



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00001	00001	00004128	ACEBROFILINA 5MG/ML COM MEDIDOR acebrofilina 5mg/ml com medidor	FR	300,00	2,510	753,00
00002	00002	00004129	ACEBROFILINA 10MG/ML C/ MEDIDOR acebrofilina 10mg/ml c/ medidor	FR	300,00	2,510	753,00
00003	00003	00004130	ACETILCISTEINA 20MG/ML COM MEDIDOR acetilcisteina 20mg/ml com medidor	FR	300,00	6,040	1.812,00
00004	00004	00004131	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE COM acetilcisteina 40mg/ml xarope com medidor	FR	300,00	6,840	2.052,00
00005	00005	00004132	ACICLOVIR 200MG aciclovir 200mg	COMP.	10.000,00	0,180	1.800,00
00006	00006	00004133	ACICLOVIR 50MG/G CREME aciclovir 50mg/g creme	TB	1.000,00	1,840	1.840,00
00007	00007	00001015	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG acido acetilsalicilico 100mg	COMP.	200.000,00	0,040	8.000,00
00008	00008	00003545	ACIDO ASCORBICO 500MG	COMP.	5.000,00	0,280	1.400,00
00009	00009	00002160	ACIDO FOLICO ácido fólico 5mg	COMP.	90.000,00	0,040	3.600,00
00010	00010	00004069	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML albendazol 40mg/ml suspensão oral com medidor	FR	4.000,00	0,800	3.200,00
00011	00011	00001020	ALBENDAZOL 400 MG	COMP.	10.000,00	0,340	3.400,00
00012	00012	00001021	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG alendronato de sódio 70 mg	COMP.	10.000,00	0,190	1.900,00
00013	00013	00002161	ALOPURINOL 100MG alopurinol 100mg	COMP.	20.000,00	0,100	2.000,00
00014	00014	00004134	ALOPURINOL 300MG alopurinol 300mg	COMP.	10.000,00	0,200	2.000,00
00015	00015	00004022	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE ambroxol 3mg/5ml xarope com medido	FR	4.000,00	1,120	4.480,00
00016	00016	00004023	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE ambroxol 6mg/5ml xarope com medidor	FR	2.500,00	1,120	2.800,00
00017	00017	00000425	AMOXICILINA PO P/ SUSPENSÃO ORAL amoxicilina 50/ml suspensão oral com medidor	FR	2.000,00	1,490	2.980,00
00018	00018	00001026	AMOXICILINA 500 MG	COMP.	25.000,00	0,170	4.250,00
00019	00019	00003989	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO suspensão oral 50 mg/ml + 12,5 mg/ml, frasco com 75 ml+ dosador	FR	500,00	10,080	5.040,00
00020	00020	00003546	AMOXICILINA+CLAVULANATO 875/125MG	COMP.	15.000,00	1,130	16.950,00
00021	00021	00001029	AMITRIPTILINA 25 MG	COMP.	120.000,00	0,100	12.000,00
00022	00022	00001030	ANLODIPINO BESILATO 5MG	COMP.	150.000,00	0,030	4.500,00
00023	00023	00001031	ATENOLOL 50 MG	COMP.	150.000,00	0,060	9.000,00
00024	00024	00004135	ATENOLOL 100MG	COMP.	150.000,00	0,050	7.500,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00025	00025	00001032	AZITROMICINA 500 MG	COMP.	15.000,00	1,580	23.700,00
00026	00026	00004024	AZITROMICINA PO PARA SUSPENSAO ORAL 40 MG/ML frasco com 15 ml, mais diluente e copo dosador	FR	1.000,00	5,920	5.920,00
00027	00027	00001034	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML	FR	300,00	2,330	699,00
00028	00028	00003903	BENZOILMETRONIDAZOL benzoilmetronidazol 40mg/ml suspensão oral com medidor	FR	300,00	6,520	1.956,00
00029	00029	00001036	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI benzilpenicilina benzatina 1.200.000 ui c/ água destilada	FR	1.000,00	5,570	5.570,00
