

**Prefeitura Municipal da Estância Turística de Paraguaçu
Paulista**

Av. Siqueira Campos, 1430 – CEP: 19700-000 – PABX.: (18) 3361-9100
CNPJ 44.547.305/0001-93 – Estado de São Paulo

COTAÇÃO DE PREÇOS

ITEM	QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO
01	AMP	350	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML
02	CP	2500	AMINOFILINA 100 MG
03	CP	15000	ATENOLOL 25 MG
04	CP	2000	AMITRIPTILINA HCL + CLORDIAZEPÓXIDO 12,5 + 5MG
05	CP	1800	BACLOFENO 10 MG
06	FR	100	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML FR C/ 10 ML
07	FR	400	BROMOPRIDA 4 MG/ML - 20 ML SOLUÇÃO ORAL
08	CP	15000	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG
09	CP	1000	CILOSTAZOL 100 MG
10	CP	900	PARACETAMOL + CODEÍNA 30 MG
11	CP	1500	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG
12	AMP	150	DICLOFENACO 75 MG INJETÁVEL
13	FR	150	DIMETICONA 75MG/ML, FR 15ML EMULSÃO ORAL
14	CP	560	ESOMEPRAZOL 40 MG
15	AMP	500	DEXAGIL
16	CP	10000	GLIMEPIRIDA 2 MG
17	CP	3000	LEVOFLOXACINO 500MG
18	CP	500	MEBENDAZOL 100 MG
19	CP	10980	LEVOTIROXINA SODICA, 25 MCG
20	CP	12000	LEVOTIROXINA SODICA, 75 MCG
21	CP	12000	LEVOMEPRMAZINA 100MG (COMP).
22	FR	250	LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (FR C/ 20 ML)
23	CP	1000	METILFENIDATO 10 MG
24	CP	1000	MIRTAZAPINA 30 MG
25	CP	300	NALTREXONA 50 MG
26	CP	700	NORFLOXACINO, 400 MG
27	CP	15000	OXCARBAZEPINA 300MG

28	CP	840	OXIBUTININA 5 MG
29	CP	15000	PARACETAMOL, 750 MG
30	FR	150	OTOSYNALAR
31	CP	500	SALBUTAMOL 02 MG
32	FR	50	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE (FR COM 120 ML)
33	CP	500	SULFADIAZINA 500 MG COMP.
34	CP	6000	VALSARTANA 160 MG
35	CP	7000	VITAMINAS DO COMPLEXO B - (B1, B2, B3, B5 E B6)
36	FR	100	VITAMINA A E D GOTAS, 15 ML
37	FR	100	POLIVITAMÍNICO GOTAS, FR. 30 ML
38	CP	500	TIORIDAZINA 100 MG

Estância Turística de Paraguaçu Paulista, 04/08/2022.

CASO HAJA INTERESSE EM PARTICIPAR DA PRESENTE COTAÇÃO, SOLICITAR CHAVE DE ACESSO ATRAVÉS DO E-MAIL: cotacao@eparaguacu.sp.gov.br.

PARA MAIS INFORMAÇÕES OU QUESTIONAMENTOS ENTRAR EM CONTATO COM O DEPARTAMENTO DE COMPRAS PELO TELEFONE (18) 3361-9100 (RAMAL 9129) OU PELO E-MAIL: aline.almeida@eparaguacu.sp.gov.br.