



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00001	00012856	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMP	300000	0,02	6.000,00
00002	00020328	ACIDO FOLICO 5 MG	COMP	50000	0,04	2.000,00
00003	00016213	AGUA DESTILADA P/ INJEÇÃO 5 ML	UN	1000	0,20	200,00
00004	00019958	ALBENDAZOL 400MG	COMP	4000	0,39	1.560,00
00005	00021779	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML	FR	3000	1,02	3.060,00
00006	00015232	ALENDRONATO SÓDICO 70 MG	COMP	10000	0,25	2.500,00
00007	00023408	ALOPURINOL 100MG	COMP	5000	0,04	200,00
00008	00023409	ALOPURINOL 300MG	COMP	3000	0,13	390,00
00009	00025205	AMBROXOL 15MG/5ML	FR	2000	1,46	2.920,00
00010	00025206	AMBROXOL 30MG/5ML	FR	2000	1,48	2.960,00
00011	00025204	AMBROXOL GOTAS	FR	500	2,59	1.295,00
00012	00010717	AMINOFILINA 100 MG	COMP	3000	0,05	150,00
00013	00001986	AMITRIPTILINA 25 MG	COMP	100000	0,03	3.000,00
00014	00019534	AMITRIPTILINA 75 MG	COMP	10000	0,23	2.300,00
00015	00004427	AMOXICILINA 250 MG/5ML C/ 60ML	FR	4000	3,50	14.000,00
00016	00001961	AMOXICILINA 500 MG	CAPS	30000	0,13	3.900,00
00017	00023411	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG	COMP	10000	0,69	6.900,00
00018	00023410	AMOXICILINA 50MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML	FR	3000	9,42	28.260,00
00019	00023412	ANLODIPINO 10MG - BESILATO	COMP	15000	0,06	900,00
00020	00020329	ANLODIPINO 5 MG - BESILATO	COMP	50000	0,02	1.000,00
00021	00023413	AZITROMICINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FR	3000	3,80	11.400,00
00022	00017264	AZITROMICINA 500 MG	COMP	5000	0,47	2.350,00
00023	00025203	BECLOMETASONA 50MCG	FR	50	22,60	1.130,00
00024	00019082	BECLOMETAZONA AEROSOL 250 MCG + ADAPTADOR	FR	1000	26,29	26.290,00
00025	00030729	BENZALCÔNIO + CLORETO DE SÓDIO descrição: - solução nasal com 30 ml :	FR	1000	0,76	760,00
00026	00027295	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI fr. amp.	FR	500	4,12	2.060,00



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00027	00027296	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI fr. amp.	FR	200	2,57	514,00
00028	00025209	BENZOATO DE BENZILA 100ML	FR	500	4,61	2.305,00
00029	00025210	BENZOATO DE BENZILA SABONETE	UN	500	3,90	1.950,00
00030	00016806	BIPERIDENO 2 MG	COMP	50000	0,16	8.000,00
00031	00009064	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML FR. C/ 20 ML	FR	80	0,82	65,60
00032	00018148	BRONIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 20 ML	FR	50	2,54	127,00
00033	00016830	CAPTOPRIL 25 MG	COMP	400000	0,02	8.000,00
00034	00016553	CAPTOPRIL 50 MG	COMP	50000	0,04	2.000,00
00035	00000635	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDOS 200 MG	COMP	100000	0,07	7.000,00
00036	00023414	CARBAMAZEPINA SOLUÇÃO 20MG/ML	FR	1000	5,46	5.460,00
00037	00020334	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMP	30000	0,14	4.200,00
00038	00031459	CARVEDIOL 12,5MG	COMP	10000	0,14	1.400,00
00039	00023415	CARVEDIOL 25 MG	COMP	20000	0,18	3.600,00
00040	00029904	CARVEDIOL 3,125 MG	COMP	20000	0,10	2.000,00
00041	00023416	CARVEDIOL 6,25MG	COMP	20000	0,09	1.800,00
00042	00010720	CEFALEXINA 250 MG/5 ML FRASCO 60ML	FR	3000	5,44	16.320,00
00043	00013018	CEFALEXINA 500MG	COMP	30000	0,36	10.800,00
00044	00030734	CETOCONAZOL CREME - bisnaga com 30 mg	BISN	300	1,48	444,00
00045	00001962	CIMETIDINA COMPRIMIDOS 200 MG	COMP	20000	0,11	2.200,00
00046	00019525	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	5000	0,19	950,00
00047	00027529	CLONAZEPAM 2 MG	COMP	400000	0,06	24.000,00
00048	00030730	CLONAZEPAN 0,5 MG - clonazepan 0,5 mg	COMP	20000	0,05	1.000,00
00049	00016547	CLONAZEPAN SOLUÇÃO ORAL 2,5 MG/ML	FR	400	1,67	668,00
00050	00001965	CLORPROMAZINA 100 MG	COMP	80000	0,18	14.400,00
00051	00007469	CLORPROMAZINA COMPRIMIDOS 25 MG	COMP	20000	0,19	3.800,00
00052	00001029	COMPLEXO B COMPRIMIDOS	COMP	60000	0,04	2.400,00
00053	00001030	COMPLEXO B SUSPENSÃO FRASCO 100ML	FR	1000	1,70	1.700,00