00030	00030	00001037	BISACODIL 5MG	COMP.	10.000,00	0,170	1.700,00
00031	00031	00001038	BIPERIDENO 2 MG	COMP.	30.000,00	0,190	5.700,00
00032	00032	00001039	BROMAZEPAM 3MG	COMP.	10.000,00	0,110	1.100,00
00033	00033	00001040	BROMAZEPAM 6MG	COMP.	15.000,00	0,150	2.250,00
00034	00034	00001041	BROMOPRIDA 10 MG	COMP.	25.000,00	0,180	4.500,00
00035	00035	00001042	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMP.	20.000,00	2,460	49.200,00
00036	00036	00001043	CAPTOPRIL 25 MG	COMP.	140.000,00	0,030	4.200,00
00037	00037	00000430	CARBONATO DE LITIO comprimido 300 mg	COMP.	30.000,00	0,340	10.200,00
00038	00038	00003846	CARBONATO DE CALCIO carbonato de calcio 1250mg (equivalente a 500mg de ca++)	COMP.	40.000,00	0,070	2.800,00
00039	00039	00003846	CARBONATO DE CALCIO carbonato de cálcio 1.250mg + colecalfiferol 400mg	COMP.	30.000,00	0,060	1.800,00
00040	00040	00001046	CARBAMAZEPINA SOLUCAO ORAL 20MG/ML	FR	600,00	8,650	5.190,00
00041	00041	00001047	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMP.	120.000,00	0,160	19.200,00
00042	00042	00003956	CARVEDILOL COMPRIMIDO 3,125 MG	COMP.	30.000,00	0,070	2.100,00
00043	00043	00001048	CARVEDILOL 6,25MG	COMP.	40.000,00	0,100	4.000,00
00044	00044	00000441	CARVEDILOL carvedilol12,5mg	COMP.	30.000,00	0,110	3.300,00
00045	00045	00002162	CARVEDILOL 25MG	COMP.	50.000,00	0,170	8.500,00
00046	00046	00004014	CEFALEXINA SUSPENSAO ORAL 50 MG/ML cefalexina 50mg/ml suspensão oral c/ medidor	FR	1.500,00	7,630	11.445,00
00047	00047	00001051	CEFALEXINA 500 MG comp/caps	COMP.	50.000,00	0,260	13.000,00
00048	00048	00001052	CETOCONAZOL 200MG	COMP.	25.000,00	0,220	5.500,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00049	00049	00001053	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G creme	TB	1.500,00	2,830	4.245,00
00050	00050	00001054	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMP.	25.000,00	0,220	5.500,00
00051	00051	00001055	CINARIZINA 75 MG	COMP.	80.000,00	0,250	20.000,00
00052	00052	00001056	CITALOPRAM 20 MG	COMP.	30.000,00	0,070	2.100,00
00053	00053	00002164	CLARITROMICINA comp/caps	COMP.	20.000,00	2,370	47.400,00
00054	00054	00001057	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMP.	10.000,00	0,610	6.100,00
00055	00055	00003975	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMP.	40.000,00	0,240	9.600,00
00056	00056	00001059	CLONAZEPAM 2 MG	COMP.	250.000,00	0,050	12.500,00
00057	00057	00001060	CLORPROMAZINA 100 MG	COMP.	30.000,00	0,230	6.900,00
00058	00058	00004136	CODEÍNA 30MG + PARACETAMOL 500MG	COMP.	10.000,00	0,200	2.000,00
00059	00059	00004137	DEXCLOFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE	FR	300,00	0,210	63,00
00060	00060	00001063	DEXAMETASONA CREME 01 MG/G	TB	3.000,00	1,280	3.840,00
00061	00061	00001064	DIAZEPAN 5 MG	COMP.	80.000,00	0,960	76.800,00
00062	00062	00001065	DIGOXINA 0,25 MG	COMP.	30.000,00	0,060	1.800,00
00063	00063	00001066	DIPIRONA 500 MG	COMP.	100.000,00	0,100	10.000,00
00064	00064	00001067	DIPIRONA 500 MG/ML dipirona 500mg/ml solução oral gotas	FR	2.000,00	0,760	1.520,00
00065	00065	00001068	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE	FR	400,00	27,030	10.812,00
