R\$ |
| 209 | 1 | BR0267270 HIDRÓXIDO<br>DE ALUMÍNIO,<br>INDICAÇÃO:<br>INDICAÇÃO: 62MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:<br>SUSPENSÃO ORAL,<br>EMBALAGEM COM NO<br>MÍNIMO 200 ML                                 | EMB 200 ML          | 1000 | R\$ | R\$ |
| 210 | 1 | BR0272602<br>DROPROPIZINA,<br>DOSAGEM: 3,0 MG/ML,<br>XAROPE, FRASCO<br>120,00 ML  | FRASCO<br>120,00 ML | 500  | R\$ | R\$ |
| 211 | 1 | BR0383750<br>LACTULOSE,<br>CONCENTRAÇÃO: 667<br>MG/ML, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>120,00 ML  | FRASCO<br>120,00 ML | 250  | R\$ | R\$ |
| 212 | 1 | BR0271111<br>AMOXICILINA,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>50MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO: PÓ<br>PARA SUSPENSÃO<br>ORAL, FRASCO 150,00<br>ML   | FRASCO<br>150,00 ML | 100  | R\$ | R\$ |
| 213 | 1 | BR0449022<br>PROBIÓTICO,<br>COMPOSIÇÃO:<br>SACCHAROMYCES<br>BOULARDII - 17,   | CÁPSULA             | 1000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                     |      |     |     |
|-----|---|--|---------------------|------|-----|-----|
|     |   | CONCENTRAÇÃO: 100<br>MG, CÁPSULA   |                     |      |     |     |
| 214 | 1 | BR0268532<br>TENOXICAM,<br>DOSAGEM: 20 MG,<br>INJETÁVEL, FRASCO-<br>AMPOLA   | FRASCO-<br>AMPOLA   | 600  | R\$ | R\$ |
| 215 | 1 | BR0292331<br>SALBUTAMOL,<br>DOSAGEM: 0,4 MG/ML,<br>FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>XAROPE, FRASCO<br>120,00 ML   | FRASCO<br>120,00 ML | 200  | R\$ | R\$ |
| 216 | 1 | BR0269388<br>DEXAMETASONA,<br>DOSAGEM: 4 MG,<br>COMPRIMIDO   | COMPRIMIDO          | 2000 | R\$ | R\$ |
| 217 | 1 | enoxaparina,<br>concentração:<br>40mg/0,4ml  | seringa 0,40ml      | 1000 | R\$ | R\$ |
| 218 | 1 | BR0298548 RETINOL,<br>COMPOSIÇÃO:<br>ASSOCIADA COM<br>COLECALCIFEROL E<br>ÓXIDO DE ZINCO,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>5.000UI + 900UI +<br>150MG/G, FORMA<br>FARMACÊUTICA:<br>POMADA, BISNAGA<br>45,00 G | BISNAGA<br>45,00 G  | 400  | R\$ | R\$ |
| 219 | 1 | BR0311799<br>RACECADOTRILA,<br>DOSAGEM: 30 MG, PÓ<br>ORAL, SACHÊ 3,00 G  | SACHÊ 3,00<br>G     | 500  | R\$ | R\$ |
| 220 | 1 | BR0270495<br>COLAGENASE,<br>CONCENTRAÇÃO:<br>0,6UI + 1%,<br>APRESENTAÇÃO:<br>ASSOCIADA COM<br>CLORANFENICOL,<br>USO: POMADA,<br>BISNAGA 30,00 G  | BISNAGA<br>30,00 G  | 1000 | R\$ | R\$ |
| 221 | 1 | BR0269845 LIDOCAÍNA<br>CLORIDRATO,<br>DOSAGEM: 10%,<br>APRESENTAÇÃO:<br>APRESENTAÇÃO:  | FRASCO<br>20,00 ML  | 25   | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                  |       |     |     |
|-----|---|--|------------------|-------|-----|-----|
|     |   | SPRAY, FRASCO 20,00 ML   |                  |       |     |     |
| 222 | 1 | BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000,00 ML                                      | BOLSA 1000,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 223 | 1 | BR0268236 CLORETO DE SÓDIO, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA 500,00 ML   | BOLSA 500,00 ML  | 10000 | R\$ | R\$ |
| 224 | 1 | BR0366913 GLICOSE, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 5% + 0,9%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, BOLSA 250,00 ML | BOLSA 250,00 ML  | 1000  | R\$ | R\$ |
| 225 | 1 | BR0452796 CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 0,9 %, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, FRASCO 100,00 ML                                      | FRASCO 100,00 ML | 10000 | R\$ | R\$ |
| 226 | 1 | BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE                                      | FRASCO 250,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitscheck de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|     |   |  |                 |       |     |     |
|-----|---|--|-----------------|-------|-----|-----|
|     |   | PVC, FRASCO 250,00 ML  |                 |       |     |     |
| 227 | 1 | BR0357880 GLICOSE, CONCENTRAÇÃO: 5%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC, BOLSA 500,00 ML                 | BOLSA 500,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |
| 228 | 1 | BR0366913 GLICOSE, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA AO CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO: 5% + 0,9%, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO, BOLSA 500,00 ML | BOLSA 500,00 ML | 1000  | R\$ | R\$ |
| 229 | 1 | BR0303292 RINGER, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM LACTATO DE SÓDIO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, BOLSA 500,00 ML, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO                          | BOLSA 500,00 ML | 500   | R\$ | R\$ |
| 230 | 1 | BR0352192 RINGER, COMPOSIÇÃO: SIMPLES, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO INJETÁVEL, EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 500 ML, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: SISTEMA FECHADO                                  | EMB 500 ML      | 500   | R\$ | R\$ |
| 231 | 1 | BR0268236 CLORETO DE SÓDIO, APLICAÇÃO: SISTEMA FECHADO, PRINCÍPIO ATIVO: 0,9%  | BOLSA 250,00 ML | 10000 | R\$ | R\$ |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CIDADE GAÚCHA**  
**ESTADO DO PARANÁ**

Fone/Fax (044) 3675-1122, 3675-4300  
Rua Juscelino Kubitschek de Oliveira, n.º 2394  
CEP - 87.820-000 — CNPJ/MF – 75.377.200/0001-67

Rainha do Noroeste

|             |  |                                       |  |  |  |            |
|-------------|--|---------------------------------------|--|--|--|------------|
|             |  | SOLUÇÃO INJETÁVEL,<br>BOLSA 250,00 ML |  |  |  |            |
| VALOR TOTAL |  |                                       |  |  |  | <b>R\$</b> |

Esclareço à Vossa Senhoria que a proposta deverá conter:  
Declaramos:

Aceitação total e irrestrita às condições do presente Edital e seus anexos, bem como que na nossa proposta de preço, estão computados todos os custos necessários para a prestação do serviço, bem como todos os tributos, fretes, seguros, encargos trabalhistas, comerciais e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto do Edital em referência, e que influenciem na formação dos preços desta proposta.

O prazo de validade da proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data da abertura da proposta.

Declaramos que nossa empresa assume perante o Município de Cidade Gaúcha – PR, o compromisso de fornecer o objeto no prazo e condições especificadas no edital.

Caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, comprometemo-nos a assinar o contrato no prazo determinado no Edital.

Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome e assinatura do(s) responsável(is) legal(is)

**· Este anexo é um modelo e deve ser feito em papel timbrado do licitante.**