**Prefeitura Municipal de Lúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Lúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00054	00014469	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML 100 ML	FR	1000	1,16	1.160,00
00055	00015562	DEXAMETASONA CREME BISNAGA 10GRS 1MG/G	BISN	2000	0,74	1.480,00
00056	00000630	DIAZEPAN 05 MG	COMP	20000	0,04	800,00
00057	00000634	DIAZEPAN 10 MG	COMP	200000	0,03	6.000,00
00058	00002736	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG	COMP	50000	0,04	2.000,00
00059	00001009	DICLOFENACO DE POTÁSSIO GOTAS	FR	200	2,25	450,00
00060	00001032	DIGOXINA 0,25 MG	COMP	10000	0,05	500,00
00061	00000626	DIPIRONA COMPRIMIDOS 500 MG	COMP	300000	0,07	21.000,00
00062	00000934	DIPIRONA GOTAS 10 ML	FR	5000	0,57	2.850,00
00063	00001969	ERITROMICINA 250 MG/5ML COM 60 ML EM SUSPENSÃO	FR	100	7,00	700,00
00064	00001033	ERITROMICINA CÁPSULA 500 MG comprimido ou cápsula	UN	1000	1,31	1.310,00
00065	00023420	ESCOPOLAMINA 10MG	COMP	10000	0,40	4.000,00
00066	00023421	ESCOPOLAMINA GOTAS FRASCO 20ML - 10MG/ML	FR	1000	7,00	7.000,00
00067	00027846	ESPIROLACTONA 25MG medicamentos	UN	100000	0,14	14.000,00
00068	00027448	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03 MG + 0,15 MG cartela com 21 comprimidos	CART	5000	1,08	5.400,00
00069	00015529	FENITOINA 100MG	COMP	20000	0,19	3.800,00
00070	00017741	FENOBARBITAL 40MG/ML FR. C/ 20 ML.	FR	1000	2,56	2.560,00
00071	00001971	FENOBARBITAL COMPRIMIDOS 100 MG	COMP	100000	0,07	7.000,00
00072	00008071	FINASTERIDA 5MG	CAPS	1500	0,35	525,00
00073	00010408	FLUCONAZOL 150 MG	CAPS	4000	0,25	1.000,00
00074	00030733	FLUNARIZINA 10 MG	COMP	10000	0,09	900,00
00075	00012479	FLUOXETINA 20 MG	CAPS	150000	0,04	6.000,00
00076	00016218	FUROSEMIDA 40MG	COMP	50000	0,03	1.500,00
00077	00001972	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDOS 05 MG	COMP	200000	0,02	4.000,00
00078	00026291	GLICLAZIDA 30MG	COMP	5000	0,40	2.000,00
00079	00031860	GLICLAZIDA 60 MG - COMPRIMIDO	COMP	5000	1,50	7.500,00
00080	00001973	HALOPERIDOL 01 MG COMPRIMIDOS	COMP	10000	0,10	1.000,00



