



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

GABINETE DO PREFEITO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO PRESENCIAL 031/2019/FMS/SRP/PP

Pelo presente termo, a Comissão de Licitação da **Prefeitura Municipal de Nova Esperança do Piriá**, torna público para conhecimento dos interessados, o julgamento das propostas de que trata o **Pregão Presencial nº. 031/2019/FMS/SRP/PP** que teve como objetivo a contratação de pessoa jurídica para o fornecimento de Medicamentos para Programa Farmácia Básica, a fim de suprir as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Nova Esperança do Piriá/PA.

Desse modo, satisfazendo à lei e ao mérito, **HOMOLOGO** o **Pregão Presencial nº. 031/2019/FMS/SRP/PP** e ADJUDICO à(s) proponente(s) **ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82, HOSPMED COMERCIO LTDA CNPJ: 11.411.491/0001-80 E MEDNORDESTE COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI CNPJ: 14.202.227/0001-24** vencedora(s) desse certame nos termos da Ata de Sessão de Julgamento cujos valores seguem abaixo:

HOMOLOGO:

ITENS	ESPECIFICAÇÃO	UND	QUAT. MÍN	QUAT. MÁX	VALOR VENC.	EMPRESA VENC.
1	ACICLOVIR 200MG COMP	COMP	1	5.000	0,47	HOSPMED
2	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	COMP	1	80.000	0,05	ALTAMED
3	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMP	COMP	1	80.000	0,08	HOSPMED
4	ALBENDAZOL 400MG COMP. ASTIGAVEL	COMP	1	60.000	0,75	ALTAMED
5	ALENDRONATO DE SÓDIO 10MG COMP	COMP	1	10.000	1,27	ALTAMED
6	ALOPURINOL 100MG COMP	COMP	1	8.000	0,27	ALTAMED
7	AMOXILINA 500MG, CAPSULA	CÁPS	1	80.000	0,29	HOSPMED
8	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 500MG + 125MG CAPSULA	CÁPS	1	50.000	3,85	HOSPMED
9	ANLODIPINO 5MG COMP	COMP	1	40.000	0,07	HOSPMED
10	ANLODIPINO 10MG COMP	COMP	1	40.000	0,16	MEDNORDESTE
11	ATENOLOL 50MG COMP	COMP	1	60.000	0,09	ALTAMED
12	ATENOLOL 100MG COMP	COMP	1	50.000	0,15	HOSPMED
13	AZITROMICINA 500MG COMP	COMP	1	70.000	1,78	MEDNORDESTE
14	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG COMP	COMP	1	5.000	0,45	ALTAMED
15	CAPTOPRIL 25MG COMP	COMP	1	80.000	0,05	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

16	CARBONATO DE CALCIO 50MG (500MG DE CALCIO), COMP	COMP	1	8.000	0,64	ALTAMED
17	CARBONATO DE CALCIO + LECALCIFERO, 1.250MG (500MG DE CALCIO) + 400 UI, COMP	COMP	1	8.000	0,74	ALTAMED
18	CARVEDILOL 6,2MG, COMP	COMP	1	10.000	0,30	HOSPMED
19	CARVEDILOL 3,125MG COMP	COMP	1	10.000	0,34	HOSPMED
20	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	COMP	1	80.000	0,80	ALTAMED
21	CIPROFLOXACINO 500MG, COMP	COMP	1	80.000	0,45	HOSPMED
22	CLARITROMICINA 500MG, COMP	COMP	1	10.000	6,30	ALTAMED
23	CLORIDRATO DE INDAMICINA 300MG, COMP	COMP	1	10.000	4,36	HOSPMED
24	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMP	COMP	1	60.000	0,17	MEDNORDESTE
25	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMP	COMP	1	80.000	0,18	MEDNORDESTE
26	CLORIDRATO DE ETOCLOPRAMIDA 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,20	MEDNORDESTE
27	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMP	COMP	1	10.000	0,29	HOSPMED
28	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,06	HOSPMED
29	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG, COMP	COMP	1	40.000	0,30	ALTAMED
30	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 10MG, COMP	COMP	1	5.000	0,21	ALTAMED
31	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 10MG, COMP	COMP	1	5.000	1,80	HOSPMED
32	CLORIDRATO DE OMETAZINA 25MG, COMP	COMP	1	60.000	0,30	HOSPMED
33	DEXAMETASONA 4MG, COMP	COMP	1	60.000	0,80	ALTAMED
34	DIGOXINA 0,25MG, COMP	COMP	1	10.000	0,26	HOSPMED
35	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMP SUBLINGUAL	COMP	1	2.000	0,61	ALTAMED
36	DIPIRONA SÓDICA 500MG, COMP	COMP	1	150.000	0,18	HOSPMED
37	ESTOLATO DE ERITROMICINA 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,00	0
38	FLUCONAZOL 150MG, COMP	COMP	1	40.000	0,98	ALTAMED
39	FUROSEMIDA 40MG, COMP	COMP	1	40.000	0,08	ALTAMED
40	GLIBENCLAMIDA 5MG, COMP	COMP	1	60.000	0,07	HOSPMED
41	GLICLAZIDA 80MG, COMP	COMP	1	5.000	1,45	ALTAMED
42	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMP	COMP	1	70.000	0,06	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá

