

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2024.06.19.001-PE

1. Descrição da Necessidade da Contratação

A contratação de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos é uma necessidade premente da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho - CE, visando garantir um atendimento médico de qualidade e com continuidade para a população local. Estes medicamentos são essenciais para o tratamento de doenças crônicas, controle de condições de saúde específicas e tratamento de casos que exigem medicamentos de uso controlado, conforme regulamentado pelas autoridades de saúde.

A necessidade específica desta contratação se baseia nos seguintes pontos:

1. **Ampla Cobertura e Atendimento:** Os medicamentos solicitados são essenciais para garantir a cobertura de tratamento para diversos pacientes que dependem diretamente da medicação fornecida nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Isso inclui tanto pacientes que necessitam de uso contínuo quanto aqueles que necessitam de medicamentos especiais e controlados para tratamentos específicos.
2. **Manutenção da Saúde Pública:** A garantia da disponibilidade desses medicamentos é crucial para a manutenção da saúde pública no município. A falta de medicamentos pode levar a agravamento de quadros clínicos, aumento na taxa de internações e maior sobrecarga nos serviços de saúde emergenciais.
3. **Conformidade Legal e Sanitária:** A aquisição desses medicamentos deve estar de acordo com as normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e outras legislações sanitárias vigentes, garantindo a segurança e a eficácia dos tratamentos oferecidos à população.
4. **Resposta a Demandas Específicas:** Existe uma demanda específica por medicamentos de uso controlado devido ao crescente número de pacientes que necessitam de tratamento monitorado e regulamentado por autoridades competentes, como a Portaria SVS/MS nº 344/1998.
5. **Continuidade dos Tratamentos:** Medicamentos de uso contínuo são fundamentais para pacientes com condições crônicas, como diabetes, hipertensão e outras doenças que exigem tratamento farmacológico regular para manter a qualidade de vida e evitar complicações graves.

Desta forma, a contratação busca atender aos critérios de economicidade, eficiência e continuidade do serviço de saúde, que são essenciais para o bem-estar da população local, mostrando-se necessária e justificável sob a perspectiva do interesse público.

2. Área requisitante



Área requisitante	Responsável
Fundo Municipal de Saude	GLEYCIANE SOARES DE OLIVEIRA

3. Descrição dos Requisitos da Contratação

Os requisitos da contratação de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos para atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE foram elaborados com base na Lei nº 14.133/2021 e demais regulamentações específicas, visando à escolha da melhor solução para o interesse público. Nesta seção, são especificados critérios e práticas de sustentabilidade e observados padrões mínimos de qualidade e desempenho como elementos essenciais da contratação.

Requisitos Gerais

- Os medicamentos devem atender a todas as normas de qualidade prescritas pela ANVISA.
- Todos os medicamentos devem ter registros válidos e atualizados na ANVISA.
- Os medicamentos devem possuir validades mínimas para garantir eficácia durante todo o uso previsto.
- Embalagens, rotulagens e informações sobre os medicamentos devem estar conforme as regulamentações vigentes.
- Os medicamentos devem seguir as Boas Práticas de Fabricação (BPF).

Requisitos Legais

- Atendimento integral à Portaria SVS/MS nº 344/1998 e suas atualizações para medicamentos sujeitos a controle especial.
- Os fornecedores devem possuir licenças sanitárias válidas.
- Observância rigorosa das normas da ANVISA e da RDC 20/2011.
- Adesão às legislações pertinentes como a Lei nº 11.343/2006 (Lei de Drogas) para medicamentos controlados.

Requisitos de Sustentabilidade

- Os fornecedores devem garantir a rastreabilidade dos medicamentos, facilitando mecanismos de recall e controle.
- Adotar práticas de transporte sustentável, visando minimizar o impacto ambiental.
- Embalagens ecológicas que possam ser recicladas ou que sigam diretrizes de logística reversa.

Requisitos da Contratação

- Fornecedores devem garantir que medicamentos sejam entregues de acordo com um cronograma de entregas parceladas para evitar desabastecimento.
- Condições adequadas de armazenamento devem ser garantidas para preservar a integridade dos medicamentos até o consumo final.
- Processos de fornecimento e distribuição devem contar com sistemas de garantia e controle de qualidade.



- Os fornecedores devem dispor de sistemas robustos de gestão para controle e distribuição dos medicamentos, incluindo procedimentos claros para casos de não conformidade.

Os requisitos descritos são necessários à contratação com vistas ao atendimento da necessidade especificada pela Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE. Tais requisitos estão alinhados com as melhores práticas do mercado e observam critérios de qualidade, segurança e sustentabilidade. Além disso, são tidos como essenciais, a fim de garantir o caráter competitivo e impessoal da futura licitação, evitando especificações desnecessárias que poderiam limitar a competitividade.

4. Levantamento de mercado

O levantamento de mercado para a aquisição de medicamentos de uso especial, uso controlado e uso contínuo destinados a atender as necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho - CE, envolveu a análise das principais soluções de contratação utilizadas por fornecedores e órgãos públicos. Foram identificadas as seguintes soluções:

- Contratação direta com o fornecedor: Essa modalidade envolve negociações e fechamento de contratos diretamente com fabricantes ou distribuidores dos medicamentos necessários. A contratação direta pode oferecer a vantagem de negociações mais personalizadas e condições específicas adaptadas às necessidades da Secretaria de Saúde. Permite maior controle sobre a qualidade e prazos de entrega.
- Contratação através de terceirização: Envolve a contratação de empresas especializadas na gestão e fornecimento de medicamentos. Nesse modelo, a terceirizada assume a responsabilidade de aquisição, armazenamento e distribuição dos medicamentos. Pode trazer vantagens relacionadas à expertise logística e redução de carga administrativa interna, mas pode apresentar desafios no controle de qualidade e conformidade regulatória.
- Formas alternativas de contratação: Incluem contratações por meio de consórcios intermunicipais, adesão a atas de registro de preços vigentes de outros entes federativos ou participação em licitações compartilhadas. Essas formas alternativas podem proporcionar economia de escala, redução de custos e celeridade nos processos, porém, demandam cuidado na verificação da compatibilidade normativa e de atendimento às necessidades locais.

Avaliando as soluções apresentadas, a solução mais adequada para atender às necessidades específicas da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho - CE consiste na contratação direta com fornecedores renomados no mercado. Essa escolha permite maior segurança no cumprimento dos requisitos específicos de qualidade e segurança dos medicamentos, conforme detalhados anteriormente. Além disso, permite negociações mais customizadas quanto às condições de fornecimento, cronograma de entrega e garantias de qualidade, fundamentais para manter a eficiência e a continuidade dos serviços de saúde oferecidos pelas UBS vinculadas à Secretaria de Saúde.

5. Descrição da solução como um todo



A solução proposta para a aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destina-se a atender de maneira eficaz e segura as necessidades das Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas à Secretaria de Saúde do Município de ChoroZinho - CE. O objetivo é assegurar o fornecimento constante e de alta qualidade desses medicamentos essenciais para a população, conforme as diretrizes estabelecidas pela Lei nº 14.133/2021.

