



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR N.º 022/2024

ART. 18, I, LEI 14.133/2021

ÁREA REQUISITANTE

Fundo Municipal de Saúde de Santa Maria da Boa Vista - PE.

INFORMAÇÕES BÁSICAS

Processo Licitatório para aquisição de medicamentos para disponibilização, mediante prescrição de profissional de saúde habilitado, nos aparelhos de saúde municipal (as 13 Unidades Básicas de Saúde, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), no Centro de Saúde e no Hospital Municipal Monsenhor Ângelo Sampaio), para a população atendida.

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Conforme art. 72 i Lei 14.133/2023, o documento de formalização de demanda consta na contratação em tela com número 01/2024 anexado ao processo.

ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O Processo Licitatório para contratação está previsto no Plano de Contratações Anual 2024 do município de Santa Maria da Boa Vista – PE definidos pelo Decreto N° 26, de 01 de abril de 2024 e N° 041/2024.

DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Da obrigatoriedade do Estudo Técnico Preliminar

Conforme artigo 18 da Lei n.º 14.133/2021, o estudo se caracteriza como etapa constitutiva do planejamento da contratação. Essa se faz necessária para caracterizar o interesse público de forma a atender as demandas dos serviços de saúde disponibilizados pelo município de Santa Maria da Boa Vista no âmbito do Sistema Único de Saúde. Assim, após avaliação das alternativas possíveis, deverá haver a identificação da melhor solução para manutenção das atividades de saúde desenvolvidas nos equipamentos de saúde municipais.

Dessa forma, utilizando-se dessas informações, poderá a administração pública dar sequências aos trâmites da contratação, caso apresente viabilidade.

O estudo técnico preliminar, quando necessário, compõe requisito mínimo entre os documentos relativos à realização do Pregão, na forma eletrônica.

Outrossim, não se pode olvidar que no âmbito do Tribunal de Contas da União há jurisprudência pacífica para obrigatoriedade da utilização de estudos técnicos preliminares, na contratação de obras, serviços ou compras como no: acórdão

3.215/2016 – plenário; acórdão 212/2017 – plenário; acórdão 681/2017 – primeira câmara; acórdão 1.134/2017 – segunda câmara).

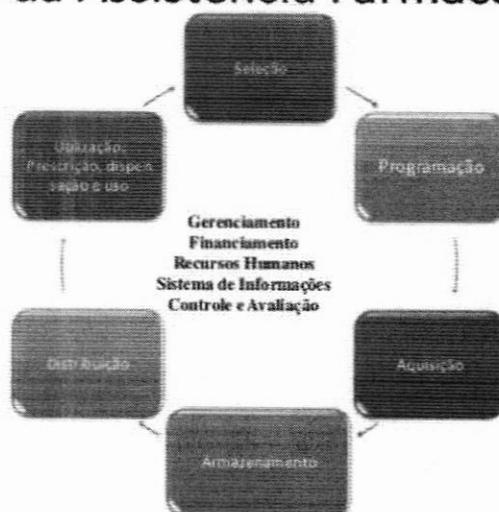
Na Lei 14.133/21 que define a fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação. Com a descrição da necessidade da contratação fundamentada em estudo técnico preliminar que caracterize o interesse público envolvido.

Da necessidade da contratação

A Assistência Farmacêutica apresenta conjunto de ações que visam a promoção, proteção e recuperação do estado de saúde na forma individual como também coletiva. Assim, no desenvolvimento dessas atividades, os medicamentos tornam-se insumo essenciais e precisa ter seu acesso garantido de forma racional. A oferta desses insumos no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS é classificada em três componentes: básico, estratégico e especializado que tem seu financiamento e escolha realizado pela comissão intergestora triparte.

O rito dessa contratação segue as etapas do ciclo da Assistência Farmacêutica:

Ciclo da Assistência Farmacêutica



MARIN, N. et al. Assistência farmacêutica para gerentes municipais. Rio de Janeiro: OPAS/OMS, 2003. p.8 - 133.