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00081	00000624	HALOPERIDOL 05 MG	COMP	50000	0,14	7.000,00
00082	00028772	HALOPERIDOL 50 MG/ML, DECANOATO INJETÁVEL	AMPO	300	1,38	414,00
00083	00015874	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMP	400000	0,02	8.000,00
00084	00015516	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENÇÃO 100ML	FR	2000	1,84	3.680,00
00085	00020346	IBUPROFENO 20 MG/ML FR. C/ 20 ML	FR	5000	0,98	4.900,00
00086	00020345	IBUPROFENO 300 MG	COMP	300000	0,07	21.000,00
00087	00027845	IBUPROFENO 600MG	COMP	100000	0,08	8.000,00
00088	00017739	IODETO DE POTÁSSIO 100ML XAROPE	FR	500	1,87	935,00
00089	00020347	IVERMECTINA 6 MG	COMP	1000	0,26	260,00
00090	00025213	LACTULOSE 100ML	FR	1000	6,07	6.070,00
00091	00021914	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG.	COMP	3000	1,10	3.300,00
00092	00021915	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG.	COMP	30000	0,82	24.600,00
00093	00021921	LEVOTIROXINA 100MCG.	COMP	15000	0,09	1.350,00
00094	00031458	LEVOTIROXINA 150MCG	COMP	10000	0,22	2.200,00
00095	00021920	LEVOTIROXINA 50MCG.	COMP	20000	0,09	1.800,00
00096	00031457	LEVOTIROXINA 75MCG	COMP	10000	0,18	1.800,00
00097	00015567	LORATADINA 10MG	COMP	40000	0,05	2.000,00
00098	00017269	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FR	2000	1,75	3.500,00
00099	00023425	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMP	500000	0,03	15.000,00
00100	00008080	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG	COMP	20000	0,04	800,00
00101	00023419	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMP	10000	0,06	600,00
00102	00012604	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML	FR	2000	0,96	1.920,00
00103	00000627	MEBENDAZOL 100MG	COMP	1500	0,05	75,00
00104	00000628	MEBENDAZOL 20MG/ML FR. C/ 30 ML	FR	500	1,14	570,00
00105	00026050	MEDROXIPROGESTERONA 150mg/ml	AMPO	100	12,05	1.205,00
00106	00023427	METFORMINA 500MG	COMP	30000	0,07	2.100,00
00107	00012890	METFORMINA 850MG	COMP	200000	0,04	8.000,00