Estado do Pará
Poder Executivo



	OMP					
43	HIDRALAZINA CLORIDRATO DE MG, COMP	COMP	1	10.000	0,65	HOSPMED
44	HIDRALAZINA CLORIDRATO DE MG, COMP	COMP	1	10.000	0,86	HOSPMED
45	IBUPROFENO 600MG, COMP	COMP	1	150.000	0,46	MEDNORDESTE
46	IBUPROFENO 300MG, COMP	COMP	1	80.000	0,29	HOSPMED
47	IVERMECTINA 6MG, COMP	COMP	1	10.000	0,55	HOSPMED
48	LEVODOPA + CARBIDOPA MG + 50MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
49	LEVODOPA + CARBIDOPA MG + 25MG, COMP	COMP	1	20.000	2,30	ALTAMED
50	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG, OMP	COMP	1	8.000	0,39	ALTAMED
51	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MG, OMP	COMP	1	8.000	0,44	ALTAMED
52	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG, OMP	COMP	1	8.000	0,48	ALTAMED
53	LORATADINA 10MG, COMP	COMP	1	30.000	0,17	HOPMED
54	LOSARTANA POTASSICA 50MG, OMP	COMP	1	150.000	0,16	MEDNORDESTE
55	MALEATO DE EXCLORFENIRAMINA 2MG, COMP	COMP	1	60.000	0,17	MEDNORDESTE
56	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG, OMP	COMP	1	30.000	0,08	HOSPMED
57	MALEATO DE ENALAPRIL MG, COMP	COMP	1	40.000	0,07	HOSPMED
58	MALEATO DE ENALAPRIL MG, COMP	COMP	1	30.000	0,10	ALTAMED
59	METILDOPA 250MG, COMP	COMP	1	40.000	0,90	ALTAMED
60	METRONIDAZOL 250MG, COMP	COMP	1	50.000	0,24	HOSPMED
61	METRONIDAZOL 400MG, COMP	COMP	1	30.000	0,62	HOSPMED
62	NIFEDIPINO 10MG, COMP	COMP	1	60.000	0,15	MEDNORDESTE
63	OMEPRAZOL 20MG, COMP	COMP	1	100.000	0,16	MEDNORDESTE
64	CLORIDRATO DE DANSETRONA 4MG, COMP ODISPERESÍVEL	COMP	1	5.000	DESERTO	0
65	CLORIDRATO DE DANSETRONA 4MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
66	CLORIDRATO DE DANSETRONA 8MG, COMP ODISPERESÍVEL	COMP	1	5.000	DESERTO	0
67	CLORIDRATO DE DANSETRONA 8MG, COMP	COMP	1	10.000	DESERTO	0
68	PARACETAMOL 500MG, COMP	COMP	1	150.000	0,11	HOSPMED
69	PREDNISONA 5MG, COMP	COMP	1	50.000	0,18	HOSPMED



