



Pará
Governo Municipal de Ipixuna do Pará

ANEXO I

Pag.: 1

| Código | Descrição | Qtd | Unidade | Preço Unit (R\$) | Preço Total (R\$) |
|--------|---|-------------|-----------|------------------|-------------------|
| 030704 | AMOXILINA 500 MG - CÁPSULA | 26.942,0000 | CÁPSULA | _____ | _____ |
| 030706 | AMOXILINA 250 MG - SUSP. 150 ML | 2.100,0000 | FRASCO | _____ | _____ |
| 035408 | CLORETO DE SODIO 10% 10ML INJET. | 600,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 032299 | DEXAMETASONA 4MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 2.880,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 032308 | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 2.280,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 030755 | GLIBENCLAMIDA 5 MG - COMPRIDO | 21.000,0000 | COMPRIMID | _____ | _____ |
| 030870 | LIDOCAINA, CLORIDRATO DE SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% | 500,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 030772 | METILDOPA 250 MG - COMPRIMIDO | 10.000,0000 | COMPRIMID | _____ | _____ |
| 030810 | PARACETAMOL 200MG/ML - SOLUÇÃO ORAL | 1.200,0000 | FRASCO | _____ | _____ |
| 030805 | PARACETAMOL 500 MG - COMPRIMIDO | 18.075,0000 | COMPRIMID | _____ | _____ |
| 034556 | SORO RINGER + LACTATO 500 ml, SOLUÇÃO INJETÁVEL | 120,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 030723 | CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO | 20.208,0000 | COMPRIMID | _____ | _____ |
| 034266 | ÁGUA PARA INJEÇÃO, AMPOLA 10 ml | 3.000,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 039627 | PENICILINA 600.000Ui - SOLUÇÃO INJETÁVEL | 400,0000 | FRASCO | _____ | _____ |
| 030867 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE, 500 MG - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL | 1.500,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 030866 | HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO DE, 100MG - PÓ P/SOLUÇÃO INJETÁVEL | 1.500,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |
| 030770 | METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO | 8.000,0000 | COMPRIMID | _____ | _____ |
| 030733 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% - FRASCO 500 ML - | 1.440,0000 | AMPOLA | _____ | _____ |



Pará
Governo Municipal de Ipixuna do Pará

ANEXO I

Pag.: 2

| Código | Descrição | Qtd | Unidade | Preço Unit (R\$) | Preço Total (R\$) |
|---------------|------------------|------------|----------------|-------------------------|--------------------------|
|---------------|------------------|------------|----------------|-------------------------|--------------------------|

Condições de pagamento : _____

Validade da proposta : _____ dias

Prazo da entrega : _____ dias