



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

ERRATA DO EDITAL DE LICITAÇÃO:

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 052/2022, PREGÃO Nº 034/2022.

O Município de São Sebastião do Oeste, Estado de Minas Gerais, através da Pregoeira, Sra. Neuza Helena Meireles, no uso de suas atribuições legais, torna pública a **RATIFICAÇÃO DO EDITAL DO PROCESSO Nº 052/2022, PREGÃO 034/2022, CONFORME ABAIXO:**

ONDE SE LÊ:

LICITAÇÃO MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL - 2022					
ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE
1	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	2,0975	8000
2	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	3,584	8000
3	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,944	8000
4	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	12,317	8000
5	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	12,976	8000
6	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS	COMP	12,976	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

	DONEPEZILA	PVC/PVDC TRANS X 30			
7	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	2,563	8000
8	LACOSAMIDA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	5,1314	8000
9	LACOSAMIDA	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	10,0185	8000
10	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRÁGEA	0,617	8000
11	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	DRÁGEA	0,742	6000
12	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	DRÁGEA	1,353	6000
13	FENOFIBRATO	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	CÁPSUL A	2,468	8000
14	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CÁPSUL A	2,746	8000
15	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4,685	10000
16	CETRIMIDA	3,2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	FRASCO	15,73	200
17	INSULINA GLULISINA	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC	CARPUL	27,99	4000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoedoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoedoeste.mg.gov.

		X 3 ML	E		
18	MALEATO DE FLUVOXAMINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,205	6000
19	MALEATO DE FLUVOXAMINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4,247	6000
20	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRASCO	53,13	200
21	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CÁPSUL A	0,4085	6000
22	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,8715	8000
23	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRASCO	24,13	500
24	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	FRASCO	45,33	1000
25	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	10,663	8000
26	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	12,931	8000
27	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	12,931	8000
28	FERRIPOLIMALTOSE	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML	AMP	12,032	4000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		+ 5 AGU			
29	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN SOL CT 10 ENV AL PLAS PE X 5 G	ENVELO PE	8,823	8000
30	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	(1,00+25,00) MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	CÁPSUL A	1,276	6000
31	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	25,15	6000
32	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	25,15	6000
33	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CÁPSUL A	1,702	6000
34	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	CÁPSUL A	0,587	8000
35	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	COMP	0,74	6000
36	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,974	6000
37	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	COMP	3,178	8000
38	PIRACETAM	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	0,518	4000
39	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X	COMP	0,446	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		50			
40	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	COMP	3,074	10000
41	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	COMP	3,937	10000
42	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	1,974	6000
43	PREGABALINA	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CÁPSUL A	2,223	12000
44	PREGABALINA	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	4,155	12000
46	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	COMP	1,383	10000
47	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	COMP	0,976	20000
48	BESILATO DE ANLÓDIPINO; OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,297	12000
49	PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	36,82	6000
50	LIRAGLUTIDA; INSULINA DEGLUCECA	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	UNIDAD E	196,78	1000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

51	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CÁPSUL A	119,6	4000
52	FLUNITRAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,007	6000
53	LEVETIRACETAM	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	1,032	12000
54	LEVETIRACETAM	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	5,354	12000
55	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	44,66	1000
56	CLORETO DE OXIBUTININA	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,767	6000
57	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	FRASCO	67,58	500
58	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,42	8000
59	INSULINA ASPARTE (FIASP)	100 U / ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	UNIDAD E	38,34	1000
61	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST TRANS X 30	COMP	0,193	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

62	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,854	10000
63	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	1,97	10000
64	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	1,718	10000
65	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	3,216	8000
66	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4,443	8000
67	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	1,331	12000
68	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMP	3,109	6000
69	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	COMP	90,27	6000
70	BROMETO DE UMECLIDÍNIO	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	UNIDAD E	140,14	500
71	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	COMP	1,0225	6000
72	INSULINA LISPRO	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	UNIDAD E	36,61	500
73	ESZOPICLONA	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMP	2,732	6000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