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

70	PREDNISONA 20MG, COMP	COMP	1	40.000	0,39	ALTAMED
71	SINVASTATINA 10MG, COMP	COMP	1	20.000	0,34	ALTAMED
72	SINVASTATINA 20MG, COMP	COMP	1	60.000	0,16	MEDNORDESTE
73	SINVASTATINA 40MG, COMP	COMP	1	40.000	0,41	ALTAMED
74	SULFAMETOXAZOL + IMETOPRIMA 400MG + 80MG, COMP	COMP	1	50.000	0,22	MEDNORDESTE
75	SAIS PARA REIDRATAÇÃO AL: CLORETO DE SÓDIO 3,5G, ICOSE ANIDRA 20G, CLORETO POTÁSSIO 1,5G, CITRATO DE DIO 2,9G, DI HIDRATADO, PÓ RA SOLUÇÃO ORAL, SACHÊ DE 9G	ENV	1	10.000	1,18	HOSPMED
76	SULFATO FERROSO 40MG, COMP	COMP	1	150.000	0,08	MEDNORDESTE
77	ALBENDAZOL 40MG/ML SPENSÃO ORAL FRASCO C/10ML	FSC	1	5.000	2,40	ALTAMED
78	AMOXILINA 50MG/ML SPENSÃO ORAL, FRASCO 150ML DE SUSPENSÃO APÓS CONSTITUIÇÃO	FSC	1	4.500	7,20	ALTAMED
79	AMOXILINA + CLAVULANATO POTÁSSIO 50MG/ML + 5MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, ASCO C/75ML	FSC	1	3.000	39,50	ALTAMED
80	AZITROMICINA DI-HIDRATADA SPENSÃO ORAL DE 900MG ASCO CONTENDO 23G DE PÓ RA RECONSTITUIÇÃO + FRASCO 12ML DE DILUENTE, 22.5ML ÓS RECONSTITUIÇÃO	FSC	1	3.000	12,83	HOSPMED
81	BENZOILMETRONIDAZOL MG/ML SUSPENSÃO ORAL, ASCO C/80ML	FSC	1	2.400	17,39	HOSPMED
82	BROMETO DE IPATRÓPIO 5MG/ML SOLUÇÃO PARA ALAÇÃO, FRASCO C/20ML	FSC	1	1.000	2,75	MEDNORDESTE
83	CEFALEXINA 50MG/ML SPENSÃO ORAL FRASCO 100ML	FSC	1	4.000	16,30	HOSPMED
84	CLORIDRATO DE RANITIDINA MG/ML XAROPE, FRASCO C/120	FSC	1	1.000	DESERTO	0
85	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1 G/ML	FSC	1	5.000	2,73	HOSPMED
86	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO AL GOTAS, FRASCO C/10ML	FSC	1	10.000	1,65	MEDNORDESTE



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

87	ESTOLATO DE ERITROMICINA MG/ML SUSP ORAL FRS 60ML	FSC	1	1.000	10,25	MEDNORDESTE
88	FÓSFATO SÓDICO DE EDNISOLONA 1MG/ML SOL AL C/100ML	FSC	1	2.000	13,50	ALTAMED
89	FOSFATO SÓDICO DE EDNISOLONA 3MG/ML LUÇÃO ORAL, FRASCO C/100ML	FSC	1	2.000	12,50	ALTAMED
90	GUACO (MIKARINA OMERATA SPRENG) 0,5MG A IG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) ROPE FRASCO C/100ML	FSC	1	10.000	5,40	ALTAMED
91	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 5MG/ML, FRASCO C/240ML	FSC	1	5.000	4,70	ALTAMED
92	IBUPROFENO 50MG/ML SPENSÃO ORAL FRASCO C/30ML	FSC	1	10.000	2,27	ALTAMED
93	LORATADINA 1MG/ML XAROPE ASCO C/100ML	FSC	1	1.000	4,60	HOSPMED
94	MALEATO DE XCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML ROPE OU SOLUÇÃO ORAL ASCO C/100ML	FSC	1	7.000	2,40	HOSPMED
95	NISTATINA 100.000 UI/ML, SPENSÃO ORAL FRASCO C/50ML	FSC	1	2.000	8,30	MADNORDESTE
96	ÓLEO MINERAL, FRASCO 100ML	FSC	1	3.000	4,20	MEDNORDESTE
97	PARACETAMOL 200MG/ML LUÇÃO ORAL, FRASCO C/15ML	FSC	1	10.000	1,52	HOSPMED
98	SULFAMETOXAZOL + IMETOPRIMA 40MG/ML + IG/ML FRASCO C/100ML	FSC	1	3.000	3,09	HOSPMED
99	SULFATO FERROSO 25MG/ML, LUCÃO ORAL FRASCO C/30ML, ONTRA GOTA	FSC	1	5.000	1,65	MEDNORDESTE
100	SULFATO FERROSO 25MG/ML QUIVALENTE A 5,025MG DE RRO XAROPE, FRASCO C/100ML	FSC	1	10.000	3,08	ALTAMED
101	ACETATO DE BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO DE TAMETASSONA 3MG/ML + IG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, 1ML	AMP	1	1.500	16,20	HOSPMED
102	ACETATO DE SÓDICO 2M Eq/ML, L. INJETÁVEL DE 10ML	AMP	1	300	DESERTO	0
103	BENZILPENICILINA BENZATINA 0.000 UI SUSPENSÃO INJETÁVEL, ASCO- AMPOLA COM 4ML	AMP	1	3.000	17,50	ALTAMED



