

PREFEITURA MUNICIPAL DE MACHADO DO POÇO

HOSPITAL MACHADO DO POÇO

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	UNITÁRIO	TOTAL
1	AAS 500MG (ÁCIDO ACETILSALICILÍCO)	CP	6000	0,08	480,00
2	AEROLIM GOTAS 5MG/ML 10ML	FR	360	15,29	5.504,40
3	AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	FR	1200	12,97	15.564,00
4	AMPICILINA 500MG	CP	6000	0,87	5.220,00
5	ATENOLOL 50MG	CP	36000	0,15	5.400,00
6	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA 10MG+250MG (HIOSCINA COMPOSTA)	CP	6000	0,89	5.340,00
7	CETOPROFENO 100mg	CP	6000	1,63	9.780,00
8	CIMETIDINA 200MG	CP	6000	0,63	3.780,00
9	CIMETIDINA INJETÁVEL 150MG/ML 2ML	FR	600	6,41	3.846,00
10	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO 9MG/ML+0,1MG/ML 30ML SOLUÇÃO NASAL	FR	120	18,89	2.266,80
11	CLORETO DE SÓDIO 10% 10ML INJETÁVEL	AMP	600	1,06	636,00
12	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML 30ML SOLUÇÃO NASAL	FR	600	3,19	1.914,00
13	CLOXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPINA 125MG+5MG (DOLAMIN FLEX)	CP	2400	5,46	13.104,00
14	COMPLEXO B (POLIVITAMÍNICO)	CP	6000	0,10	600,00
15	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 100ML	FR	600	19,39	11.634,00
16	GARASONE SOLUÇÃO OTO-OFTÁLMICA COM10mL	FR	600	22,80	13.680,00
17	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML120ML	FR	600	4,15	2.490,00
18	LEVOFLOXACINO HEMI-DIDRATADO 750MG	CP	6000	6,64	39.840,00
19	LOSARTANA POTÁSSICA 10MG	CP	12000	1,70	20.400,00
20	MEBENDAZOL SUSPENSÃO 30mL	FR	600	0,65	390,00
21	MEBENDAZOL400MG	CP	12000	4,98	59.760,00
22	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE 10MG	CP	12000	0,26	3.120,00
23	NIMEZULIDA 50MG/ML 15ML	FR	600	9,03	5.418,00
24	NISTATINA CREME + ÓXIDO DE ZINCO	TB	1200	15,00	18.000,00
25	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 20MG	CP	6000	0,35	2.100,00
26	PARACETAMOL 750MG	CP	24000	0,36	8.640,00
27	SINVASTATINA 40MG	CP	24000	0,41	9.840,00
28	VITAMINA C (ÁCIDO ASCÓRBICO) 500MG	CP	12000	0,33	3.960,00
					272.707,20

VALIDADE DA PROPOSTA

30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA

IMEDIATO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

30 DIAS

12/07/2017
A. COSTA
PE. JO

A. Costa M. T. Silva

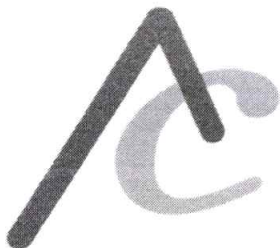
A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA.

12/07/2017

584

CNPJ 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Av. João Durão, 548 - Catolé - Campina Grande - Paraíba - CEP 58410-370



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO POÇO

RIACHÃO DO POÇO - PB

COTAÇÃO DE PREÇO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	UNITÁRIO	TOTAL
1	Alprazolam 1mg	Comprimido	7200	0,24	1.728,00
2	Carbamazepina Suspensão Oral 20mg/mL	Frasco	240	20,83	4.999,20
3	Duloxetine 30mg, Cloridrato	Comprimido	2400	4,08	9.792,00
4	Haloperidol 1mg	Comprimido	12000	0,62	7.440,00
5	Neuleptil 1% Frasco de 20mL	Frasco	240	11,44	2.745,60
6	Prometazina 25mg	Comprimido	24000	0,31	7.440,00
7	Prometazina 25mg/mL	Ampola	240	7,19	1.725,60
					35.870,40

VALIDADE DA PROPOSTA 30 DIAS
PRAZO DE ENTREGA IMEDIATO
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS

CAMPINA GRANDE - PB 14/03/2023

A. COSTA
PC
A.
L. AT. RE.
NOME

Francine M. M. M.

A. COSTA COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CNPJ 02.977.362/0001-62 - INSC. ESTADUAL 16.123.801-7

Rua 1330 Quilômetro 548 - Cataló - Campina Grande - Paraíba - CEP 58410-370