- ****Registro e Conformidade****: Todos os medicamentos devem estar devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), atendendo rigorosamente às normas e regulamentações vigentes, garantindo assim a segurança e eficácia dos produtos a serem distribuídos.
- ****Boas Práticas de Fabricação****: Os fornecedores, tanto fabricantes quanto distribuidores, devem possuir licenças sanitárias em dia e devem ser auditados conforme as Boas Práticas de Fabricação (BPF), assegurando a qualidade dos produtos desde a fabricação até a entrega ao usuário final.
- ****Validade e Segurança****: Especial atenção será dada aos prazos de validade dos medicamentos de uso contínuo, que deverão ter uma validade mínima de 18 meses a partir da data de entrega, conforme determinações legais e boas práticas de armazenamento.
- ****Rastreabilidade e Embalagem****: A rastreabilidade deve ser garantida por meio da identificação clara de lotes, datas de fabricação e validade. As embalagens devem ser invioláveis, assegurando a integridade do produto durante todo o processo de logística.
- ****Conformidade com Normas de Controle****: No caso dos medicamentos controlados, a distribuição deverá seguir rigorosamente a Portaria SVS/MS nº 344/1998 e suas atualizações, garantindo o cumprimento das normas de substâncias sujeitas a controle especial.
- ****Rotulagem Informativa****: Todos os medicamentos serão entregues com rotulagem conforme exigida pela ANVISA, contendo informações essenciais como composição, modo de uso, contraindicações, advertências e prazo de validade.
- ****Condições de Transporte e Armazenamento****: Os fornecedores deverão garantir condições adequadas de transporte e armazenamento, mantendo assim a qualidade dos medicamentos até a entrega final.
- ****Garantia e Qualidade****: O fornecimento será acompanhado de sistemas de garantia e controle de qualidade, além de procedimentos de recall em caso de qualquer não conformidade identificada com os padrões de segurança e eficácia.
- ****Pesquisa de Mercado e Competitividade****: A solução proposta inclui a realização de ampla pesquisa de mercado, análise comparativa de preços e condições ofertadas por diferentes fornecedores, assegurando uma contratação vantajosa e economicamente eficiente, conforme previsto no art. 23 da Lei nº 14.133/2021.

****Justificativa da Solução Proposta****:

A escolha dessa solução está fundamentada em um criterioso estudo comparativo das opções disponíveis no mercado, levando em consideração a economicidade, eficiência e aderência às regulamentações vigentes. Com base nos dados da pesquisa de mercado e nas condições observadas, o objeto deste Estudo Técnico Preliminar se apresenta como a alternativa mais adequada para atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de ChoroZinho - CE, alinhando-se aos princípios da economicidade e melhor aproveitamento dos recursos públicos previstos na Lei nº 14.133/2021. Além disso, a proposta garante a manutenção contínua dos serviços de saúde, vital para a população atendida.



6. Estimativa das quantidades a serem contratadas

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
1	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: ACEBROFILINA 25 MG/5 ML SUSPENSÃO			
2	ACEBROFILINA 50 MG/5ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: ACEBROFILINA 50 MG/5ML SUSPENSÃO			
3	ACETILCISTEINA 20 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: ACETILCISTEINA 20 MG/ML SUSPENSÃO			
4	ACETILCISTEINA 40 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: ACETILCISTEINA 40 MG/ML SUSPENSÃO			
5	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	2.000,000	Unidade
Especificação: ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO			
6	ACIDO FOLICO2MG/ML SOLUÇÃO	300,000	Unidade
Especificação: ACIDO FOLICO2MG/ML SOLUÇÃO			
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML LIQUIDO	1.000,000	Unidade
Especificação: ALBENDAZOL 40 MG/ML LIQUIDO			
8	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO			
9	BROMETO DE IPRATROPIO 25 MG/ML	500,000	Unidade
Especificação: BROMETO DE IPRATROPIO 25 MG/ML			
10	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	600,000	Unidade
Especificação: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS			
11	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO			
12	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME	1.000,000	Unidade
Especificação: CETOCONAZOL 20 MG/G CREME			
13	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	500,000	Unidade
Especificação: CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO			
14	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO			
15	CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO			
16	CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS	500,000	Unidade
Especificação: CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS			
17	CLOMIPRAMIDA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido
Especificação: CLOMIPRAMIDA 25 MG COMPRIMIDO			
18	CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS	200,000	Unidade
Especificação: CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS			
19	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	4.000,000	Comprimido
Especificação: CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
20	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido
Especificação: CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO			
21	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SUSPENSÃO	200,000	Unidade
Especificação: CLORPROMAZINA 40 MG/ML SUSPENSÃO			
22	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS	2.000,000	Unidade
Especificação: DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS			
23	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO			
24	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	2.000,000	Comprimido
Especificação: FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA			
25	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO	4.000,000	Comprimido
Especificação: GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO			
26	IBUPROFENO 50MG / ML GOTAS	500,000	Unidade
Especificação: IBUPROFENO 50MG / ML GOTAS			
27	INSULINA ANALOGO ULTRA-RAPIDA, 100 UI/ML, SOL INJ 3ML- CANETA PREENCHIDA	300,000	Unidade
Especificação: INSULINA ANALOGO ULTRA-RAPIDA, 100 UI/ML, SOL INJ 3ML- CANETA PREENCHIDA			
28	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA	100,000	Unidade
Especificação: INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA			
29	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA	500,000	Unidade
Especificação: INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA			
30	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO			
31	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS	350,000	Unidade
Especificação: LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS			
32	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENÇÃO	300,000	Unidade
Especificação: LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENÇÃO			
33	METRONIDAZOL 100 MCG/G (10%) GEL VAGINAL BISNAGA	700,000	Unidade
Especificação: METRONIDAZOL 100 MCG/G (10%) GEL VAGINAL BISNAGA			
34	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido
Especificação: METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO			
35	METROPOLOL 25MG COMPRIMIDO	2.000,000	Unidade
Especificação: METROPOLOL 25MG COMPRIMIDO			
36	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO	500,000	Unidade
Especificação: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO			
37	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL	700,000	Unidade
Especificação: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL			
38	NISTATINA 100.100UI/ML LIQUIDO	200,000	Unidade
Especificação: NISTATINA 100.100UI/ML LIQUIDO			
39	NITROFURATOINA 100MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido
Especificação: NITROFURATOINA 100MG COMPRIMIDO			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
40	ONDASENTRONA 4MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: ONDASENTRONA 4MG COMPRIMIDO			
41	OXCARBAZEPINA 20 MG/ML	600,000	Unidade
Especificação: OXCARBAZEPINA 20 MG/ML			
42	PERICIAZINA 10MG/ML GOTAS	400,000	Unidade
Especificação: PERICIAZINA 10MG/ML GOTAS			
43	PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS	400,000	Unidade
Especificação: PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS			
44	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade
Especificação: PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO			
45	SIMETICONA 125 MG	5.000,000	Comprimido
Especificação: SIMETICONA 125 MG			
46	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG COMPRIMIDO			
47	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETROPRIMA 8MG /ML SUSPENSÃO	300,000	Unidade
Especificação: SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETROPRIMA 8MG /ML SUSPENSÃO			
48	SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSPENSÃO	200,000	Unidade
Especificação: SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSPENSÃO			
49	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido
Especificação: VARFARINA 5MG COMPRIMIDO			
50	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO	500,000	Comprimido
Especificação: VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO			
51	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 ML GOTAS	500,000	Unidade
Especificação: BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 ML GOTAS			
52	CARBAMAZEPINA 20MG/ML LIQUIDO	500,000	Unidade
Especificação: CARBAMAZEPINA 20MG/ML LIQUIDO			
53	CARBONATO DE CALCIO 400MG + COLACIFEROL 200MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 120 CÁPSULA
Especificação: CARBONATO DE CALCIO 400MG + COLACIFEROL 200MG COMPRIMIDO			
54	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO			
55	CAVERDILOL 25MG COMPRIMIDO	350,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CAVERDILOL 25MG COMPRIMIDO			
56	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO			
57	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO			
58	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
59	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 50 COMPRIMIDO
Especificação: ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO			
60	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade
Especificação: ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO			
61	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO			
62	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO			
63	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA	1.000,000	Caixas 21 COMPRIMIDO
Especificação: AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA			
64	AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500MG +125 MG MG COMPRIMIDO	450,000	Caixas 21 COMPRIMIDO
Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500MG +125 MG MG COMPRIMIDO			
65	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO			
66	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO			
67	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 4 COMPRIMIDO
Especificação: ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO			
68	AMOXICILINA COM CLAVULONATO 50MG/ ML +12,5 /ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade
Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 50MG/ ML +12,5 /ML SUSPENSÃO			
69	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO			
70	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO			
71	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO			
72	AZITROMICINA 400MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade
Especificação: AZITROMICINA 400MG/ML SUSPENSÃO			
73	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 5 COMPRIMIDO
Especificação: AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO			
74	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido
Especificação: BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO			
75	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	125,000	Caixas 80 COMPRIMIDO
Especificação: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
76	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO			
77	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	200,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO			
78	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO	400,000	Unidade
Especificação: CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO			
79	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO			
80	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	5.000,000	Unidade
Especificação: CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO			
81	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	600,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO			
82	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido
Especificação: CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO			
83	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO			
84	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO			
85	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	150,000	Caixas 60 COMPRIMIDO
Especificação: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG			
86	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO			
87	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO			
88	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 CÁPSULA
Especificação: CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO			
89	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO			
90	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido
Especificação: CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO			
91	DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 28 COMPRIMIDO
Especificação: DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO			
92	DEXAMETASONA 1 MG/G POMADA	500,000	Unidade
Especificação: DEXAMETASONA 1 MG/G POMADA			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
93	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO			
94	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	4.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO			
95	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 60 COMPRIMIDO
Especificação: DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO			
96	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENPÃO	200,000	Unidade
Especificação: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENPÃO			
97	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO			
98	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO			
99	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO			
100	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	200,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: FENITOINA 100MG COMPRIMIDO			
101	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO			
102	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido
Especificação: FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO			
103	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	1.300,000	Cadernos 30 COMPRIMIDO
Especificação: FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO			
104	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO			
105	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO			
106	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO	330,000	Cadernos 30 COMPRIMIDO
Especificação: GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO			
107	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO			
108	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	160,000	Unidade
Especificação: HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS			
109	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO			
110	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG			
111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG			
112	HIDROCLORITIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: HIDROCLORITIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO			
113	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO			
114	IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D) 300 MCG SOLUCAO INJETAVEL	80,000	Unidade
Especificação: IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D) 300 MCG SOLUCAO INJETAVEL			
115	LANCETA PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR	500,000	Caixas 100 UNIDADE
Especificação: LANCETA PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR			
116	LEVENOPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido
Especificação: LEVENOPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO			
117	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 7 COMPRIMIDO
Especificação: LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO			
118	LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 7 COMPRIMIDO
Especificação: LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO			
119	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO			
120	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO			
121	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 12 COMPRIMIDO
Especificação: LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO			
122	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade
Especificação: LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO			
123	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO			
124	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido
Especificação: LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO			
125	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	2.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO			
126	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO			
127	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO			
128	METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO			
129	NAPROXENO 550 MG	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: NAPROXENO 550 MG			
130	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 12 COMPRIMIDO
Especificação: NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO			
131	NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO			
132	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1.700,000	Caixas 28 CÁPSULA
Especificação: OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA			
133	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO			
134	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO			
135	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO			
136	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO			
137	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO			
138	OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido
Especificação: OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO			
139	PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 28 COMPRIMIDO
Especificação: PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO			
140	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	500,000	Unidade
Especificação: PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS			
141	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO			
142	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO			