00066	00066	00001069	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG /DOSE	FR	80,00	21,460	1.716,80
00067	00067	00004138	DOXAZOSINA 2MG MESILATO DE doxazosina 2mg, mesilato de	COMP.	10.000,00	0,110	1.100,00
00068	00068	00001071	ENALAPRIL 20 MG	COMP.	200.000,00	0,050	10.000,00
00069	00069	00001072	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP.	60.000,00	0,140	8.400,00
00070	00070	00000473	FENITOINA SODICA comprimido 100 mg	COMP.	25.000,00	0,120	3.000,00
00071	00071	00000474	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO ORAL	FR	300,00	3,160	948,00
00072	00072	00001075	FENOBARBITAL 100 MG	COMP.	60.000,00	0,100	6.000,00
00073	00073	00003548	FINASTERIDA 5MG	COMP.	10.000,00	0,480	4.800,00
00074	00074	00001076	FLUCONAZOL 150 MG	COMP.	5.000,00	0,410	2.050,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00075	00075	00001077	FLUOXETINA 20 MG comp/caps	COMP.	150.000,00	2,220	333.000,00
00076	00076	00001078	FUROSEMIDA 40 MG	COMP.	180.000,00	0,050	9.000,00
00077	00077	00001079	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMP.	120.000,00	0,010	1.200,00
00078	00078	00002983	GLIMEPIRIDA 2MG	COMP.	30.000,00	0,120	3.600,00
00079	00079	00004139	GLICAZIDA MR 30MG glicazida mr 30mg	COMP.	20.000,00	0,120	2.400,00
00080	00080	00004140	GLICAZIDA MR 60MG glicazida mr 60mg	COMP.	20.000,00	0,280	5.600,00
00081	00081	00001080	HALOPERIDOL 1MG	COMP.	10.000,00	0,130	1.300,00
00082	00082	00001081	HALOPERIDOL 5MG	COMP.	30.000,00	0,190	5.700,00
00083	00083	00000477	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML ampola - solução injetável	AP	600,00	4,610	2.766,00
00084	00084	00001083	HALOPERIDOL 50MG INJ. COM 1ML	AP	150,00	1,620	243,00
00085	00085	00004141	HIDRALAZINA 25MG, CLORIDRATO	COMP.	10.000,00	0,200	2.000,00
00086	00086	00001084	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMP.	300.000,00	0,020	6.000,00
00087	00087	00004142	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML + hidróxido de alumínio 60mg/ml + hidróxido de magnésio 40mg/ml suspensão oral c/ medidor	FR	1.000,00	3,820	3.820,00
00088	00088	00001086	IBUPROFENO 300 MG	COMP.	100.000,00	0,130	13.000,00
00089	00089	00001087	IBUPROFENO SOLUCAO ORAL 50 MG/ML	FR	2.500,00	1,460	3.650,00
00090	00090	00004143	IMUNOGLOBULINA HUMANA imunoglobulina humana, tipo: anti rho(d), dosagem:300 mcg, apresentação: solução injetável	FR	30,00	215,370	6.461,10
00091	00091	00004144	ITRACONAZOL 100MG itraconazol 100mg	COMP.	3.000,00	0,800	2.400,00
00092	00092	00001088	IVERMECTINA 6 MG	COMP.	5.000,00	2,540	12.700,00
00093	00093	00004145	LACTULOSE 667MG/ML SOLUÇÃO ORAL lactulose 667mg/ml solução oral	FR	300,00	7,510	2.253,00
00094	00094	00001089	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG	COMP.	15.000,00	1,030	15.450,00
00095	00095	00001090	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG	COMP.	10.000,00	0,740	7.400,00
00096	00096	00001091	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG	COMP.	60.000,00	0,350	21.000,00
00097	00097	00001092	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	COMP.	80.000,00	0,060	4.800,00