74	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,483	15000
75	BESILATO DE LEVANLODIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	1,584	8000
76	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL x 30	COMP	3,454	8000
77	AMISSULPRIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4,211	6000
78	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(20,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	2,619	15000
79	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,444	10000
80	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3,0 ML	FRASCO	96,13	500
81	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CÁPSUL A	0,905	10000
82	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	28,35	500
83	FUMARATO DE FORMOTEROL DI- HIDRATADO;BUDESONIDA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	UNIDAD E	132,21	12000
84	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;MALEATO DE INDACATEROL	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1	UNIDAD E	229,46	500

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		INAL			
85	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMP	2,464	8000
86	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,561	20000
87	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	0,79	20000
88	MIRTAZAPINA	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	COMP	3,296	20000
89	OXALATO DE ESCITALOPRAM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	1,202	15000
90	OXALATO DE ESCITALOPRAM	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	2	15000
91	OXALATO DE ESCITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	2,477	15000
92	OLANZAPINA	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,731	15000
93	OLANZAPINA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	2,557	15000
94	OLANZAPINA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	5,114	15000
95	OXCARBAZEPINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	1,21	15000
96	OXCARBAZEPINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	2,384	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

97	LATANOPROSTA	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	FRASCO	93,65	500
98	CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,247	20000
99	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,187	15000
100	LAMOTRIGINA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,862	15000
101	LAMOTRIGINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	3,377	15000
102	VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	COMP	1,221	15000
103	PREGABALINA	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CÁPSUL A	2,05	20000
104	PREGABALINA	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CÁPSUL A	3,467	20000
105	CIPROFIBRATO	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	5,146	15000
106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	CÁPSUL A	1,829	20000
107	TARTARATO DE BRIMONIDINA	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT	FRASCO	78,41	500

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		X 5 ML			
108	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	0,473	15000
109	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	0,948	15000
110	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	1,915	15000
111	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (TORVAL)	COMP	1,689	15000
112	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (TORVAL)	COMP	1,011	15000
113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	COMP	1,405	20000
114	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,082	20000
115	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,876	20000
116	CILOSTAZOL	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	COMP	0,832	12000
117	DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC X 60	COMP	1,696	20000
118	ARIPIPAZOL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	3,199	10000
119	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	60,8	15000
120	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV	COMP	61,66	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		CT BL AL PLAS TRANS X 30			
121	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	3,044	12000
122	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,029	15000
123	BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,772	6000
124	HALOPERIDOL	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	COMP	0,156	6000
125	ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMP	1,747	6000
126	LACTULOSE	667 MG/ML XPE CT FR PLAS HDPE OPC X 120ML + COP	FRASCO	27,92	1000
127	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	8,567	15000
128	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	COMP	0,856	20000
129	RISPERIDONA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	FRASCO	52,85	1000
130	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	COMP	0,45	10000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

131	IBANDRONATO DE SÓDIO	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	COMP	51,99	1000
132	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,561	15000
133	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	3,124	15000
134	ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,31	20000
135	ALPRAZOLAM	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,608	20000
136	ALPRAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	1,614	20000
137	TRAVOPROSTA	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	FRASCO	68,27	1000
138	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	COMP	1,796	20000
139	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	COMP	7,335	10000
140	GLICLAZIDA	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,205	8000
141	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,264	12000
142	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,441	12000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

143	CARVEDILOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	0,831	20000
144	BESILATO DE ANLÓDIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	COMP	0,505	6000
145	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	0,896	12000
146	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	2,761	15000
147	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	COMP	3,123	15000
148	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	COMP	3,437	15000
149	CLOZAPINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	46,58	8000
150	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,231	15000
151	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPCX 5 ML	FRASCO	59,23	500
152	RISPERIDONA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,489	15000
153	RISPERIDONA	2 MG COM REV CT BL AL PLAS	COMP	1,489	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		TRANS X 30			
154	RISPERIDONA	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,498	15000
155	CLORIDRATO DE TRAZODONA	50 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,816	15000
156	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	2,505	15000
157	AZATIOPRINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	COMP	3,34	8000
158	MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,636	8000
159	MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,986	8000
160	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	43,45	8000
161	GABAPENTINA	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	43,45	12000
162	CARMELOSE SÓDICA	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	FRASCO	14,25	500
163	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	COMP	4,464	15000
164	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,925	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