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá

Estado do Pará

Poder Executivo

104	BENZILPENICILINA BENZATINA 100.000 UI, SUSPENSÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA DE 4ML	AMP	1	3.000	18,40	ALTAMED
105	BICARBONATO DE SÓDIO 1 g/mL (8,4%) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10ML	AMP	1	300	1,26	ALTAMED
106	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA CONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 250MG DE CEFTRIAXONA ACOMPANHADO DE AMPOLA DE DILUENTE COM 2ML DOCAINA A 1%) PARA APLICAÇÃO INTRAMUSCULAR (IM)	AMP	1	2.000	DESERTO	0
107	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO PÓ ESTÉRIL EQUIVALENTE A 250MG DE CEFTRIAXONA, ACOMPANHADO DE AMPOLA DE DILUENTE COM 2ML (LIDOCAINA 1%) PARA APLICAÇÃO (IM) FRASCO-AMPOLA	AMP	1	2.000	DESERTO	0
108	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSO 500MG, FRASCO-AMPOLA CONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 500MG DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA, PARA APLICAÇÃO	AMP	1	4.000	DESERTO	0
109	CEFTRIAXONA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR 1G, FRASCO-AMPOLA CONTENDO PÓ ESTERIL EQUIVALENTE A 1G DE CEFTRIAXONA DISSODICA, PARA APLICAÇÃO INTRAVENOSA (IV)	AMP	1	4.000	18,20	HOSPMED
110	CLORETO DE POTÁSSIO 2,56 g/mL (19,1%) SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10ML	AMP	1	500	0,47	MEDNORDESTE
111	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTERIL TIPOGÊNICA 9MG/ML (0,154 g/mL) AMPOLAS PLÁSTICAS	AMP	1	5.000	FRACASSO	0
112	CLORIDRATO DE AMIODARONA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL,	AMP	1	500	3,25	ALTAMED



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

	AMPOLAS DE 3ML					
113	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MG/ML (2%) SEM VASO ONSTRITOR SOLUÇÃO JETÁVEL FRASCO – AMPOLA DE ML	AMP	1	600	6,20	MEDNORDESTE
114	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MG/ML (1%) SOLUÇÃO JETÁVEL 5ML	AMP	1	600	3,79	ALTAMED
115	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + ICOSE 50MG/ML + 75MG/ML (5% ,5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1	600	12,50	ALTAMED
116	CLORIDRATO DE LIDOCAINA + MITARTARATO DE EPINEFRINA, + 1.200.000, SOLUÇÃO JETÁVEL FRASCO-20ML	AMP	1	600	4,42	ALTAMED
117	CLORIDRATO DE ETOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, LUÇÃO INJETÁVEL AMPOLAS 2ML	AMP	1	1.000	0,68	HOSPMED
118	CLORIDRATO DE RANITIDINA MG/ML EQUIVALENTE A MG/ML DE RANITIDINA BASE, LUÇÃO INJETÁVEL I.M, I.V, MPOLAS DE 2ML	AMP	1	1.000	1,25	MEDNORDESTE
119	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO JETÁVEL, FRASCO DE 20ML	AMP	1	600	17,60	ALTAMED
120	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA MG/ML (0,50%) SOLUÇÃO JETÁVEL, FRASCO DE 20ML	AMP	1	600	17,60	ALTAMED
121	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO JETÁVEL DE 1ML	AMP	1	600	3,62	HOSPMED
122	FOSFATO DISSODICO DE XAMETASONA 4MG/ML LUÃO INJETÁVEL	AMP	1	5.000	1,79	MEDNORDESTE
123	GLICOSE 25% SOLUÇÃO JETAVEL, FRASCO DE 10ML	AMP	1	2.000	0,52	MEDNORDESTE
124	GLICOSE 50% SOLUÇÃO JETAVEL, FRASCO DE 10ML	AMP	1	2.000	0,55	MEDNORDESTE
125	SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, MPOLAS DE VIDRO ÂMBAR DE IL	AMP	1	600	FRACASSO	0
126	SULFATO DE ATROPINA 5MG/ML SOL AMPOLA 1ML	AMP	1	600	0,63	ALTA FARMA