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
143	PARACETAMOL 500MG+ CODEINA 30MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 24 COMPRIMIDO
Especificação: PARACETAMOL 500MG+ CODEINA 30MG COMPRIMIDO			
144	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO
Especificação: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO			
145	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO			
146	PERMETRINA 50MG/G LOÇÃO	200,000	Unidade
Especificação: PERMETRINA 50MG/G LOÇÃO			
147	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO			
148	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO			
149	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO			
150	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO			
151	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO			
152	RISPERIDONA 1 MG/ML GOTAS	1.000,000	Unidade
Especificação: RISPERIDONA 1 MG/ML GOTAS			
153	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO			
154	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	8.000,000	Unidade
Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO			
155	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO			
156	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO			
157	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	1.300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO			
158	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO
Especificação: SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO			
159	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.
Especificação: SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO			
160	TRIACINOLONA ACETONIDA 1 MG/G POMADA	600,000	Unidade
Especificação: TRIACINOLONA ACETONIDA 1 MG/G POMADA			
161	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO			
162	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML GOTAS	1.000,000	Unidade
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML GOTAS			
163	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 20 COMPRIMIDO
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO			
164	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	60,000	Caixas 60 COMPRIMIDO
Especificação: CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO			

7. Estimativa do valor da contratação

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
1	ACEBROFILINA 25 MG/5 ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	13,83	8.298,00
Especificação: ACEBROFILINA 25 MG/5 ML SUSPENSÃO					
2	ACEBROFILINA 50 MG/5ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	18,79	11.274,00
Especificação: ACEBROFILINA 50 MG/5ML SUSPENSÃO					
3	ACETILCISTEINA 20 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	16,65	9.990,00
Especificação: ACETILCISTEINA 20 MG/ML SUSPENSÃO					
4	ACETILCISTEINA 40 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	18,33	10.998,00
Especificação: ACETILCISTEINA 40 MG/ML SUSPENSÃO					
5	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	2.000,000	Unidade	15,40	30.800,00
Especificação: ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO					
6	ACIDO FOLICO2MG/ML SOLUÇÃO	300,000	Unidade	17,60	5.280,00
Especificação: ACIDO FOLICO2MG/ML SOLUÇÃO					
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML LIQUIDO	1.000,000	Unidade	11,19	11.190,00
Especificação: ALBENDAZOL 40 MG/ML LIQUIDO					
8	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	1,68	8.400,00
Especificação: ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO					
9	BROMETO DE IPRATROPIO 25 MG/ML	500,000	Unidade	9,55	4.775,00
Especificação: BROMETO DE IPRATROPIO 25 MG/ML					
10	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	600,000	Unidade	8,62	5.172,00
Especificação: BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS					
11	BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,67	3.350,00
Especificação: BROMOPRIDA 10MG COMPRIMIDO					
12	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME	1.000,000	Unidade	9,51	9.510,00
Especificação: CETOCONAZOL 20 MG/G CREME					
13	CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO	500,000	Unidade	13,18	6.590,00