00098	00098	00001093	LEVOTIROXINA SODICA 100MCG	COMP.	40.000,00	0,080	3.200,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00099	00099	00004146	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE 20MG/G lidocaína, cloridrato de 20mg/g geléia	TB	300,00	2,280	684,00
00100	00100	00001094	LORATADINA 01 MG /ML SOLUÇÃO ORAL loratadina 1mg/ml solução oral c/ medidor	FR	1.500,00	1,920	2.880,00
00101	00101	00001095	LORATADINA 10 MG	COMP.	30.000,00	0,080	2.400,00
00102	00102	00001096	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMP.	300.000,00	0,070	21.000,00
00103	00103	00004147	LOSARTANA POTÁSSICA 100MG	COMP.	150.000,00	0,210	31.500,00
00104	00104	00001097	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG.	COMP.	6.000,00	0,290	1.740,00
00105	00105	00001098	LEVOMEPROMAZINA 100MG.	COMP.	25.000,00	0,610	15.250,00
00106	00106	00000481	MEBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 20 MG/ML frasco 30 ml	FR	700,00	0,990	693,00
00107	00107	00001101	MELOXICAM 15MG	COMP.	50.000,00	0,080	4.000,00
00108	00108	00001102	METFORMINA 850 MG	COMP.	180.000,00	0,040	7.200,00
00109	00109	00001103	METILDOPA 250 MG	COMP.	30.000,00	0,370	11.100,00
00110	00110	00001104	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	COMP.	15.000,00	0,080	1.200,00
00111	00111	00004019	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO SOLUCAO ORAL 4 MG/ML	FR	300,00	1,080	324,00
00112	00112	00004148	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO DE metoprolol 25mg, succinato de	COMP.	20.000,00	0,210	4.200,00
00113	00113	00004149	METOPROLOL 50MG, SUCCINATO DE	COMP.	20.000,00	0,460	9.200,00
00114	00114	00001107	METRONIDAZOL 250 MG	COMP.	150.000,00	0,120	18.000,00
00115	00115	00001108	METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL 100 MG/G	TB	800,00	4,340	3.472,00
00116	00116	00000484	MIDAZOLAN comprimido 15 mg	COMP.	10.000,00	1,320	13.200,00
00117	00117	00003971	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	COMP.	10.000,00	0,110	1.100,00
00118	00118	00000485	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 5 MG/GR + 250 UL/G tubo 15 g	TB	3.000,00	1,650	4.950,00
00119	00119	00001112	NIFEDIPINO 10 MG	COMP.	40.000,00	0,190	7.600,00
00120	00120	00000486	NIMESULIDA comprimido 100 mg	COMP.	150.000,00	0,070	10.500,00
00121	00121	00003949	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	TB	800,00	5,980	4.784,00
00122	00122	00004150	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G nitrate de miconazol 20mg/g creme vaginal	TB	400,00	1,790	716,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00123	00123	00004080	NITROFURANTOINA 100 MG	COMP.	10.000,00	0,230	2.300,00
00124	00124	00001115	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	COMP.	15.000,00	0,330	4.950,00
00125	00125	00001116	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	COMP.	15.000,00	0,440	6.600,00
00126	00126	00001117	OMEPRAZOL 20 MG. omeprazol 20mg blister c/14 comp/caps	COMP.	200.000,00	0,070	14.000,00
00127	00127	00004151	PALMITATO DE RETINOL palmitato de retinol 5000ui/g + óxido de zinco 150mg/g + colecalciferol 900ui/g pomada 45g	TB	300,00	3,570	1.071,00
00128	00128	00001118	PARACETAMOL 200 MG /ML	FR	5.000,00	0,910	4.550,00
00129	00129	00001119	PARACETAMOL 500 MG	COMP.	150.000,00	0,070	10.500,00
00130	00130	00001120	PERMITRINA LOÇÃO 1%	FR	300,00	1,500	450,00