165	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	CÁPSUL A	2,8	15000
166	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL CR)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	COMP	0,918	15000
167	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL CR)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	COMP	2,214	15000
168	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	7,094	12000
169	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	3,31	12000
170	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	1,773	12000
171	ATORVASTATINA CÁLCICA	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	5,646	12000
172	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(5 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	COMP	2,664	10000
173	FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA	6 MCG/INAL + 200 MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES	UNIDAD E	113,24	10000
174	CLORIDRATO DE DULOXETINA	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	CÁPSUL A	1,875	20000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiao-doeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiao-doeste.mg.gov.

175	CLORIDRATO DE DULOXETINA	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	CÁPSUL A	3,173	20000
176	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,039	12000
177	CARVEDILOL	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	0,61	15000
178	CALCITRIOL	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	CÁPSUL A	66,36	10000
179	ROSUVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,698	10000
180	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CARBONATO DE MAGNÉSIO	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	COMP	0,603	12000
181	DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	3,457	10000
182	INDAPAMIDA	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,699	15000
183	INDAPAMIDA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,166	8000
184	GABAPENTINA	600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	COMP	4,884	6000
185	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,699	15000
186	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS	FRASCO	46,88	500

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		OPC GOT X 5 ML			
187	VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;BESILATO DE ANLODIPINO	(160,00+12,50+10,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	4,893	10000
188	SUCCINATO DE METOPROLOL	25 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	COMP	0,495	15000
189	TARTARATO DE METOPROLOL	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	0,717	15000
190	MIRTAZAPINA	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	4,625	12000
191	RISEDRONATO SÓDICO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	COMP	24,732	2000
192	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	COMP	5,223	20000
193	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	4,632	20000
194	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	4,632	20000
195	CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	COMP	0,986	20000
196	CILOSTAZOL	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	COMP	0,387	10000
197	CLORTALIDONA	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X	COMP	0,278	12000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

		42			
198	FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,885	12000
199	METIMAZOL	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	COMP	0,225	12000
200	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,205	15000
201	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,372	15000
202	ROSUVASTATINA CÁLCICA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	0,824	15000
203	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMP	3,245	10000
204	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,395	10000
205	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,145	15000
206	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	1,992	12000
207	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	4,532	12000
208	PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL	UNIDAD E	116,28	500

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

209	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	7,621	12000
210	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,549	15000
211	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,444	12000
212	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	16,74	500
213	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	8,63	500
214	PERICIAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,42	6000
215	CITRATO DE POTÁSSIO	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 60	COMP	0,878	12000
216	CLORIDRATO DE TRAZODONA	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	3,779	15000
217	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,205	12000
218	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,256	12000
219	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,318	12000
220	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	0,308	10000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

221	BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	UNIDAD E	298,67	500
222	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA	10MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6,896	12000
223	EMPAGLIFLOZINA	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6,533	12000
224	EMPAGLIFLOZINA	25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6,533	12000
225	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,178	10000
226	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,178	10000
227	BROMETO DE IPRATRÓPIO;BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	FRASCO	13,93	500
228	FENOBARBITAL	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	FRASCO	7,91	2000

LEIA-SE:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoedoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoedoeste.mg.gov.