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

127	ACETATO DE DROCORTISONA 10MG/G 1% CREME, BISNAGA 15G	BISN	1	5.000	18,15	ALTAMED
128	ACICLOVIR 50MG/G (5%) CREME, BISNAGA 10G	BISN	1	1.000	6,47	HOSPMED
129	CLORIDRATO DE LIDOCAINA MG/G (2%) GEL BISNAGA DE 30G	BISN	1	2.000	6,20	MEDNORDESTE
130	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%), BISNAGA 10G	BISN	1	5.000	2,50	ALTAMED
131	METRONIDAZOL 100MG/G (%), GEL VAGINAL BISNAGA 50G 10 APLICADORES NECOLOGICOS	BISN	1	5.000	10,60	MEDNORDESTE
132	NITRATO DE MICONAZOL 2% MG/G), CREME VAGINAL BISNAGA 80G + 14 APLICADORES NECOLOGICOS	BISN	1	3.000	13,00	HOSPMED
133	NITRATO DE MICONAZOL 2% MG/G), CREME DERMATOLOGICO BISNAGA 20G	BISN	1	3.000	4,69	MEDNORDESTE
134	PERMETRINA 10 MG/G (1%) LOÇÃO FRASCO DE 60ML	FSC	1	2.000	5,99	ALTAMED
135	PERMETRINA 50 MG/G LOÇÃO FRASCO DE 60ML	FSC	1	2.000	5,46	ALTAMED
136	PASTA D'AGUA 120G	BISN	1	4.000	7,30	ALTAMED
137	SULFADIAZINA DE PRATA MG/G (1%) CREME BISNAGA 30G	BISN	1	4.000	8,52	HOSPMED
138	CLORIDRATO DE PILOCARPINA MG/ML (2%) SOLUÇÃO OPHTHALMOLOGICA ESTERIL PLÁSTICO CONTRA-GOTAS C/10	FSC	1	1.000	DESERTO	0
139	DEXAMETASONA 1MG/ML (1%) SUSPENSÃO OFTALMICA ESTERIL, FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS CONTENDO 5ML DE SUSPENSÃO OFTALMICA	FSC	1	1.000	DESERTO	0
140	HIPROMELOSE 3MG/ML (0,3%) SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL, FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS , CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO	FSC	1	1.000	DESERTO	0
141	HIPROMELOSE 5MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL FRASCO PLÁSTICO CONTRA - GOTAS CONTENDO 15ML DE SOLUÇÃO	FSC	1	1.000	DESERTO	0