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: CETOCONAZOL 20 MG/ML SHAMPOO					
14	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	1,29	6.450,00
Especificação: CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO					
15	CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	1,78	8.900,00
Especificação: CETOPROFENO 100 MG COMPRIMIDO					
16	CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS	500,000	Unidade	21,12	10.560,00
Especificação: CETOPROFENO 20 MG/ML GOTAS					
17	CLOMIPRAMIDA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido	1,21	2.420,00
Especificação: CLOMIPRAMIDA 25 MG COMPRIMIDO					
18	CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS	200,000	Unidade	10,80	2.160,00
Especificação: CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS					
19	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	4.000,000	Comprimido	1,19	4.760,00
Especificação: CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO					
20	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido	0,40	800,00
Especificação: CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO					
21	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SUSPENSÃO	200,000	Unidade	11,50	2.300,00
Especificação: CLORPROMAZINA 40 MG/ML SUSPENSÃO					
22	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS	2.000,000	Unidade	6,38	12.760,00
Especificação: DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS					
23	DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,57	2.850,00
Especificação: DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO					
24	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	2.000,000	Comprimido	3,32	6.640,00
Especificação: FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA					
25	GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO	4.000,000	Comprimido	0,86	3.440,00
Especificação: GABAPENTINA 300MG COMPRIMIDO					
26	IBUPROFENO 50MG / ML GOTAS	500,000	Unidade	7,58	3.790,00
Especificação: IBUPROFENO 50MG / ML GOTAS					
27	INSULINA ANALOGO ULTRA-RAPIDA, 100 UI/ML, SOL INJ 3ML- CANETA PREENCHIDA	300,000	Unidade	118,21	35.463,00
Especificação: INSULINA ANALOGO ULTRA-RAPIDA, 100 UI/ML, SOL INJ 3ML- CANETA PREENCHIDA					
28	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA	100,000	Unidade	126,31	12.631,00
Especificação: INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA					
29	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA	500,000	Unidade	57,50	28.750,00
Especificação: INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3ML- CANETA PREENCHIDA					
30	LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,47	2.350,00
Especificação: LEVOMEPROMAZINA 25MG COMPRIMIDO					
31	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS	350,000	Unidade	14,40	5.040,00
Especificação: LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS					



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
32	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENÇÃO	300,000	Unidade	84,50	25.350,00
Especificação: LEVETIRACETAM 100 MG/ML SUSPENÇÃO					
33	METRONIDAZOL 100 MCG/G (10%) GEL VAGINAL BISNAGA	700,000	Unidade	10,50	7.350,00
Especificação: METRONIDAZOL 100 MCG/G (10%) GEL VAGINAL BISNAGA					
34	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido	0,48	960,00
Especificação: METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO					
35	METROPOLOL 25MG COMPRIMIDO	2.000,000	Unidade	0,66	1.320,00
Especificação: METROPOLOL 25MG COMPRIMIDO					
36	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO	500,000	Unidade	9,37	4.685,00
Especificação: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME DERMATOLOGICO					
37	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL	700,000	Unidade	11,37	7.959,00
Especificação: MICONAZOL NITRATO 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL					
38	NISTATINA 100.100UI/ML LIQUIDO	200,000	Unidade	10,37	2.074,00
Especificação: NISTATINA 100.100UI/ML LIQUIDO					
39	NITROFURATOINA 100MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido	0,52	520,00
Especificação: NITROFURATOINA 100MG COMPRIMIDO					
40	ONDASENTRONA 4MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	1,17	5.850,00
Especificação: ONDASENTRONA 4MG COMPRIMIDO					
41	OXCARBAZEPINA 20 MG/ML	600,000	Unidade	19,42	11.652,00
Especificação: OXCARBAZEPINA 20 MG/ML					
42	PERICIAZINA 10MG/ML GOTAS	400,000	Unidade	14,13	5.652,00
Especificação: PERICIAZINA 10MG/ML GOTAS					
43	PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS	400,000	Unidade	23,90	9.560,00
Especificação: PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS					
44	PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade	21,62	10.810,00
Especificação: PREDNISOLONA 3MG/ML SUSPENSÃO					
45	SIMETICONA 125 MG	5.000,000	Comprimido	0,35	1.750,00
Especificação: SIMETICONA 125 MG					
46	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,75	3.750,00
Especificação: SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG COMPRIMIDO					
47	SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETROPRIMA 8MG /ML SUSPENSÃO	300,000	Unidade	12,69	3.807,00
Especificação: SULFAMETOXAZOL 40MG + TRIMETROPRIMA 8MG /ML SUSPENSÃO					
48	SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSPENSÃO	200,000	Unidade	8,64	1.728,00
Especificação: SULFATO FERROSO 25MG/ML SUSPENSÃO					
49	VARFARINA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido	0,88	880,00
Especificação: VARFARINA 5MG COMPRIMIDO					
50	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO	500,000	Comprimido	1,32	660,00
Especificação: VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO					



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
51	BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 ML GOTAS	500,000	Unidade	11,10	5.550,00
Especificação: BUTILPROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 ML GOTAS					
52	CARBAMAZEPINA 20MG/ML LIQUIDO	500,000	Unidade	12,32	6.160,00
Especificação: CARBAMAZEPINA 20MG/ML LIQUIDO					
53	CARBONATO DE CALCIO 400MG + COLACIFEROL 200MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 120 CÁPSULA	37,62	5.643,00
Especificação: CARBONATO DE CALCIO 400MG + COLACIFEROL 200MG COMPRIMIDO					
54	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,41	2.050,00
Especificação: CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO					
55	CAVERDILOL 25MG COMPRIMIDO	350,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	10,44	3.654,00
Especificação: CAVERDILOL 25MG COMPRIMIDO					
56	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	12,60	12.600,00
Especificação: CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO					
57	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	10,52	10.520,00
Especificação: ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO					
58	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	18,45	18.450,00
Especificação: ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO					
59	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 50 COMPRIMIDO	66,85	26.740,00
Especificação: ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO					
60	ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade	13,97	6.985,00
Especificação: ACIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO					
61	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	67,28	33.640,00
Especificação: ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO					
62	ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	48,01	31.206,50
Especificação: ALPRAZOLAM 2MG COMPRIMIDO					
63	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA	1.000,000	Caixas 21 COMPRIMIDO	21,06	21.060,00
Especificação: AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO OU CAPSULA					
64	AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500MG +125 MG MG COMPRIMIDO	450,000	Caixas 21 COMPRIMIDO	132,86	59.787,00
Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 500MG +125 MG MG COMPRIMIDO					
65	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	20,61	41.220,00
Especificação: AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO					
66	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	19,51	11.706,00
Especificação: AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO					
67	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 4 COMPRIMIDO	14,09	7.045,00



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO					
68	AMOXICILINA COM CLAVULONATO 50MG/ML +12,5 /ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade	31,10	15.550,00
Especificação: AMOXICILINA COM CLAVULONATO 50MG/ ML +12,5 /ML SUSPENSÃO					
69	ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	15,07	4.973,10
Especificação: ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO					
70	ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	2,63	3.945,00
Especificação: ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO					
71	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	9,97	6.480,50
Especificação: ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO					
72	AZITROMICINA 400MG/ML SUSPENSÃO	600,000	Unidade	21,69	13.014,00
Especificação: AZITROMICINA 400MG/ML SUSPENSÃO					
73	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 5 COMPRIMIDO	16,04	32.080,00
Especificação: AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO					
74	BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO	2.000,000	Comprimido	1,17	2.340,00
Especificação: BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO					
75	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	125,000	Caixas 80 COMPRIMIDO	29,20	3.650,00
Especificação: BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO					
76	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,35	1.750,00
Especificação: BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO					
77	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	200,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	38,24	7.648,00
Especificação: CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO					
78	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO	400,000	Unidade	24,04	9.616,00
Especificação: CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO					
79	CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	24,79	8.180,70
Especificação: CIPROFIBRATO 100 MG COMPRIMIDO					
80	CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	5.000,000	Unidade	0,64	3.200,00
Especificação: CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO					
81	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	600,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	19,25	11.550,00
Especificação: CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO					
82	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	1.000,000	Comprimido	3,61	3.610,00
Especificação: CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO					
83	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	9,93	3.276,90
Especificação: CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO					
84	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	21,63	7.137,90
Especificação: CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO					



