



PROPOSTA DE PREÇOS

Encaminhamos nossa proposta eletrônica, alusiva à Pesquisa de Preços nº 202501270002, que nos foi enviada através do e-mail pmsalitre.compras@m2atecnologia.com.br, aos vinte e sete dias do mês de janeiro de dois mil e vinte e cinco, pelo(a) Prefeitura Municipal de Salitre, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 12.464.491/0001-00.

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	AMINOFILINA 0,24MG 10ML	teuto	100,00	Ampola	12,11	1.211,00
Especificação: AMINOFILINA 0,24MG 10ML						
2	AMIODARONA 50MG 3ML	hipolabor	200,00	Ampola	6,69	1.338,00
Especificação: AMIODARONA 50MG 3ML						
3	AMPICILINA 1G 50ML	prati	150,00	Ampola	10,94	1.641,00
Especificação: AMPICILINA 1G 50ML						
4	ATROPINA 0,25MG	farmace	100,00	Ampola	2,70	270,00
Especificação: ATROPINA 0,25MG						
5	BENZETACIL 1.2000.000 UI	SUPERA	200,00	Ampola	14,06	2.812,00
Especificação: BENZETACIL 1.2000.000 UI						
6	BENZETACIL 600.000 UI	EUROFARMA	100,00	Ampola	15,58	1.558,00
Especificação: BENZETACIL 600.000 UI						
7	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI	BLAU	100,00	Ampola	13,30	1.330,00
Especificação: BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 3000.000 UI + 1000.000 UI						
8	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML	HYPOFARMA	100,00	Ampola	3,53	353,00
Especificação: BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
9	BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	FARMACE	600,00	Ampola	6,00	3.600,00
Especificação: BROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA						
10	BROMOPRIDA 5MG	HIPOLABOR	800,00	Ampola	3,59	2.872,00
Especificação: BROMOPRIDA 5MG						
11	CEDILANIDE 0,2 MG/ML	NOVARTIS	50,00	Ampola	4,75	237,50
Especificação: CEDILANIDE 0,2 MG/ML						
12	CEFALOTINA 1G	BLAU	150,00	Ampola	9,14	1.371,00
Especificação: CEFALOTINA 1G						
13	CEFTRIAXONA 1G	EUROFARMA	500,00	Ampola	9,67	4.835,00
Especificação: CEFTRIAXONA 1G						
14	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	TEUTO	100,00	Ampola	2,09	209,00
Especificação: CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML						
15	COMPLEXO B 100MG 2ML	HYPOFARMA	600,00	Ampola	2,43	1.458,00
Especificação: COMPLEXO B 100MG 2ML						
16	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML	ACHÉ	700,00	Ampola	11,25	7.875,00
Especificação: DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML						
17	DICLOF. SODICO 75MG	SANDOZ	600,00	Ampola	1,81	1.086,00
Especificação: DICLOF. SODICO 75MG						
18	DIPIRONA 500MG	PRATI	600,00	Ampola	0,30	180,00
Especificação: DIPIRONA 500MG						
19	EFORTIL	BOHERING	100,00	Ampola	3,59	359,00
Especificação: EFORTIL						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° 000.156.743-00 em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
20	ERGOTRATE	UNIÃO QUIMICA	50,00	Ampola	5,49	274,50
Especificação: ERGOTRATE						
21	FITOMENADIONA 10MG	CRISTALIA	100,00	Ampola	4,16	416,00
Especificação: FITOMENADIONA 10MG						
22	FUROSEMIDA 10MG/ML	SANOFI	200,00	Ampola	1,60	320,00
Especificação: FUROSEMIDA 10MG/ML						
23	GENTAMICINA 20MG	FRESENIUS	100,00	Ampola	4,22	422,00
Especificação: GENTAMICINA 20MG						
24	GENTAMICINA 40MG	SANTISA	100,00	Ampola	4,98	498,00
Especificação: GENTAMICINA 40MG						
25	GENTAMICINA 80MG	SANTISA	100,00	Ampola	6,82	682,00
Especificação: GENTAMICINA 80MG						
26	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	isofarma	100,00	Ampola	7,71	771,00
Especificação: GLICONATO DE CÁLCIO 10%						
27	GLICOSE 50%	farmace	200,00	Ampola	1,33	266,00
Especificação: GLICOSE 50%						
28	HIDRALAZINA 20MG 1ML	cristalia	200,00	Ampola	15,52	3.104,00
Especificação: HIDRALAZINA 20MG 1ML						
29	HIDROCORTIZONA 100MG	blau	100,00	Ampola	7,01	701,00
Especificação: HIDROCORTIZONA 100MG						
30	HIDROCORTIZONA 500MG	teuto	100,00	Ampola	11,80	1.180,00
Especificação: HIDROCORTIZONA 500MG						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
31	LIDOCAINA 20ML S/V	crístalia	25,00	Ampola	9,77	244,25
Especificação: LIDOCAINA 20ML S/V						
32	MANITOL SOL. 20% 250ML	fresenius	20,00	Ampola	17,37	347,40
Especificação: MANITOL SOL. 20% 250ML						
33	METRONIDAZOL 0,5% 100ML	jp farma	100,00	Ampola	10,62	1.062,00
Especificação: METRONIDAZOL 0,5% 100ML						
34	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO	crístalia	60,00	Ampola	17,37	1.042,20
Especificação: OMEPRAZOL 40MG PÓ LIÓFILO						
35	OXACILINA 500MG 3ML	blau	700,00	Ampola	9,31	6.517,00
Especificação: OXACILINA 500MG 3ML						
36	OXITOCINA	união química	50,00	Ampola	9,41	470,50
Especificação: OXITOCINA						
37	PROMETAZINA 25MG/ML	crístalia	100,00	Ampola	8,06	806,00
Especificação: PROMETAZINA 25MG/ML						
38	SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML	equiPLEX	48,00	Ampola	13,30	638,40
Especificação: SOLUÇÃO DE GLICERINA 12% 500ML						
39	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	jp farma	600,00	Ampola	7,60	4.560,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML						
40	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	equiPLEX	480,00	Ampola	9,39	4.507,20
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML						
41	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	fresenius	960,00	Ampola	9,80	9.408,00
Especificação: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF Nº ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
42	SORO GLICOSADO 5% 500ML	jp farma	272,00	Ampola	14,06	3.824,32
Especificação: SORO GLICOSADO 5% 500ML						
43	SORO RINGUER COM LACTATO 500ML	jp farma	144,00	Ampola	8,11	1.167,84
Especificação: SORO RINGUER COM LACTATO 500ML						
44	SULFATO MAGNÉSIO 10%	isofarma	100,00	Ampola	12,41	1.241,00
Especificação: SULFATO MAGNÉSIO 10%						
45	TRANSAMIN 250MG 5ML	zydus	100,00	Ampola	8,11	811,00
Especificação: TRANSAMIN 250MG 5ML						
46	VITAMINA C 500MG 5ML	santisa	500,00	Ampola	11,25	5.625,00
Especificação: VITAMINA C 500MG 5ML						
47	CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML	crístalia	200,00	Ampola	2,60	520,00
Especificação: CLORIDRATO DE PETIDINA 50ML						
48	AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML	gsk	15,00	Frasco	34,20	513,00
Especificação: AEROLIN GOTAS SULFATO DE SALBUTAMOL MG/ML						
49	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML	ache	100,00	Unidade	47,50	4.750,00
Especificação: ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4ML						
50	ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO	euofarma	20,00	Frasco	13,76	275,20
Especificação: ACETILCISTEÍNA 20MG SUSPENSÃO						
51	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML	ems	20,00	Frasco	4,05	81,00
Especificação: BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,250 MG/ML						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmara do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
52	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO	ems	40,00	Frasco	8,99	359,60
Especificação: CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG 5ML SUSPENSÃO						
53	DEXAMETASONA 0,1MG/ML	teuto	20,00	Unidade	7,26	145,20
Especificação: DEXAMETASONA 0,1MG/ML						
54	FLORAX ADULTO	hebron	10,00	Unidade	17,12	171,20
Especificação: FLORAX ADULTO						
55	FLORAX PEDIÁTRICO	hebron	10,00	Unidade	12,39	123,90
Especificação: FLORAX PEDIÁTRICO						
56	ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL	ems	200,00	Comprimido	0,29	58,00
Especificação: ISOSSORBIDA 5MG SUB LINGUAL						
57	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	neo química	50,00	Comprimido	0,51	25,50
Especificação: SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG						
58	CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML	cristalia	100,00	Ampola	3,53	353,00
Especificação: CLORPROMAZINA 25MG/ML 5ML						
59	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	janssen	100,00	Ampola	7,16	716,00
Especificação: DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML						
60	DOLOSSAL	cristalia	50,00	Ampola	7,98	399,00
Especificação: DOLOSSAL						
61	DOPAMINA 5MG	cristalia	50,00	Unidade	5,66	283,00
Especificação: DOPAMINA 5MG						
62	ETIMODATO 20MG/ML 10ML	cristalia	100,00	Ampola	34,71	3.471,00