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá

Estado do Pará

Poder Executivo

142	MALEATO DE TIMOLOL MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO TALMICA ESTERIL	FSC	1	1.000	DESERTO	0
143	MALEATO DE TIMOLOL MG/ML (0,5%) SOLUÇÃO TALMICA FRASCO PLÁSTICO ONTRA - GOTAS CONTENDO ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA TÉRIL	FSC	1	1.000	DESERTO	0
144	SULFATO DE GENTAMICINA 5 G/ML, SOLUÇÃO OFTALMICA, ASCO PLÁSTICO CONTRA - OTAS CONTENDO 5ML DE LUÇÃO OFTALMICA ESTERIL	FSC	1	1.000	DESERTO	0
145	ÁCIDO VALPROICO ALPROATO DE SÓDIO) 250MG OMP	COMP	1	8.000	0,76	HOSPMED
146	ÁCIDO VALPROICO ALPROATO DE SÓDIO) 500MG OMP	COMP	1	15.000	1,50	HOSPMED
147	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMP	1	50.000	0,30	ALTAMED
148	CARBONATO DE LITIO 300MG OMP	COMP	1	30.000	0,65	HOSPMED
149	CLORIDRATO DE MITRIPTILINA 25MG COMP	COMP	1	50.000	0,12	ALTAMED
150	CLORIDRATO DE BIPERIDENO IG COMP	COMP	1	40.000	0,46	HOSPMED
151	CLORIDRATO DE OMIPRAMINA 10MG COMP	COMP	1	3.000	2,25	HOSPMED
152	CLORIDRATO DE OMIPRAMINA 25MG COMP	COMP	1	3.000	2,25	HOPMED
153	CLORIDRATO DE ORPROMAZINA 25MG COMP	COMP	1	30.000	0,45	ALTAMED
154	CLORIDRATO DE ORPROMAZINA 100MG COMP	COMP	1	25.000	0,64	HOSPMED
155	CLORIDRATO DE FLUOXETINA MG CÁPSULA	CAPS	1	30.000	0,24	ALTAMED
156	DIAZEPAM 5MG COMP	COMP	1	40.000	0,17	HOSPMED
157	DIAZEPAM 10MG COMP	COMP	1	40.000	0,17	HOSPMED
158	FENITOINA 100MG COMP	COMP	1	20.000	0,38	HOSPMED
159	FENOBARBITAL 100MG COMP	COMP	1	50.000	0,25	HOSPMED
160	HALOPERIDOL 1MG COMP	COMP	1	20.000	0,32	HOSPMED
161	HALOPERIDOL 5MG COMP	COMP	1	50.000	0,45	ALTAMED
162	ÁCIDO VALPROICO ALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ML C 100ML XAROPE	FSC	1	4.000	6,10	ALTAMED



Prefeitura Municipal de Nova Esperança Do Piriá
Estado do Pará
Poder Executivo

163	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SP ORAL A 2% FRASCO C/100ML	FSC	1	5.000	24,00	ALTAMED
164	CLONAZEPAM 2,5MG/ML LUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	2.000	4,80	ALTAMED
165	CLORIDRATO DE ORPROMAZINA 40MG/ML LUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	1.000	10,50	HOSPMED
166	FENITOINA 20MG/ML SPENSÃO ORAL FRASCO DE 0ML	FSC	1	800	DESERTO	0
167	FENOBARBITAL 40MG/ML LUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO 20ML	FSC	1	3.000	7,10	HOSPMED
168	HALOPERIDOL 2MG/ML LUÇÃO ORAL FRASCO DE 20ML	FSC	1	1.000	8,20	HOSPMED
169	MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUÇÃO AL FRASCO DE 20ML	FSC	1	600	DESERTO	0
170	CLORIDRATO DE ORPROMAZINA 5MG/ML 5ML	AMP	1	600	2,30	ALTAMED
171	CLORIDRATO DE OMETAZINA 25MG/ML DE 2ML	AMP	1	800	3,10	ALTAMED
172	DECANOATO DE HALOPERIDOL MG/ML 1ML	AMP	1	800	3,10	ALTAMED
173	DIAZEPAM 5MG/ML SOLUÇÃO JETÁVEL 2ML	AMP	1	600	1,15	ALTAMED
174	FENITOINA 50MG/ML SOLUÇÃO JETAVEL 5ML	AMP	1	300	3,70	ALTAMED
175	FENOBARBITAL 100MG/ML LUÇÃO INJETAVEL DE 2ML	AMP	1	600	3,40	HOSPMED
176	HALOPERIDOL DE 5MG/ML LUÇÃO INJETAVEL DE 1ML	AMP	1	600	2,10	HOSPMED
177	LACTATO DE BIPERIDENO IG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL DE IL	AMP	1	600	3,90	ALTAMED

Publique-se. Ao departamento competente para as providências de costume.

Nova Esperança do Piriá - PA, 31 de Outubro de 2019.

Antônio Valcirlei Holanda de Souza
Prefeito Municipal