Nesse sentido, o levantamento dos itens e quantitativos foi realizado conforme a demanda do Hospital Municipal, CAPS e Unidades Básicas de Saúde correspondente aos anos anteriores pelas farmacêuticas e pessoas responsáveis pelo recebimento e dispensação desses produtos.

DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Qualificação técnica

O licitante deverá apresentar como documentação relativa à Qualificação Técnica os seguintes documentos:

Alvará Sanitário ou Licença de Funcionamento: Licença Sanitária Estadual ou Municipal ou do Distrito Federal, emitida pela Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, da sede do licitante;

Registro do Medicamento ou da Notificação Simplificada ou do Certificado de Dispensa de Registro do medicamento, emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA. Tais documentações deverão ser apresentadas em original ou cópia legível e autenticada, indicando-se o número do item que corresponde ao produto ofertado ou cópia emitida eletronicamente pelo sítio da ANVISA. A respectiva documentação deverá ser apresentada com toda a publicação e não somente a parte do medicamento ofertado. A não apresentação dos documentos citados neste subitem implicará na desclassificação do item cotado;

Nos casos em que a Administração Pública entender ser pertinente poderá consultar o registro e notificação simplificada dos medicamentos no site da ANVISA.

Estando o registro vencido, a licitante deverá apresentar cópia autenticada e legível do protocolo da solicitação de sua revalidação, acompanhada de cópia do registro vencido, desde que a revalidação do registro tenha sido requerida no primeiro semestre do último ano do quinquênio de sua validade, nos termos e condições previstas no § 6º do artigo 12 da Lei nº. 6.360/76, de 23 de setembro de 1976. A não apresentação do registro vencido ou do protocolo do pedido de revalidação implicará na desclassificação do item cotado.

Declaração de que o medicamento fornecido será recolhido e substituído, sem ônus para o município de Santa Maria da Boa Vista, caso não esteja de acordo com os padrões de qualidade exigidos;

É obrigatório o envio, junto a proposta, de **bulas dos medicamentos** para conferência das indicações utilizadas na instituição;

Os produtos enquadrados como sistema fechado, devem obedecer aos requisitos técnicos especificados pelas diversas resoluções técnicas emitidas pela ANVISA;



Apresentar **Certificado de Responsabilidade Técnica, emitido pelo Conselho Regional de Farmácia** da região em que o licitante está cadastrado, atestando a responsabilidade técnica pelos medicamentos comercializados. Ademais, poderá a administração consultar o Conselho Regional de Farmácia da respectiva unidade da federação da empresa fornecedora.

Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens em características, quantidades e prazos compatíveis com o objeto desta licitação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de atestado (s) fornecido (s) por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

O armazenamento dos medicamentos segue o protocolo de armazenamento da Central de Abastecimento Farmacêutico municipal localizada na rua Dioscoro de Sá Gonzaga - cep: 56380000 – centro, ao lado do Hospital Municipal Monsenhor Ângelo Sampaio.

A participação de empresas em consórcio será permitida, de acordo com o que rege o artigo 15 da Lei 14.133/21.

O prazo de vigência contratual será de 12 (doze) meses, contados a partir da data de assinatura do contrato.

LEVANTAMENTO DE MERCADO

Conforme o artigo 23 da Lei 14.133/21 o valor previamente estimado da contratação deverá ser compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados os preços constantes de bancos de dados públicos e as quantidades a serem contratadas, observadas a potencial economia de escala e as peculiaridades do local de execução do objeto.

Assim, no processo licitatório para aquisição de bens e contratação de serviços em geral, conforme regulamento, o valor estimado será definido com base no melhor preço aferido por meio da utilização dos seguintes parâmetros, adotados de forma combinada ou não:

I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no painel para consulta de preços ou no banco de preços em saúde disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);

II - contratações similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;

III - utilização de dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e



hora de acesso;

IV - pesquisa direta com no mínimo 3 (três) fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;

V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

Observa-se que o legislador já definiu na lei as bases de pesquisa de preços com também enumerou em ordem de prioridade. Desse modo, a contratação de medicamentos para o Fundo Municipal de Saúde, priorizou os preços registrados no banco de preços do Governo Federal.