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743.*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ETIMODATO 20MG/ML 10ML						
63	FENITOINA INJ 50MG/ML	teuto	100,00	Ampola	7,16	716,00
Especificação: FENITOINA INJ 50MG/ML						
64	FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML	cristalia	20,00	Ampola	15,43	308,60
Especificação: FLUMAZENIL 0,1MG/ML 5ML						
65	HALOPERIDOL 5MG	janssen	50,00	Ampola	5,45	272,50
Especificação: HALOPERIDOL 5MG						
66	HIDANTAL 100 MG	sanofi	100,00	Ampola	6,82	682,00
Especificação: HIDANTAL 100 MG						
67	MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML	teuto	100,00	Ampola	6,35	635,00
Especificação: MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML						
68	MORFINA 10 MG/ML	cristalia	100,00	Ampola	7,77	777,00
Especificação: MORFINA 10 MG/ML						
69	PETIDINA 50MG/ML 2ML	cristalia	200,00	Ampola	7,73	1.546,00
Especificação: PETIDINA 50MG/ML 2ML						
70	PREGABALINA 150MG	medley	20,00	Unidade	0,72	14,40
Especificação: PREGABALINA 150MG						
71	PREGABALINA 75 MG	cimed	20,00	Unidade	0,49	9,80
Especificação: PREGABALINA 75 MG						
72	PROPOFOL 10MG/ML	união química	50,00	Ampola	24,85	1.242,50
Especificação: PROPOFOL 10MG/ML						
73	BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML	samtec	100,00	Unidade	1,52	152,00