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
85	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG	150,000	Caixas 60 COMPRIMIDO	34,24	5.136,00
Especificação: CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150 MG					
86	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	12,20	4.026,00
Especificação: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMPRIMIDO					
87	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	7,33	2.418,90
Especificação: CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG COMPRIMIDO					
88	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 CÁPSULA	57,33	18.918,90
Especificação: CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG COMPRIMIDO					
89	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	33,99	50.985,00
Especificação: CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG COMPRIMIDO					
90	CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	5.000,000	Comprimido	0,45	2.250,00
Especificação: CLORPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO					
91	DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 28 COMPRIMIDO	27,19	8.157,00
Especificação: DESOGESTREL 75 MCG COMPRIMIDO					
92	DEXAMETASONA 1 MG/G POMADA	500,000	Unidade	8,62	4.310,00
Especificação: DEXAMETASONA 1 MG/G POMADA					
93	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	17,49	26.235,00
Especificação: DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO					
94	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	4.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	6,76	27.040,00
Especificação: DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO					
95	DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 60 COMPRIMIDO	16,57	2.485,50
Especificação: DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO					
96	DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENPÃO	200,000	Unidade	34,78	6.956,00
Especificação: DOMPERIDONA 1MG/ML SUSPENPÃO					
97	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	5,56	3.614,00
Especificação: ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO					
98	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	5,29	5.290,00
Especificação: ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO					
99	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	18,88	6.230,40
Especificação: ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO					
100	FENITOINA 100MG COMPRIMIDO	200,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	48,69	9.738,00
Especificação: FENITOINA 100MG COMPRIMIDO					
101	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	9,83	3.243,90



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO					
102	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido	0,60	1.800,00
Especificação: FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO					
103	FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	1.300,000	Cadernos 30 COMPRIMIDO	35,13	45.669,00
Especificação: FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO					
104	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	6,00	6.000,00
Especificação: FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO					
105	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	7,56	7.560,00
Especificação: GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO					
106	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO	330,000	Cadernos 30 COMPRIMIDO	22,93	7.566,90
Especificação: GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO					
107	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	52,11	17.196,30
Especificação: GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO					
108	HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS	160,000	Unidade	22,88	3.660,80
Especificação: HALOPERIDOL 2 MG/ML GOTAS					
109	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	93,94	46.970,00
Especificação: HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO					
110	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	35,83	17.915,00
Especificação: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG					
111	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	108,00	54.000,00
Especificação: HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG					
112	HIDROCLORITIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	32,77	49.155,00
Especificação: HIDROCLORITIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO					
113	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	19,20	38.400,00
Especificação: IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO					
114	IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D) 300 MCG SOLUCAO INJETAVEL	80,000	Unidade	281,50	22.520,00
Especificação: IMUNOGLOBULINA ANTI RH (D) 300 MCG SOLUCAO INJETAVEL					
115	LANCETA PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR	500,000	Caixas 100 UNIDADE	10,11	5.055,00
Especificação: LANCETA PARA MONITORAMENTO DE GLICEMIA CAPILAR					
116	LEVENOPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido	1,27	3.810,00
Especificação: LEVENOPROMAZINA 100MG COMPRIMIDO					
117	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 7 COMPRIMIDO	24,59	24.590,00
Especificação: LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO					



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
118	LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 7 COMPRIMIDO	56,94	56.940,00
Especificação: LEVOFLOXACINO 750 MG COMPRIMIDO					
119	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	10,76	5.380,00
Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO					
120	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	13,94	6.970,00
Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO					
121	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 12 COMPRIMIDO	5,76	2.304,00
Especificação: LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO					
122	LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO	500,000	Unidade	11,53	5.765,00
Especificação: LORATADINA 1MG/ML SUSPENSÃO					
123	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	6,77	13.540,00
Especificação: LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO					
124	LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido	0,30	900,00
Especificação: LOSARTANA POTASSICA 25 MG COMPRIMIDO					
125	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	2.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	8,06	20.150,00
Especificação: METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO					
126	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	55,57	18.338,10
Especificação: METILDOPA 250MG COMPRIMIDO					
127	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	45,56	15.034,80
Especificação: METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO					
128	METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	14,07	14.070,00
Especificação: METILFENIDATO 10 MG COMPRIMIDO					
129	NAPROXENO 550 MG	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	26,19	26.190,00
Especificação: NAPROXENO 550 MG					
130	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 12 COMPRIMIDO	2,23	3.345,00
Especificação: NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO					
131	NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	150,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	37,35	5.602,50
Especificação: NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO					
132	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1.700,000	Caixas 28 CÁPSULA	5,91	10.047,00
Especificação: OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA					
133	OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	30,00	9.000,00
Especificação: OLANZAPINA 5 MG COMPRIMIDO					



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
134	OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	42,00	12.600,00
Especificação: OLANZAPINA 10 MG COMPRIMIDO					
135	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	24,89	7.467,00
Especificação: OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO					
136	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	49,19	14.757,00
Especificação: OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO					
137	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	36,06	10.818,00
Especificação: OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO					
138	OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	3.000,000	Comprimido	0,99	2.970,00
Especificação: OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO					
139	PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 28 COMPRIMIDO	15,00	7.500,00
Especificação: PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO					
140	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	500,000	Unidade	8,96	4.480,00
Especificação: PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS					
141	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	5,24	10.480,00
Especificação: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO					
142	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	12,41	12.410,00
Especificação: PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO					
143	PARACETAMOL 500MG+ CODEINA 30MG COMPRIMIDO	400,000	Caixas 24 COMPRIMIDO	12,55	5.020,00
Especificação: PARACETAMOL 500MG+ CODEINA 30MG COMPRIMIDO					
144	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	2.000,000	Caixas 10 COMPRIMIDO	12,54	25.080,00
Especificação: PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO					
145	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	23,49	15.268,50
Especificação: PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO					
146	PERMETRINA 50MG/G LOÇÃO	200,000	Unidade	14,88	2.976,00
Especificação: PERMETRINA 50MG/G LOÇÃO					
147	PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	26,39	39.585,00
Especificação: PREGABALINA 75 MG COMPRIMIDO					
148	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	1.500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	4,43	6.645,00
Especificação: PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO					
149	PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO	1.000,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	5,70	5.700,00
Especificação: PROPANOLOL 40MG COMPRIMIDO					
150	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	12,00	3.960,00