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00108	00009067	METILDOPA COMPRIMIDOS 250 MG	COMP	30000	0,24	7.200,00
00109	00001975	METILDOPA COMPRIMIDOS 500 MG	COMP	20000	0,31	6.200,00
00110	00001976	METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDOS 10 MG	COMP	5000	0,07	350,00
00111	00000632	METOCLOPRAMIDA GOTAS 10ML	FR	1000	0,94	940,00
00112	00031460	METRONIDAZOL 40MG/ML	FR	500	2,99	1.495,00
00113	00000947	METRONIDAZOL COMPRIMIDOS 250 MG	COMP	30000	0,10	3.000,00
00114	00018390	METRONIDAZOL CREME VAGINAL - BISNAGA 50 GR + APLICADOR	BISN	4000	3,42	13.680,00
00115	00016223	NEOMICINA+BACITRACINA BISNAGA 10GRS	BISN	5000	1,11	5.550,00
00116	00012893	NIFEDIPINA 20MG	COMP	5000	0,05	250,00
00117	00008733	NIMESULIDA 100 MG	COMP	100000	0,06	6.000,00
00118	00020351	NIMESULIDA 50 MG/ML FR. C/ 15 ML.	FR	500	1,27	635,00
00119	00012459	NISTATINA CREME VAGINAL bisnaga 60g	BISN	4000	2,77	11.080,00
00120	00030732	NISTATINA ORAL - solução oral com 50 ml + conta gotas	FR	300	2,30	690,00
00121	00023428	NORETISTERONA, ENANTATO + ESTRADIOL, VALERATO - solução injetável 50mg+5mg. embalagem contendo 1 ampola de 1 ml + seringa.	UN	100	7,78	778,00
00122	00016557	OMEPRAZOL 20MG	COMP	900000	0,05	45.000,00
00123	00026052	OXCARBAZEPINA 300MG	COMP	20000	0,70	14.000,00
00124	00024714	OXCARBAZEPINA 600MG	COMP	5000	1,08	5.400,00
00125	00012602	PARACETAMOL 200 MG/ML FR. C/ 15 ML	FR	5000	0,57	2.850,00
00126	00004990	PARACETAMOL COMPRIMIDOS 500MG	COMP	500000	0,04	20.000,00
00127	00012501	PERMAGANATO DE POTÁSSIO	COMP	200	0,13	26,00
00128	00018393	PREDNISOLONA SUSPENSÃO 15MG/5ML FR. C/ 60 ML.	FR	2000	2,74	5.480,00
00129	00012688	PREDNISONA 20 MG	COMP	10000	0,21	2.100,00
00130	00014354	PREDNISONA 5MG	COMP	5000	0,09	450,00
00131	00001981	PROMETAZINA COMPRIMIDOS 25 MG	COMP	30000	0,07	2.100,00
00132	00001982	PROPRANOLOL COMPRIMIDOS 40 MG	COMP	100000	0,02	2.000,00
00133	00017263	RANITIDINA 150 MG	COMP	15000	0,07	1.050,00
00134	00004562	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENV	3000	0,48	1.440,00



**Prefeitura Municipal de Iúna**  
**Governo do Estado do Espírito Santo**

Endereço: Rua Des Epaminondas do Amaral, 58 - Centro - Iúna - ES - Cep: 29.390-000  
Telefone: (28) 3545- 1997 (28) 5345- 3073 CNPJ: 27.167.394/0001-23

**ORÇAMENTO ESTIMADO**

**Processo Nº 004317/2017**

Ítem(*)	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Unitário	Valor Total
00135	00012897	SALBUTAMOL 2MG/5ML FR. C/ 100 ML.	FR	300	0,77	231,00
00136	00018385	SALBUTAMOL AERO. 100MG G/JATO-DOSE 200 DOSES + ADAP.	UN	1000	6,88	6.880,00
00137	00020157	SECNIDAZOL 1000 MG	COMP	2000	0,48	960,00
00138	00023429	SERTRALINA 50MG	COMP	100000	0,11	11.000,00
00139	00016555	SINVASTATINA 10MG	COMP	3000	0,07	210,00
00140	00013236	SINVASTATINA 20 MG	COMP	300000	0,06	18.000,00
00141	00020353	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200 + 40/5 ML FR. C/ 60 ML.	FR	300	1,18	354,00
00142	00014349	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80MG	COMP	5000	0,09	450,00
00143	00001027	SULFATO FERROSO COMPRIMIDOS 40mg	COMP	100000	0,04	4.000,00
00144	00015570	SULFATO FERROSO GOTAS FRASCO 30 ML	FR	100	0,62	62,00
00145	00023430	TIAMINA 300MG	COMP	10000	0,18	1.800,00
00146	00031463	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO_(EQUIVALENTE A 250 MG DE ACIDO VALPROICO) (equivalente a 250 mg de acido valproico) comprimido ou capsula	UN	20000	0,24	4.800,00
00147	00031464	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO_(EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO) (equivalente a 500 mg de acido valproico) comprimido ou capsula	UN	50000	0,61	30.500,00
00148	00031462	VALPROATO DE SODIO OU ACIDO VALPROICO_SOLUCAO ORAL OU XAROPE 57,624 mg/ml (equivalente a 50 mg de acido valproico/ml) solucao oral ou xarope	FR	100	2,37	237,00
00149	00011260	VITAMINA C GOTAS 20 ML	FR	500	1,14	570,00
						<b>731.900,60</b>