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Será adotada a modalidade de licitação PREGÃO ELETRÔNICO, nos Termos do inciso I do artigo 28 da Lei nº 14.133/21.

Será utilizado a SISTEMA DE CONTRATAÇÃO, nos termos da lei 14.133/2021.

O julgamento das propostas será pelo critério do MENOR PREÇO POR ITEM, conforme inciso I do art. 33 da Lei nº 14.133/21.

A pesquisa de preços priorizou as informações contidas no Banco de Preços do Governo Federal.

Em razão da Lei Complementar nº 147/2014 (que alterou a LC 123/2006), dos artigos 6º, 8º e 9º do Decreto nº 8.538/2015 e, ainda, da Orientação Normativa nº 47-AGU (divulgada pela Portaria AGU nº 124, de 25 de abril de 2014), o presente processo licitatório:

Poderão se beneficiar do tratamento jurídico diferenciado a MICROEMPRESA - ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI E/OU ÀS COOPERATIVAS - COOP que se encontrem nas condições previstas no § 4º do artigo 3º, da Lei Complementar 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014 e 155/2016 e Decretos 8.538/2015, 10.273/2020 e Decreto Municipal 041/2024.

Será garantido às empresas licitantes enquadradas como MICROEMPRESA - ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI E/OU ÀS COOPERATIVAS - COOP, nos termos do art. 34, da Lei Federal nº 11.488/2007, como critério de desempate, preferência de contratação, de acordo com o previsto na Lei Complementar nº 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014 e 155/2016 e Decretos 8.538/2015, 10.273/2020 e Decreto Municipal 041/2024.



Tratando-se de MICROEMPRESA - ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL - MEI E/OU ÀS COOPERATIVAS - COOP que se enquadrem nos termos do art. 34, da Lei Federal nº 11.488/2007, e que não se encontrem em qualquer das exclusões relacionadas no § 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123/06, alterada pelas Leis Complementares 128/2008, 147/2014 e 155/2016 e Decretos 8.538/2015, 10.273/2020 e Decreto Municipal 041/2024, deverão declarar no Sistema do BLL o exercício do direito de preferência previsto em Lei.

A prioridade será para as microempresas e empresas de pequeno porte sediadas na região do São Francisco no Estado de Pernambuco, que é composta pelos municípios de Afrânio, Cabrobó, Dormentes, Lagoa Grande, Orocó, Petrolina, Santa Maria da Boa Vista e Terra Nova;

Não tendo microempresas e empresas de pequeno porte sediadas na região delimitada no inciso anterior, cuja proposta esteja no limite de até 10% (dez por cento) previsto neste artigo, a prioridade poderá ser dada para as microempresas e empresas de pequeno sediadas nos demais municípios do Estado de Pernambuco.

Os itens estão identificados pelo código CATMAT, unidade de apresentação da forma farmacêutica, descritivo e quantitativo.

ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

As quantidades que constam nesse processo de contratação foram extraídas do Plano de Contratações Anual 2024 do Município. Assim, no processo de construção dessas informações utilizaram os consumos das unidades de saúde do município mais uma margem de segurança de 30% devido aumento de duas Unidades Básicas de Saúde no interior do Município.

A listagem dos itens e seus respectivos quantitativos estão abaixo descritos junto ao valor estimativo da contratação.

ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor da contratação estimada para aquisição de medicamentos para as 13 Unidades Básicas de Saúde, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e o Hospital Municipal Monsenhor Ângelo Sampaio é R\$ 4.174.375,18 (quatro milhões e cento e setenta e quatro mil, trezentos e setenta e cinco mil reais e dezoito centavos)

A relação dos itens descritos e os respectivos valores foram extraídos do Sistema Banco de Preços do Governo Federal.



Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Referência
1	Ácido acetilsalicílico 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	160000	0,04
2	Ácido ascórbico sol Injetável, 500mg, Ampola c/ 5 mL	AMPOLA	7100	1,02
3	Ácido ascórbico 200mg/ml, solução oral (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	1500	1,54
4	Ácido Fólico 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	93000	0,04
5	Ácido Fólico 0,2mg/ml. Solução oral (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 30ml	FRASCO	7000	3,56
6	Ácido tranexâmico, Sol. Injetável 50mg/ml. 5ml	AMPOLA	2500	4,25
7	Epinefrina 1mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	4900	1,4
8	Água Destilada galão c/5 litros	GALÃO	220	8,28
9	Água para injetáveis. Destilada, Solução Injetável 10ml. 10ml	AMPOLA	13000	0,24
10	Água para injetáveis. Destilada, Solução Injetável 500ml. 500ml	FRASCO/BOLSA	2250	5,4
11	Albendazol 400mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) mastigável	COMPRIMIDO	10000	0,38
12	álcool etílico; 70% (p/p); solução	FRASCO	1000	6,85
13	Albendazol solução oral 40mg/ml, Frasco, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10 ml	FRASCO	6000	1,29
14	Alendronato de Sódio 70mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	1300	0,22
15	Alopurinol 100mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	2150	0,19
16	Alopurinol 300mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	2150	0,34
17	Amicacina 100mg/2ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	500	4,73
18	Aminofilina 240mg/10 ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	AMPOLA	1000	5,24
19	Amiodarona 50mg/ml, Ampola c/ 3 ml, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	AMPOLA	1500	2,67
20	Amiodarona, Cloridrato 200mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	2600	0,42
21	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 500mg + 125mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	800	2,93
22	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio 50mg + 12,5mg/ml, Frasco pó para suspensão oral, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 75ml	FRASCO	260	23,8
23	Amoxicilina pó para suspensão 50mg/ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 60 ml	FRASCO	4600	6,27

Alvares

Alvares

24	Amoxicilina 500mg, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	CÁPSULA	91400	0,25
25	Ampicilina sódica, pó para solução injetável 1g (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	3100	4,2
26	Ampicilina sódica 1g + Subctam Sódico 0,5g Pó para Solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	500	5,3
27	Anlodipino, Besilato 10mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	361200	0,06
28	Anlodipino, besilato 5mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	361200	0,04
29	Atenolol 100 mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	91200	0,16
30	Atenolol 25 mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	90000	0,05
31	Atenolol 50mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	91200	0,07
32	Atropina, Sulfato 0,25mg/ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	3000	1,04
33	Azitromicina 500mg, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	78000	0,9
34	Azitromicina, Pó Suspensão oral 40mg/ml, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 15ml	FRASCO	5900	7,28
35	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI, Pó para solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) PRINCIPAL	FRASCO-AMPOLA	7875	8,8
36	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000UI, Pó para solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) RESERVADA	FRASCO-AMPOLA	2625	8,8
37	Benzilpenicilina benzatina 600.000UI, Pó para solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	5100	7,49
38	Benzilpenicilina potássica 5.000.000UI, Pó para solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	500	8,9
39	Benzilpenicilina procaína + potássica 300.000UI+100.000UI, Pó para solução Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	350	5,82
40	Bicarbonato de sódio 8,4%, Solução injetável. 10ml	AMPOLA	600	0,79
41	Bupivacaína Pesada (+ Glicose) 5mg/ml + 80mg/ml, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 4ml	AMPOLA	1300	6,36
42	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica; 6,67 mg/mL + 333,4 mg/mL; solução oral	FRASCO	1000	6,21
43	butilbrometo de escopolamina + dipirona sódica; 4 mg/mL + 500 mg/mL; solução injetável	AMPOLA	15200	2,15
44	butilbrometo de escopolamina; 20 mg/mL; solução injetável Ampola c/ 1 ml	AMPOLA	8000	1,18