LICITAÇÃO MEDICAMENTOS FARMÁCIA MUNICIPAL - 2022

ITEM	MEDICAMENTO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE
1	CLORIDRATO DE PAROXETINA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	2,0975	8000
2	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	3,584	8000
3	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 5,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,944	8000
4	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	12,317	8000
5	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	12,976	8000
6	CLORIDRATO DE MEMANTINA;CLORIDRATO DE DONEPEZILA	(10,0 + 20,0) MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	12,976	8000
7	LACOSAMIDA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	2,563	8000
8	LACOSAMIDA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS	COMP	5,1314	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		TRANS X 28			
9	LACOSAMIDA	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	10,0185	8000
10	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	DRÁGEA	0,617	8000
11	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	DRÁGEA	0,742	6000
12	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	DRÁGEA	1,353	6000
13	FENOFIBRATO	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	CÁPSUL A	2,468	8000
14	FENOFIBRATO	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	CÁPSUL A	2,746	8000
15	SUCCINATO DE SOLIFENACINA;CLORIDRATO DE TANSULOSINA	6 MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	4,685	10000
16	CETRIMIDA	3,2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 10 ML	FRASCO	15,73	200
17	INSULINA GLULISINA	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC PLAS.	CARPUL E	27,99	4000
18	MALEATO DE FLUVOXAMINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,205	6000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

19	MALEATO DE FLUVOXAMINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	4,247	6000
20	GATIFLOXACINO	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRASCO	53,13	200
21	CLORDIAZEPÓXIDO;CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	12,5 MG + 5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	CÁPSUL A	0,4085	6000
22	ESTAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,8715	8000
23	BIMATOPROSTA	0,1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 3 ML	FRASCO	24,13	500
24	FUROATO DE FLUTICASONA	0,5 MG/G SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120 DOSES	FRASCO	45,33	1000
25	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	30 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	10,663	8000
26	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	12,931	8000
27	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA	70 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	CÁPSUL A	12,931	8000
28	FERRIPOLIMALTOSE	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD TRANS X 2 ML + 5 AGU	AMP	12,032	4000
29	ASPARTATO DE ORNITINA	0,6 G/G GRAN SOL CT 10 ENV AL PLAS PE X 5 G	ENVELO PE	8,823	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

30	BROMAZEPAM;SULPIRIDA	(1,00+25,00) MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	CÁPSUL A	1,276	6000
31	CLORIDRATO DE BIPERIDENO	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	COMP	0,70	6000
32	CLORIDRATO DE BUSPIRONA	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	25,15	6000
33	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	CÁPSUL A	1,702	6000
34	DIVALPROATO DE SÓDIO	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	CÁPSUL A	0,587	8000
35	LORAZEPAM	1 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PCTFE OPC X 30	COMP	0,74	6000
36	PIMOZIDA	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,974	6000
37	TICAGRELOR	90 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X 30	COMP	3,178	8000
38	PIRACETAM	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	0,518	4000
39	METIMAZOL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMP	0,446	8000
40	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	COMP	3,074	10000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

41	CITALOPRAM	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28 CALEND	COMP	3,937	10000
42	FENOFIBRATO	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	1,974	6000
43	PREGABALINA	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CÁPSUL A	2,223	12000
44	PREGABALINA	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	4,155	12000
46	CLORIDRATO DE PAROXETINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	COMP	1,383	10000
47	CLORIDRATO DE PAROXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	COMP	0,976	20000
48	BESILATO DE ANLÓDIPINO;OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,297	12000
49	PRAVASTATINA SÓDICA	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	1,22	6000
50	LIRAGLUTIDA;INSULINA DEGLUDECA	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	UNIDAD E	196,78	1000
51	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	CÁPSUL A	3,38	4000
52	FLUNITRAZEPAM	2 MG COM REV CT BL AL PLAS	COMP	1,007	6000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		TRANS X 30			
53	LEVETIRACETAM	250 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	1,032	12000
54	LEVETIRACETAM	750 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	5,354	12000
55	LEVETIRACETAM	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	FRASCO	44,66	1000
56	CLORETO DE OXIBUTININA	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,767	6000
57	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BRINZOLAMIDA	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	FRASCO	67,58	500
58	MINOXIDIL	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,42	8000
59	INSULINA ASPARTE (FIASP)	100 U / ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS (FLEXTOUCH)	UNIDAD E	38,34	1000
61	CLONAZEPAM	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST TRANS X 30	COMP	0,193	8000
62	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,854	10000
63	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	1,97	10000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