ITEM	DESCRIÇÃO	QTD.	UND.	V. UNIT (R\$)	V. TOTAL (R\$)
Especificação: RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO					
151	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	52,00	17.160,00
Especificação: RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO					
152	RISPERIDONA 1 MG/ML GOTAS	1.000,000	Unidade	52,00	52.000,00
Especificação: RISPERIDONA 1 MG/ML GOTAS					
153	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	52,00	17.160,00
Especificação: RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO					
154	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	8.000,000	Unidade	3,76	30.080,00
Especificação: SAIS PARA REIDRATAÇÃO					
155	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	33,84	11.167,20
Especificação: SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO					
156	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	16,43	5.421,90
Especificação: SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO					
157	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	1.300,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	14,67	19.071,00
Especificação: SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO					
158	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	650,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	5,62	3.653,00
Especificação: SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO					
159	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	330,000	Caixas 30 COMPRIMIDO	9,02	2.976,60
Especificação: SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO					
160	TRIAcinOLONA ACETONIDA 1 MG/G POMADA	600,000	Unidade	11,27	6.762,00
Especificação: TRIACINOLONA ACETONIDA 1 MG/G POMADA					
161	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO	500,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	28,47	14.235,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + DIPIRONA SODICA 250MG COMPRIMIDO					
162	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML GOTAS	1.000,000	Unidade	7,85	7.850,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20 ML GOTAS					
163	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO	300,000	Caixas 20 COMPRIMIDO	27,87	8.361,00
Especificação: BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG COMPRIMIDO					
164	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	60,000	Caixas 60 COMPRIMIDO	35,36	2.121,60
Especificação: CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO					

Deste modo, como tendo como parâmetro as pesquisas de preços realizadas, tem-se que o valor médio estimado, conforme dados demonstrados acima, totalizam a monta d e R\$ 1.964.241,40 (um milhão, novecentos e sessenta e quatro mil, duzentos e quarenta e um reais e quarenta centavos)



8. Justificativas para o parcelamento ou não da solução

Com base nas diretrizes estabelecidas pela Lei nº 14.133/2021, e considerando a importância de ampliar a competitividade, permitir um melhor aproveitamento do mercado e assegurar a viabilidade técnica e econômica da contratação, optamos pelo parcelamento da solução para a aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destinados às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE.

- **Avaliação da Divisibilidade do Objeto:**

- Verificamos que o objeto da licitação é tecnicamente divisível sem prejuízos para a sua funcionalidade ou para os resultados pretendidos pela Administração. Medicamentos podem ser organizados em grupos específicos conforme seu uso e tipo (especial, controlados, contínuos).

- **Viabilidade Técnica e Econômica:**

- A divisão do objeto é tanto técnica quanto economicamente viável. O parcelamento assegura que a qualidade e eficácia dos medicamentos não sejam comprometidas, permitindo uma gestão mais eficiente de estoques e entregas.

- **Economia de Escala:**

- O parcelamento foi planejado de maneira a garantir que não haja perda de economia de escala. Acreditamos que a divisão não acarretará em um aumento proporcional dos custos que supere os benefícios da divisão, considerando os preços praticados no mercado.

- **Competitividade e Aproveitamento do Mercado:**

- O parcelamento contribui para uma maior competitividade e possibilita um melhor aproveitamento do mercado, permitindo a participação de mais fornecedores, incluindo aqueles de menor porte.

- **Análise do Mercado:**

- Reforçamos as justificativas com uma análise do mercado de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos, demonstrando que a decisão pelo parcelamento está alinhada às práticas do setor econômico deste segmento.

- **Consideração de Lotes:**

- No caso desta aquisição de grande volume, a divisão em lotes permite a participação de fornecedores que não têm capacidade para entregar a totalidade, sem implicar em prejuízos à economia de escala. Essa abordagem garante que mesmo fornecedores menores possam concorrer em igualdade de condições.



- **Documentação Detalhada:**

- A documentação de cada passo está incluída neste estudo técnico preliminar, abordando as análises detalhadas e justificativas que fundamentam a decisão de parcelar o objeto da licitação.

- **Justificativas Baseadas em Dados:**

- Nossas justificativas são apoiadas com dados concretos sobre o mercado, estudos de viabilidade e análises técnicas, fornecendo uma base sólida para a decisão do parcelamento.

- **Transparência e Conformidade:**

- O processo foi conduzido de forma transparente e conforme as normativas vigentes, documentando todas as etapas da decisão para facilitar a compreensão e fiscalização posterior.

9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destinados a atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE está plenamente alinhada com o Plano de Contratações Anual da entidade para o exercício financeiro de 2024. Este alinhamento é essencial para garantir a continuidade e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos à população.

Especificamente, destacamos os seguintes pontos de alinhamento:

1. **Previsão Orçamentária:**

O presente processo de aquisição foi previsto no Plano de Contratações Anual, estando devidamente contemplado no orçamento anual aprovado. Foram consideradas as previsões da Lei Orçamentária Anual (LOA) e do Plano Plurianual (PPA), assegurando a disponibilidade de recursos financeiros para a efetivação da contratação.

2. **Necessidade Documentada:**

A necessidade de aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos foi identificada e justificada no planejamento anual, com base em análises epidemiológicas e nas demandas históricas das Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas à Secretaria de Saúde. A inclusão dessa contratação no plano anual reflete a importância de garantir o abastecimento contínuo de medicamentos essenciais para a saúde pública municipal.

3. **Objetivos Estratégicos:**

O alinhamento com o plano anual de contratações também assegura que a aquisição está em consonância com os objetivos estratégicos da entidade, que incluem a melhoria contínua dos serviços de saúde, a garantia de acesso a tratamentos de qualidade e a promoção da saúde e bem-estar da população de Chorozinho-CE.



4. Gestão de Riscos:

O planejamento anual inclui estratégias de gestão de riscos associadas à aquisição de medicamentos, com o objetivo de minimizar o impacto de possíveis falhas de fornecimento e assegurar a regularidade no atendimento das necessidades das UBS. A contratação ora analisada faz parte dessas estratégias, proporcionando uma resposta proativa às demandas do setor de saúde.

Dessa forma, a contratação proposta está em total sintonia com o plano de contratações anual para o exercício financeiro de 2024, contribuindo para o cumprimento das metas e objetivos estabelecidos pela administração pública municipal.

10. Resultados pretendidos

Os resultados pretendidos com a aquisição de medicamentos de uso especial, uso controlado e uso contínuo para as Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas à Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho - CE, são detalhados a seguir:

- ****Garantia de Abastecimento Contínuo****: Assegurar que todas as UBS estejam continuamente abastecidas com os medicamentos necessários, evitando a interrupção dos tratamentos médicos e garantindo a continuidade do cuidado à saúde da população.
- ****Conformidade Regulamentar****: Adquirir medicamentos que atendam rigorosamente às normas e regulamentações estabelecidas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), conforme jurisprudência observada na Lei nº 14.133/2021. Isso inclui garantir que todos os medicamentos estejam devidamente registrados e que os fornecedores possuam as certificações e licenças necessárias.
- ****Eficiência e Eficácia****: Promover a eficiência no processo de aquisição, minimizando os custos e garantindo a melhor utilização dos recursos públicos. A eficácia será medida pela qualidade e rapidez na entrega dos medicamentos, bem como pela sua eficiência terapêutica.
- ****Segurança e Qualidade****: Garantir que os medicamentos adquiridos sejam seguros e de alta qualidade, cumprindo com as Boas Práticas de Fabricação (BPF) e demais requisitos técnicos e de segurança estabelecidos. Isto também implica garantir a rastreabilidade dos produtos, desde a fabricação até a entrega nas UBS.
- ****Economicidade****: Obter o melhor valor pelo dinheiro gasto, promovendo uma concorrência justa entre os fornecedores, conforme estabelecido na Lei nº 14.133/2021. Isso inclui realizar uma pesquisa aprofundada de mercado para garantir preços justos e compatíveis com a realidade econômica.
- ****Transparência e Publicidade****: Assegurar que todas as etapas do processo de aquisição sejam transparentes e devidamente publicadas, em conformidade com os princípios da publicidade e transparência previstos na Lei nº 14.133/2021.
- ****Responsabilidade Social e Ambiental****: Promover práticas sustentáveis e éticas na aquisição e distribuição de medicamentos, incluindo a observância de medidas mitigadoras de impactos ambientais e a execução de logística reversa para a reciclagem de embalagens e resíduos.
- ****Melhoria dos Indicadores de Saúde****: Contribuir para a melhoria dos indicadores de saúde da população atendida pelas UBS do Município de Chorozinho - CE, através do fornecimento regular e adequado de medicamentos essenciais e



controlados.