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: BICARBONATO DE SÓDIO 84MG/ML						
74	DOBUTAMINA 12,5MG/ML	teuto	50,00	Unidade	14,46	723,00
Especificação: DOBUTAMINA 12,5MG/ML						
75	ETOMIDATO 2MG/ML	cristalia	100,00	Unidade	28,88	2.888,00
Especificação: ETOMIDATO 2MG/ML						
76	GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML	fresenius	100,00	Unidade	8,91	891,00
Especificação: GLUCONATO DE CÁLCIO 100MG/ML						
77	MIDAZOLAN 1 MG/ML	hipolabor	100,00	Unidade	9,18	918,00
Especificação: MIDAZOLAN 1 MG/ML						
78	NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML	cristalia	100,00	Unidade	38,42	3.842,00
Especificação: NALOXONA (NEOZINE) 0,4MG/ML						
79	NOREPINEFRINA 2MG/ML	hypofarma	100,00	Unidade	6,38	638,00
Especificação: NOREPINEFRINA 2MG/ML						
80	SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML	samtec	100,00	Unidade	32,11	3.211,00
Especificação: SULFATO DE MAGNÉSIO 100MG/ML						
81	TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML	bohering	5,00	Unidade	17.062,00	85.310,00
Especificação: TENECTEPLASE (TNK-TPA) 40MG/ML						
82	QUETAMINA 50MG/ML	cristalia	50,00	Unidade	108,30	5.415,00
Especificação: QUETAMINA 50MG/ML						
83	FENTANIL 50MG/ML	abl	50,00	Unidade	4,77	238,50
Especificação: FENTANIL 50MG/ML						



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF Nº ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QTD.	UND.	V. UNIT. (R\$)	V. TOTAL (R\$)
84	SUCCINIL COLINA 100MG/ML	união química	50,00	Unidade	57,00	2.850,00
Especificação: SUCCINIL COLINA 100MG/ML						
85	NIPAIDE 25MG/ML	hypofarma	50,00	Unidade	55,48	2.774,00
Especificação: NIPAIDE 25MG/ML						
86	TIOPENTAL 0,5 MG/ML	crystalia	50,00	Unidade	54,55	2.727,50
Especificação: TIOPENTAL 0,5 MG/ML						
87	ÁLCOOL 70% 1000ML	prolink	48,00	Litro	15,20	729,60
Especificação: ÁLCOOL 70% 1000ML						
88	Escitalopram Oxalato	geolab	10,00	Mililitro 15 ML	102,60	1.026,00
Especificação: ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM: 20						
89	Naltrexona cloridrato	genom	15,00	Comprimido	8,85	132,75
Especificação: NALTREXONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG						
90	Escitalopram oxalato	eurofarma	10,00	Comprimido	0,30	3,00
Especificação: ESCITALOPRAM OXALATO, CONCENTRAÇÃO: 20 MG, FORMA FARMACEUTICA: ORODISPERSÍVEL						
91	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	equiPLEX	200,00	Ampola	0,51	102,00
Especificação: ÁGUA DESTILADA DE 10ML						

A presente proposta importa no montante total de R\$ 218.521,86 (duzentos e dezoito mil, quinhentos e vinte e um reais e oitenta e seis centavos)

Prazo de validade da proposta: 30 dias

Forma de pagamento: À Vista

Declaro que na presente proposta de preço estão inclusos todos os impostos, taxas, fretes e demais despesas incidentes sobre o objeto da pesquisa de preço.



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF N° ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4

DENTAL CENTRO SUL LTDA
CNPJ/MF: 40.619.828/0001-47



Assinado eletronicamente por LANA KARINE SOUZA RODRIGUES, CPF/MF Nº ***.156.743-*** em 31/01/2025 Para validar as informações aponte a câmera do seu celular para o QR CODE ou acesse: precodereferencia.m2atecnologia.com.br/validar-proposta-fornecedor/ e informar o código: 861a94a6dce211efb796f3d8db6e35b4