64	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	1,718	10000
65	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	3,216	8000
66	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	4,443	8000
67	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	15 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	1,331	12000
68	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	COMP	3,109	6000
69	BROMIDRATO DE GALANTAMINA	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS PEAD OPC X 30	COMP	3,00	6000
70	BROMETO DE UMECLIDÍNIO	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 ACIONAMENTOS + DISP INAL	UNIDAD E	140,14	500
71	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/ACLAR TRANS X 20	COMP	1,0225	6000
72	INSULINA LISPRO	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	UNIDAD E	36,61	500
73	ESZOPICLONA	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	COMP	2,732	6000
74	DIVALPROATO DE SÓDIO	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,483	15000
75	BESILATO DE LEVANLODIPINO	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	COMP	1,584	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaoeste.mg.gov.

		30			
76	MESILATO DE RASAGILINA	1 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	3,454	8000
77	AMISSULPRIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	COMP	4,211	6000
78	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	(20,0 + 10,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	2,619	15000
79	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	(25,0 + 30,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,444	10000
80	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;BIMATOPROSTA	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3,0 ML	FRASCO	96,13	500
81	HIDROSMINA	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	CÁPSUL A	0,905	10000
82	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	FRASCO	28,35	500
83	FUMARATO DE FORMOTEROL DI- HIDRATADO;BUDESONIDA	12 MCG + 400 MCG CAP DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 + INAL	UNIDAD E	132,21	12000
84	BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO;MALEATO DE INDACATEROL	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1 INAL	UNIDAD E	229,46	500
85	GLICINATO DE MAGNÉSIO;CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	722,22 MG + 1,0 MG COM REV CT BL PLAS INC X 30	COMP	2,464	8000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

86	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,561	20000
87	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	0,79	20000
88	MIRTAZAPINA	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	COMP	3,296	20000
89	OXALATO DE ESCITALOPRAM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	1,202	15000
90	OXALATO DE ESCITALOPRAM	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	2	15000
91	OXALATO DE ESCITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	2,477	15000
92	OLANZAPINA	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,731	15000
93	OLANZAPINA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	2,557	15000
94	OLANZAPINA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	5,114	15000
95	OXCARBAZEPINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	1,21	15000
96	OXCARBAZEPINA	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	2,384	15000
97	LATANOPROSTA	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	FRASCO	93,65	500



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

98	CITALOPRAM	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,247	20000
99	LAMOTRIGINA	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,187	15000
100	LAMOTRIGINA	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,862	15000
101	LAMOTRIGINA	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	3,377	15000
102	VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	COMP	1,221	15000
103	PREGABALINA	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	CÁPSUL A	2,05	20000
104	PREGABALINA	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	CÁPSUL A	3,467	20000
105	CIPROFIBRATO	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	COMP	5,146	15000
106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	CÁPSUL A	1,829	20000
107	TARTARATO DE BRIMONIDINA	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRASCO	78,41	500
108	TOPIRAMATO	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	0,473	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

109	TOPIRAMATO	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	0,948	15000
110	TOPIRAMATO	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	COMP	1,915	15000
111	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (TORVAL)	COMP	1,689	15000
112	ÁCIDO VALPRÓICO;VALPROATO DE SÓDIO	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30 (TORVAL)	COMP	1,011	15000
113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30	COMP	1,405	20000
114	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,082	20000
115	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,876	20000
116	CILOSTAZOL	100 MG COM GT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	COMP	0,832	12000
117	DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC PVDC X 60	COMP	1,696	20000
118	ARIPIRAZOL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	COMP	3,199	10000
119	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,02	15000
120	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	2,05	15000
121	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS	COMP	3,044	12000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		PVC/PVDC TRANS X 30			
122	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,029	15000
123	BROMAZEPAM	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,772	6000
124	HALOPERIDOL	1 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200	COMP	0,156	6000
125	ACICLOVIR	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	COMP	1,747	6000
126	LACTULOSE	667 MG/ML XPE CT FR PLAS HDPE OPC X 120ML + COP	FRASCO	27,92	1000
127	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	8,567	15000
128	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	COMP	0,856	20000
129	RISPERIDONA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS	FRASCO	52,85	1000
130	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC/PE/PVC TRANS X 20	COMP	0,45	10000
131	IBANDRONATO DE SÓDIO	150 MG COM REV CT BL AL AL X 1	COMP	51,99	1000
132	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,561	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