Esses objetivos são fundamentados nos princípios e diretrizes estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021, assegurando uma contratação pública que promova a eficiência, segurança, economicidade e transparência, garantindo sempre o melhor interesse público.

11. Providências a serem adotadas

Para garantir a efetividade do processo de contratação para a aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destinados às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE, deverão ser adotadas as seguintes providências detalhadas:

- **Capacitação dos Servidores:**
 - Treinamento específico para os membros da Comissão de Licitação sobre os procedimentos do Pregão Eletrônico, bem como sobre os requisitos legais e regulamentares específicos para a aquisição de medicamentos.
 - Capacitação da equipe envolvida na fiscalização e gestão do contrato, com foco nas normativas da ANVISA e da Portaria SVS/MS nº 344/1998, bem como nas Boas Práticas de Fabricação e Distribuição.
- **Preparação de Documentação:**
 - Elaboração do Termo de Referência contendo todas as especificações técnicas e de qualidade dos medicamentos, com base nas normas da ANVISA.
 - Confecção do Edital de Licitação, garantindo a clareza das cláusulas e a inclusão de todas as exigências legais e regulamentares.
 - Preparação de minutas do contrato, especificando claramente as obrigações do fornecedor e as condições de recebimento dos medicamentos.
- **Consulta e Pesquisa de Mercado:**
 - Realização de nova consulta ao Banco de Preços em Saúde do Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) para garantir a atualização dos preços de referência.
 - Solicitação de novas cotações de preço a, no mínimo, três fornecedores para obter dados recentes e representativos do mercado.
- **Planejamento Orçamentário:**
 - Alocação adequada dos recursos financeiros no orçamento da Secretaria de Saúde para garantir a disponibilidade dos fundos necessários à aquisição dos medicamentos.
 - Revisão do planejamento orçamentário para assegurar que a aquisição está alinhada com a Lei Orçamentária Anual (LOA) e o Plano Plurianual (PPA).
- **Verificação de Fornecedores:**
 - Avaliação da capacidade técnica e financeira dos fornecedores participantes do certame, assegurando que eles atendam aos requisitos exigidos pela licitação.
 - Verificação das licenças sanitárias e certificações de conformidade dos fabricantes e distribuidores.
- **Controle de Qualidade e Logística:**
 - Implementação de um sistema de controle de qualidade para monitorar a conformidade dos medicamentos entregues com as especificações do contrato.



- Definição de um cronograma de entregas parceladas para garantir o fornecimento contínuo dos medicamentos ao longo do ano.
- Estabelecimento de procedimentos rigorosos para o transporte, armazenamento e distribuição dos medicamentos, assegurando a integridade dos produtos até a sua utilização final.
- **Monitoramento e Avaliação:**
 - Criação de indicadores de desempenho para monitorar a eficácia do fornecimento dos medicamentos em termos de qualidade, pontualidade e conformidade com as especificações contratuais.
 - Realização de auditorias periódicas para garantir a conformidade dos processos e identificar possíveis áreas de melhoria.
- **Procedimentos de Emergência:**
 - Estabelecimento de um plano de contingência para responder a possíveis falhas na entrega ou desvios de qualidade dos medicamentos, incluindo medidas de recall quando necessário.
 - Preparação de termos aditivos ao contrato para ajustes necessários, caso haja mudanças significativas nas necessidades da Secretaria de Saúde ao longo do período contratual.

12. Justificativa para adoção do registro de preços

A análise quanto à adoção do sistema de registro de preços para a aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destinados às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho - CE, resultou na decisão pela não utilização deste sistema. A seguir, apresentamos as justificativas detalhadas que fundamentam essa decisão, em conformidade com a Lei 14.133/2021:

- **Complexidade e Especificidade dos Medicamentos:** Os medicamentos de uso especial, controlados e contínuos possuem especificidades técnicas rigorosas e exigências de controle que demandam processos de aquisição diferenciados. A legislação e regulamentação sanitária, especialmente as normativas da Anvisa, impõem rigorosos critérios de qualidade, armazenamento e rastreabilidade, que podem não ser atendidos de forma eficiente por um sistema de registro de preços.
- **Necessidade Constante de Atualização de Preços:** De acordo com o art. 23, § 1º da Lei 14.133/2021, os preços de medicamentos podem apresentar variações frequentes devido a fatores como alterações cambiais, variações nos custos de insumos farmacêuticos e flutuações do mercado internacional. A utilização de um sistema de registro de preços pode implicar em desafios para atualizar rapidamente os preços registrados, comprometendo a economicidade e a eficiência da contratação.
- **Inflexibilidade do Registro de Preços:** A contratação por registro de preços, conforme art. 82 da Lei 14.133/2021, exige a determinação de uma quantidade máxima e mínima de cada item, o que pode não ser compatível com a demanda variável das unidades de saúde. Além disso, a gestão de estoques de medicamentos controlados requer um planejamento rigoroso que pode ser prejudicado pela inflexibilidade do sistema de registro de preços.
- **Riscos de Desabastecimento:** A dependência de preços já registrados pode levar a situações de desabastecimento caso os fornecedores registrados não consigam atender as demandas emergenciais ou urgentes. Dada a natureza essencial dos medicamentos envolvidos, qualquer interrupção no fornecimento pode impactar



gravemente na continuidade dos serviços de saúde prestados à população.

- **Eficiência na Gestão Contratual:** A gestão de contratos de fornecimento de medicamentos exige uma estreita coordenação com os fornecedores para assegurar a qualidade, prazo e condições de fornecimento. A utilização de contratos específicos permite uma supervisão mais eficaz e ajustes necessários conforme as demandas e contextos específicos das unidades de saúde.
- **Adesão a Boas Práticas Sanitárias:** As exigências de rastreabilidade e controle rigoroso para medicamentos de uso controlado são mais bem atendidas com contratos diretos que especificam claramente todas as condições de fornecimento e controle de qualidade. O sistema de registro de preços pode não ser o mecanismo mais eficiente para garantir a conformidade plena com essas boas práticas.

Com base nestas justificativas, fundamentadas nos princípios da economicidade, eficiência e continuidade da prestação do serviço público de saúde, opta-se pela não adoção do sistema de registro de preços para esta contratação, em conformidade com a Lei 14.133/2021.

13. Da vedação da participação de empresas na forma de consórcio

Com base na Lei 14.133/2021, posicionamo-nos contra a participação de empresas na forma de consórcio para a contratação de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos destinados às Unidades Básicas de Saúde (UBS) vinculadas à Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE.

