



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA**  
Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

**Edital**

**Pregão Eletrônico Nº 000080/2025**

**ANEXO II - MODELO ORIENTATIVO DA PROPOSTA**

Ítem(*)	Código	Especificação	Marca	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00046097	AAS PROTECT 100MG - 30 COMPRIMIDOS caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	19,1000	229,20
00002	00063716	METFORMINA 500MG ( LIBERAÇÃO PROLONGADA) OU GLIFAGE XR 500MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	48,000	9,4600	454,08
00003	00063692	ACCHEFLAN POMADA - TUBO CONTENDO NO MINIMO 30 GRAMAS		TB	12,000	54,4000	652,80
00004	00063693	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG ( somalgin cardio) fornecido em caixa contendo no mínimo 60 comprimidos		CX	12,000	40,9000	490,80
00005	00063694	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 200 MG (SOMALGIN CARDIO) fornecido em caixa contendo no mínimo 60 comprimidos		CX	12,000	26,6100	319,32
00006	00049976	ALPRAZOLAN 2MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.		CX	24,000	15,2000	364,80
00007	00046695	AMITRIPTILINA 75MG - CX COM 30 COMPRIMIDOS		CX	60,000	18,0000	1.080,00
00008	00063695	ARIPIPAZOL 10 MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	24,000	76,5000	1.836,00
00009	00053069	ARPADOL 400MG CAIXA 60 CPR		CX	24,000	156,8900	3.765,36
00010	00063696	GLICOSAMINA 1,5 GRAMA + CONDOITINA 1,5 GR EM SACHÊ fornecido em caixa contendo no mínimo 30 saches		CX	12,000	128,9800	1.547,76
00011	00050122	ATACAND 16 MG C/30 CPR		CX	24,000	69,1200	1.658,88
00012	00063697	BETAISTINA 24 MG OU LABIRIN 24 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	18,9000	226,80
00013	00063698	BUPROPIONA 300 MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	24,000	77,2200	1.853,28
00014	00063699	CALDÊ 600MG/400UI - COMPRIMIDO MASTIGAVEL fornecido em caixa contendo no mínimo 60 comprimidos		CX	12,000	107,6700	1.292,04
00015	00051060	CARBAMAZEPINA 400MG fornecido em caixa contendo no mínimo 20 comprimidos		CX	36,000	26,6400	959,04
00016	00063700	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D 500 + 2MG (NUTRICAL D) fornecido em caixa contendo no mínimo 60 comprimidos		CX	12,000	88,8000	1.065,60
00017	00063701	COLIRIO COSOPT - CLORIDRATO DE DORZOLAMINA - MALEATO DE TIMOLOC 2%/05% solução oftálmica esteril - fornecido em frasco contendo no mínimo 5 ml uso adulto		FR	24,000	157,0000	3.768,00
00018	00063702	CRESTOR 20 MG OU ROSUVASTATINA 20 MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	17,0000	204,00
00019	00063703	CYMBI 60 MG OU DULOXETINA 60MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	36,000	85,8000	3.088,80
00020	00063704	DEPAKOTE ER 500 MG fornecido em caixa contendo no mínimo 60 comprimidos		CX	12,000	210,0000	2.520,00
00021	00063705	DESVENLAFAXINA 100 MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	12,000	53,8200	645,84