133	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	3,124	15000
134	ALPRAZOLAM	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,31	20000
135	ALPRAZOLAM	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,608	20000
136	ALPRAZOLAM	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	1,614	20000
137	TRAVOPROSTA	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	FRASCO	68,27	1000
138	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30	COMP	1,796	20000
139	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA	200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/EVOH/ACLAR TRANS X 30	COMP	7,335	10000
140	GLICLAZIDA	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,205	8000
141	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,264	12000
142	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,441	12000
143	CARVEDILOL	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	0,831	20000
144	BESILATO DE ANLODIPINO	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 30	COMP	0,505	6000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

145	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	0,896	12000
146	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	2,761	15000
147	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	COMP	3,123	15000
148	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 30	COMP	3,437	15000
149	CLOZAPINA	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,55	8000
150	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	35 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	1,231	15000
151	MALEATO ÁCIDO DE TIMOLOL;CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPCX 5 ML	FRASCO	59,23	500
152	RISPERIDONA	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,489	15000
153	RISPERIDONA	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,489	15000
154	RISPERIDONA	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,498	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

155	CLORIDRATO DE TRAZODONA	50 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,816	15000
156	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	COMP	2,505	15000
157	AZATIOPRINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	COMP	3,34	8000
158	MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,636	8000
159	MESILATO DE DOXAZOSINA	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,986	8000
160	GABAPENTINA	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	1,44	8000
161	GABAPENTINA	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	CÁPSUL A	1,44	12000
162	CARMELOSE SÓDICA	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PEBD OPC X 5 ML	FRASCO	14,25	500
163	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	COMP	4,464	15000
164	DIVALPROATO DE SÓDIO	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,925	15000
165	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	CÁPSUL A	2,8	15000
166	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL CR)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL	COMP	0,918	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		PLAS PVDC TRANS X 60			
167	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL CR)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	COMP	2,214	15000
168	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	7,094	12000
169	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	3,31	12000
170	FOSFATO DE SITAGLIPTINA MONOIDRATADO	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	COMP	1,773	12000
171	ATORVASTATINA CÁLCICA	80MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	5,646	12000
172	DAPAGLIFLOZINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(5 + 1000) MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	COMP	2,664	10000
173	FUMARATO DE FORMOTEROL;BUDESONIDA	6 MCG/INAL + 200 MCG/INAL PO INAL CT TB PLAS 60 DOSES	UNIDAD E	113,24	10000
174	CLORIDRATO DE DULOXETINA	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X 30	CÁPSUL A	1,875	20000
175	CLORIDRATO DE DULOXETINA	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	CÁPSUL A	3,173	20000
176	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,039	12000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