00131	00131	00001061	CLORPROMAZINA 25 MG	COMP.	10.000,00	0,200	2.000,00
00132	00132	00004152	POLIVITAMINICOS polivitamínicos (vitaminas e sais minerais) vitamina a + b2 + b6 + b12 + c + d + e adulto	COMP.	80.000,00	0,070	5.600,00
00133	00133	00004153	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL polivitamínicos (vitaminas e sais minerais) vit a+ b1+b2+b5+b8+c+d+e solução oral	FR	400,00	14,180	5.672,00
00134	00134	00001121	PREDNISONA 5 MG	COMP.	10.000,00	0,080	800,00
00135	00135	00001122	PREDNISONA 20 MG	COMP.	10.000,00	0,140	1.400,00
00136	00136	00001123	PREDNISOLONA 3MG/ML	FR	400,00	3,190	1.276,00
00137	00137	00000490	PROMETAZINA 25 MG	COMP.	35.000,00	0,110	3.850,00
00138	00138	00001125	PROPRANOLOL 40 MG	COMP.	70.000,00	0,030	2.100,00
00139	00139	00001126	RANITIDINA 150 MG	COMP.	50.000,00	0,080	4.000,00
00140	00140	00001127	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL sais para reidratação oral, pó para solução oral com as especificação: 1) cloreto de sódio 2,6 g/l 2) glicose anidra 13,5 g/l 3) cloreto de potássio 1,5g/l 4) citrato de sódio diidratado 2,9g/l	EV	5.000,00	0,370	1.850,00
00141	00141	00001130	SECNIDAZOL 1000 MG.	COMP.	3.000,00	0,410	1.230,00
00142	00142	00001131	SERTRALINA 50MG.	COMP.	50.000,00	0,380	19.000,00
00143	00143	00001132	SIMETICONA 40 MG	COMP.	40.000,00	0,100	4.000,00



Prefeitura Municipal de Boa Esperança
Governo do Estado do Espírito Santo

PREÇO MÉDIO DA PROPOSTA DE PREÇOS SIMPLES

Pesquisa de Preços Nº 000025/2022 - 20/05/2022 - Processo Nº 003089/2022

Ítem	Lote	Código	Especificação	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor Total
00144	00144	00001133	SIMETICONA 75 MG /ML	FR	1.800,00	0,950	1.710,00
00145	00145	00001134	SINVASTATINA 20 MG	COMP.	220.000,00	0,080	17.600,00
00146	00146	00004154	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL 120,5 sulfato de salbutamol 120,5 mcg/dose de salbutamol aerosol uso inalatório oral	FR	600,00	8,090	4.854,00
00147	00147	00001135	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG	COMP.	10.000,00	0,130	1.300,00
00148	00148	00004155	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA sulfametoxazol +trimetoprima 40 mg + 8mg/ml solução oral com medidor	FR	600,00	4,370	2.622,00
00149	00149	00001137	SULFATO FERROSO COMP. 40 MG FE++	COMP.	80.000,00	0,030	2.400,00
00150	00150	00004156	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE sulfato ferroso 5mg/ml xarope	FR	250,00	2,540	635,00
00151	00151	00003993	SULFATO FERROSO SOLUCAO ORAL 25 MG/ML FE++ solução oral gotas	FR	600,00	0,890	534,00
00152	00152	00001140	TIABENDAZOL 50 MG /G, 5% POMADA	TB	100,00	20,460	2.046,00
00153	00153	00003973	VALPROATO DE SODIO CAPSULA 288 MG equivalente a 250 mg de acido valproico	CAP	50.000,00	0,300	15.000,00
00154	00154	00003972	VALPROATO DE SODIO ou acido valproico solução oral ou xarope 57,624 mg/ml (equivalente a 50 mg/ml de acido valproico	FR	300,00	3,500	1.050,00
00155	00155	00004157	VARFARINA SÓDICA 5MG varfarina sódica 5mg	COMP.	10.000,00	0,140	1.400,00
00156	00156	00001141	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5,B6,B7,B9 E B12)	COMP.	30.000,00	0,240	7.200,00
							1.358.920,90