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA

Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO

## Edital

00022	<b>00063706</b>	DIAMICRON MR 60 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	120,000	86,8000	10.416,00
00023	<b>00063707</b>	DIOSMINA + HESPERIDINA 450+50MG OU DAFLON OU VARYLIFT fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	24,000	38,2200	917,28
00024	<b>00063708</b>	DONAREN RETARD 100 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	81,7200	980,64
00025	<b>00049938</b>	DONAREN RETARD 150 MG C/30		CX	24,000	165,0000	3.960,00
00026	<b>00050435</b>	CLORIDRATO DULOXETINA 60 MG C/30 fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	85,8000	1.029,60
00027	<b>00063709</b>	EBASTINA 10 MG OU EBASTEL fornecido em caixa contendo no mínimo 10 comprimidos		CX	72,000	63,0000	4.536,00
00028	<b>00063710</b>	FENITOINA 100 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	36,000	12,0000	432,00
00029	<b>00063711</b>	FENOBARBITAL 100 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	36,000	8,0000	288,00
00030	<b>00063712</b>	FLUTICASONA + SALMETEROL 250/50MG - SERETIDE DISKUS com no mínimo 60 doses		UND	12,000	143,0000	1.716,00
00031	<b>00063713</b>	GLAFITAL COLÍRIO 2% + 0,5% - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA		FR	24,000	27,3000	655,20
00032	<b>00052354</b>	GLICLAZIDA 30 MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	24,000	13,6000	326,40
00033	<b>00046731</b>	GLIMEPIRIDA - 2MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	11,0000	132,00
00034	<b>00063714</b>	IBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 300+12,5 MG (BART H) - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	24,000	120,0000	2.880,00
00035	<b>00063715</b>	ISOSSORBIDA OU MONOCORDIL 20 MG - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	24,000	10,7200	257,28
00036	<b>00046186</b>	JANUVIA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		CX	24,000	241,0000	5.784,00
00037	<b>00046658</b>	LISINOPRIL 20MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		CX	12,000	19,0000	228,00
00038	<b>00049927</b>	SUCCINATO METOPROLOL 100MG C/30 CPR		CX	24,000	28,7800	690,72
00039	<b>00063717</b>	METOPROLOL 50MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	24,000	30,4200	730,08
00040	<b>00052080</b>	MIRTAZAPINA 45MG C/28 CPR		CX	24,000	81,6000	1.958,40
00041	<b>00046103</b>	NEOVIT LUTEIN - CAIXA COM 60 COMPRIMIDOS		CX	12,000	230,0000	2.760,00
00042	<b>00063718</b>	OLMESARTANA + ANLODIPINO 20+5MG (OLMETEC ANLO) - fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	24,000	36,0000	864,00
00043	<b>00063719</b>	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40+5MG (OLMETEC ANLO) - fornecido em caixa cotnendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	42,0000	504,00
00044	<b>00063720</b>	ORLISTAT 120 MG - FOENCIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 60 CAPSULAS		CX	12,000	94,0000	1.128,00
00045	<b>00063721</b>	OXCARBAMAZEPINA 300MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	72,000	41,9000	3.016,80
00046	<b>00046178</b>	PANTOPRAZOL 40MG - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		CX	36,000	12,0000	432,00
00047	<b>00046699</b>	PAROXETINA 20-MG caixa com 30 comprimidos		CX	24,000	13,5000	324,00
00048	<b>00046134</b>	PONDERA 20MG - CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS		CX	24,000	188,0000	4.512,00
00049	<b>00049849</b>	PREGABALINA 75MG fornecido em caixa contendo no mínimo 30 comprimidos		CX	12,000	16,7000	200,40



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL DA PALHA**  
**Governo do Estado do ESPÍRITO SANTO**

**Edital**

00050	<b>00046168</b>	QLAIRA - CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS		CX	36,000	60,9000	2.192,40
00051	<b>00063722</b>	REVANGE 37,5 MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	48,000	71,4900	3.431,52
00052	<b>00049629</b>	RIVOTRIL 2,5 MG GTS 20ML fornecido em frasco contendo no minimo 20 ml		FR	36,000	8,5000	306,00
00053	<b>00046637</b>	SERENATA 50MG CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS		CX	24,000	89,5500	2.149,20
00054	<b>00051076</b>	SERTRALINA 50MG fornecido em caixa contendo no minimo 30 comprimidos		CX	60,000	15,3000	918,00
00055	<b>00063723</b>	SULFATO DE GLICOSAMINA + SULFATO DE CONDROITINA 500+400MG SACHE (ARTROLIVE, CONDROFLEX) - fornecido em caixa contendo no minimo 30 comprimidos		CX	12,000	72,3000	867,60
00056	<b>00063724</b>	SULPIRIDA 200MG (QUILID) - fornecido em caixa contendo no minimo 30 comprimidos		CX	72,000	30,4000	2.188,80
00057	<b>00063725</b>	SUSTRATE 10MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 50 COMPRIMIDOS		CX	24,000	22,6000	542,40
00058	<b>00063726</b>	TEOFILINA 200MG (TEOLONG) - fornecido em caixa contendo no minimo 30 comprimidos		CX	24,000	33,9000	813,60
00059	<b>00046650</b>	TIRA REAGENTES ACCU-CHEK ACTIVE - CX C/ 50 TIRAS		CX	60,000	98,0000	5.880,00
00060	<b>00063727</b>	ULTRACET 37,5MG - fornecido em caixa contendo no minimo 10 comprimidos		CX	144,000	57,7000	8.308,80
00061	<b>00063728</b>	VASTAREL MR 35MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 62 COMPRIMIDOS		CX	12,000	167,0000	2.004,00
00062	<b>00049815</b>	VELIJA 60MG C/30 CAP		CX	12,000	133,0000	1.596,00
00063	<b>00063729</b>	VENALOT 15/90MG - fornecido em caixa contendo no minimo 30 comprimidos		CX	24,000	62,5000	1.500,00
00064	<b>00052085</b>	VENLAFAXINA 37,5MG C/30		CX	12,000	21,0000	252,00
00065	<b>00059534</b>	VENLAFAXINA 75 MG fornecido em caixa contendo 30 comprimidos		CX	48,000	35,0000	1.680,00
00066	<b>00063730</b>	ZOLPIDEM 10MG (STILNOX) - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 30 COMPRIMIDOS		CX	12,000	11,0000	132,00
00067	<b>00063731</b>	BUPROPIONA 150MG - FORNECIDO EM CAIXA CONTENDO NO MINIMO 60 COMPRIMIDOS		CX	12,000	51,4900	617,88

(\*) Primeiro item encontrado (por ordem crescente) antes de ser consolidado.

Valor Total: 115.061,40