177	CARVEDILOL	6,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	0,61	15000
178	CALCITRIOL	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	CÁPSUL A	2,21	10000
179	ROSUVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,698	10000
180	GLICINATO DE ALUMÍNIO;ÁCIDO ACETILSALICÍLICO;CARBONATO DE MAGNÉSIO	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	COMP	0,603	12000
181	DIOSMINA;FLAVONÓIDES EXPRESSOS EM HESPERIDINA	900 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	3,457	10000
182	INDAPAMIDA	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,699	15000
183	INDAPAMIDA	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,166	8000
184	GABAPENTINA	600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	COMP	4,884	6000
185	CLORIDRATO DE METILFENIDATO	10 MG COM CT BL AL AL X 30	COMP	0,699	15000
186	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	FRASCO	46,88	500
187	VALSARTANA;HIDROCLOROTIAZIDA;B ESILATO DE ANLODIPINO	(160,00+12,50+10 ,00) MG COM REV CT BL AL AL X 28	COMP	4,893	10000
188	SUCCINATO DE METOPROLOL	25 MG COM REV LIB PROL CT FR	COMP	0,495	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		PLAS PEAD OPC X 30			
189	TARTARATO DE METOPROLOL	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	0,717	15000
190	MIRTAZAPINA	45 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	COMP	4,625	12000
191	RISEDRONATO SÓDICO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	COMP	24,732	2000
192	RIVAROXABANA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	COMP	5,223	20000
193	RIVAROXABANA	15 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	4,632	20000
194	RIVAROXABANA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	COMP	4,632	20000
195	CARBONATO DE CÁLCIO;COLECALCIFEROL	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	COMP	0,986	20000
196	CILOSTAZOL	50 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	COMP	0,387	10000
197	CLORTALIDONA	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	COMP	0,278	12000
198	FINASTERIDA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	1,885	12000
199	METIMAZOL	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X	COMP	0,225	12000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133

CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		100			
200	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,205	15000
201	HIDROCLOROTIAZIDA;OLMESARTANA MEDOXOMILA	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	COMP	1,372	15000
202	ROSUVASTATINA CÁLCICA	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	0,824	15000
203	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE METFORMINA	(12,5 + 1000,0) MG COM REV CT BL AL AL X 60	COMP	3,245	10000
204	BENZOATO DE ALOGLIPTINA	25MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,395	10000
205	VALSARTANA	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	1,145	15000
206	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	COMP	1,992	12000
207	DUTASTERIDA	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	4,532	12000
208	PROPIONATO DE FLUTICASONA;FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL	UNIDAD E	116,28	500
209	ROSUVASTATINA CÁLCICA;EZETIMIBA	10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	7,621	12000
210	CLORIDRATO DE TIAMINA	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,549	15000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

211	BENZOATO DE ALOGLIPTINA;CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA	(25,0 + 15,0) MG COM REV CT BL AL AL X 30	COMP	6,444	12000
212	PERICIAZINA	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	16,74	500
213	PERICIAZINA	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X 20 ML	FRASCO	8,63	500
214	PERICIAZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	COMP	0,42	6000
215	CITRATO DE POTÁSSIO	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS PVC OPC X 60	COMP	0,878	12000
216	CLORIDRATO DE TRAZODONA	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	COMP	3,779	15000
217	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,205	12000
218	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,256	12000
219	CLORIDRATO DE CLONIDINA	0,20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	0,318	12000
220	CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	COMP	0,308	10000
221	BROMETO DE TIOTRÓPIO	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML (60 DOSES) + RESPIMAT	UNIDAD E	298,67	500
222	BROMIDRATO DE VORTIOXETINA	10MG COMP REV CT BL AL PLAS	COMP	6,896	12000



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE

Av. Paulo VI, nº 1759 - Centro – CEP. 35.506-000- Estado de Minas Gerais

Fone: (37) 3286-1133 CNPJ: 18.308.734/0001-06

e-mail: pmssoeste@saosebastiaodoeste.mg.gov.br site: WWW.saosebastiaodoeste.mg.gov.

		TRANS X 30			
223	EMPAGLIFLOZINA	10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6,533	12000
224	EMPAGLIFLOZINA	25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	COMP	6,533	12000
225	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,178	10000
226	EMPAGLIFLOZINA;LINAGLIPTINA	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	COMP	10,178	10000
227	BROMETO DE IPRATRÓPIO;BROMIDRATO DE FENOTEROL	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	FRASCO	13,93	500
228	FENOBARBITAL	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	FRASCO	7,91	2000

**Permanecendo inalteradas as demais cláusulas do edital,
permanecendo inalterada também a data de abertura.**

São Sebastião do Oeste, 23 de maio de 2022.

**Neuza Helena Meireles
Pregoeira Oficial**