Essa vedação está fundamentada nos seguintes pontos:

- De acordo com o art. 15, § 4º da Lei 14.133/2021, a substituição de consorciado deverá ser expressamente autorizada pelo órgão ou entidade contratante e condicionada à comprovação de que a nova empresa do consórcio possui, no mínimo, os mesmos quantitativos para efeito de habilitação técnica e os mesmos valores para efeito de qualificação econômico-financeira apresentados pela empresa substituída para fins de habilitação do consórcio no processo licitatório que originou o contrato. Este processo de substituição pode causar entraves administrativos e atrasos na entrega dos medicamentos, o que é inadequado para a natureza urgente e contínua da demanda.
- Conforme o inciso III do § 1º do art. 15 da Lei 14.133/2021, o edital poderá exigir um acréscimo de 10% (dez por cento) a 30% (trinta por cento) sobre o valor exigido de licitante individual para a habilitação econômico-financeira do consórcio, salvo justificação. Este aumento nos custos pode tornar a contratação menos econômica, contrariando o princípio da economicidade previsto no art. 5º da Lei 14.133/2021.
- A formação de consórcios pode dificultar a rastreabilidade e a responsabilização individual por possíveis falhas no fornecimento dos medicamentos, o que é crítico para garantir a qualidade e a eficácia dos produtos entregues conforme preconizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e demais reguladores.
- A participação individual das empresas tende a promover uma maior competitividade, evitando a concentração de mercado que pode ser prejudicial ao processo de licitação, conforme expresso no art. 11, inciso II da Lei 14.133/2021, que estabelece como objetivo do processo licitatório assegurar tratamento



isonômico entre os licitantes e promover justa competição.

Portanto, para garantir a eficiência, economicidade e segurança jurídica na contratação de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos, decidimos pela vedação da participação de empresas na forma de consórcio neste processo licitatório.

14. Possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras

A aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos pode causar diversos impactos ambientais se não for realizada e gerida de forma adequada. É essencial a identificação e a implementação de medidas mitigadoras para minimizar esses impactos, de modo a garantir o cumprimento da Lei 14.133 e de seus princípios de desenvolvimento nacional sustentável.

14.1 Possíveis Impactos Ambientais

- ****Contaminação do Solo e Recursos Hídricos****: Descarte inadequado de medicamentos pode levar à contaminação do solo e das águas superficiais e subterrâneas.
- ****Emissões de Gases Poluentes****: O transporte inadequado ou frequente dos medicamentos pode aumentar as emissões de gases de efeito estufa e poluentes atmosféricos.
- ****Geração de Resíduos Sólidos****: Embalagens de medicamentos e outros materiais utilizados podem aumentar a geração de resíduos sólidos, afetando o meio ambiente.
- ****Riscos de Bioacumulação****: Substâncias farmacêuticas podem entrar na cadeia alimentar, causando efeitos tóxicos em animais e, indiretamente, nos seres humanos.

14.2 Medidas Mitigadoras

- ****Implantação de Programas de Coleta Seletiva e Descarte Correto****: Desenvolver programas para correta segregação, coleta e descarte dos resíduos farmacêuticos, evitando que esses materiais sejam lançados no meio ambiente sem tratamento adequado.
- ****Transporte Ecologicamente Correto****: Selecionar fornecedores e transportadoras que utilizem práticas sustentáveis, como veículos de baixo consumo energético e que adotem medidas para reduzir emissões de gases poluentes.
- ****Uso de Embalagens Sustentáveis****: Preferir fornecedores que utilizem embalagens recicláveis ou biodegradáveis, reduzindo a geração de resíduos sólidos prejudiciais ao meio ambiente.
- ****Campanhas de Conscientização****: Realizar campanhas educativas para os servidores da Secretaria de Saúde e para a população sobre a importância do correto descarte de medicamentos e os impactos ambientais associados aos resíduos farmacêuticos.
- ****Parceria com Programas de Logística Reversa****: Estabelecer acordos com programas de logística reversa regulamentados pela ANVISA, garantindo o retorno das embalagens e resíduos de medicamentos ao ciclo produtivo, conforme prevê a Política Nacional de Resíduos Sólidos.



- ****Monitoramento e Fiscalização****: Implantar uma rotina de monitoramento e fiscalização das práticas de descarte de medicamentos e resíduos, garantindo a conformidade com as normas ambientais e de saúde pública.

15. Posicionamento conclusivo sobre a viabilidade e razoabilidade da contratação

Após a análise detalhada dos requisitos da contratação, das informações de mercado, das pesquisas de preços, dos requisitos de qualidade e segurança dos medicamentos, e das necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Chorozinho-CE, conclui-se que a contratação para aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos é viável e razoável.

A viabilidade da contratação foi evidenciada considerando os seguintes pontos chave:

- Os medicamentos são essenciais para a continuidade e a eficácia dos serviços de saúde prestados pelas UBS do município, impactando diretamente na saúde e bem-estar da população local.
- Os requisitos de qualidade e segurança exigidos para os medicamentos, conforme a ANVISA e as normativas pertinentes, foram claramente definidos e serão rigorosamente observados, garantindo a integridade dos produtos e a segurança dos usuários.
- A pesquisa de mercado revelou preços estáveis e competitivos, corroborando com os valores estimados e dentro da faixa esperada, o que demonstra um cenário favorável para a aquisição.
- A execução desse processo licitatório conforme a Lei 14.133/2021 e a escolha pela modalidade de Pregão Eletrônico assegura a transparência, a competitividade e a economicidade da contratação.
- Os impactos financeiros foram adequadamente planejados, estando a contratação alinhada com o orçamento disponível e as previsões da Lei Orçamentária Anual (LOA) e do Plano Plurianual (PPA).

A razoabilidade se fundamenta nos seguintes aspectos:

- A definição dos requisitos de qualidade, segurança e eficácia para os medicamentos, essenciais para garantir que o fornecimento atenda às necessidades específicas da Secretaria de Saúde e das UBS do município.
- A estimativa do valor da contratação foi realizada com base em ampla pesquisa de mercado, utilizando parâmetros e referências confiáveis, conforme os artigos 23 e 24 da Lei 14.133/2021.
- O acompanhamento e a fiscalização adequados dos processos de fornecimento, transporte e armazenamento dos medicamentos garantem a manutenção da qualidade até o consumo final, conforme os padrões estipulados pela ANVISA.
- A contratação está alinhada com os princípios da economicidade e da eficiência, proporcionando um melhor aproveitamento dos recursos públicos.

Portanto, com base nas análises e justificativas apresentadas ao longo deste Estudo Técnico Preliminar, posicionamo-nos favoravelmente à contratação para aquisição de medicamentos de uso especial, controlados e contínuos. Esta decisão está em conformidade com as disposições e os princípios da Lei 14.133/2021, contribuindo para a continuidade dos serviços de saúde e a garantia do bem-estar da população do Município de Chorozinho-CE.



Chorozinho / CE, 23 de julho de 2024

EQUIPE DE PLANEJAMENTO

assinado eletronicamente

IGOR DA SILVA ALBANO
PRESIDENTE

assinado eletronicamente

MAYARD SAVIO DE LIMA GOMES
MEMBRO

assinado eletronicamente

GLAILSON SALDANHA MACIEL
MEMBRO