Handwritten signature

Handwritten signature

45	Captopril 25mg, Comprimido, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	183000	0,07
46	Carbonato de Cálcio + Colecalciferol 500mg +400ui.	COMPRIMIDO	3600	0,08
47	Carvão Vegetal Ativado, Pó para uso oral. 250g	POTE	64	16
48	Caverdilol 3,125mg, Comprimido, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	4200	0,11
49	Carvedilol 6,25mg, Comprimido, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	4200	0,1
50	Caverdilol 12,5mg, Comprimido, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	4200	0,14
51	Carvedilol 25mg, Comprimido, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	6200	0,16
52	Cefalexina 250mg/5 ml Suspensão Oral, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) PRINCIPAL	FRASCO	5625	11,72
53	Cefalexina 250mg/5 ml Suspensão Oral, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) RESERVADA	FRASCO	1875	11,72
54	Cefalexina, cloridrato 500mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	114000	0,68
55	Cefalotina Sódica 1g, Pó para solução injetável 1g, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	2800	3,91
56	Cefepima 1g, Pó para sol. Injetável (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	1300	9,41
57	Ceftriaxona 1g, Pó para sol. Injetável, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	9000	4,82
58	Cetoconazol 2%, creme 30, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 30g	BISNAGA	5000	2,96
59	Cetoconazol 200mg, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	10000	0,4
60	Cetoprofeno 100mg, Pó para Sol. Injetável Intravenoso. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	5000	4,8
61	Cetoprofeno 50mg/ml, Solução Injetável Intramuscular. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	6000	3,33
62	Cimetidina 200mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	36000	0,36
63	Cinarizina 25mg, Comprimido (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	700	0,35
64	Ciprofibrato 100mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	500	0,56
65	Ciprofloxacino 2mg/ml. Sol. Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	BOLSA	2400	9,8
66	Ciprofloxacino 500mg, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	111000	0,25

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

67	Clindamicina Fosfato 150mg/ml, Sol. Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 4 ml	AMPOLA	5500	3,8
68	Clopidogrel 75mg, (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	3200	0,55
69	succinato sódico de cloranfenicol; 1 g; pó liofilizado injetável	FRASCO-AMPOLA	200	5,21
70	cloreto de potássio; 19,1% (2,56 mEq/mL); solução injetável. 10ml	AMPOLA	1400	0,52
71	Cloreto de sódio, Sol. Injetável 0,9%. 10ml	AMPOLA	1000	0,34
72	cloreto de sódio; 20% (3,4 mEq/mL);, Sol. Injetável. 10ml	AMPOLA	1500	0,54
73	Cloreto de Sódio 0,9% Solução Nasal. 30ml	FRASCO	200	1,06
74	Cloreto de sódio solução injetável 0,9%. 100ml.	FRASCO	10600	3,9
75	Cloreto de sódio solução injetável 0,9%. 250ml.	FRASCO/BOLSA	8100	5,9
76	Cloreto de sódio solução injetável 0,9%. 500ml. PRINCIPAL	FRASCO/BOLSA	9075	7,57
77	Cloreto de sódio solução injetável 0,9%. 500ml. RESERVADA		3025	7,57
78	Colagenase + Cloranfenicol de 0,06UI/g + 0,01g/g, Pomada uso tópico. 30g	FRASCO/BOLSA	700	14,1
79	Complexo B/ Polivitamínicos solução oral. 100ml PRINCIPAL	FRASCO	2295	2,79
80	Complexo B/ Polivitamínicos solução oral. 100ml RESERVADA	FRASCO	765	2,79
81	Complexo b/ polivitamínicos.	COMPRIMIDO	36000	0,04
82	Dexametasona 0,1 mg/ml, Solução Oral (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	8200	5
83	Dexametasona 0,1% solução oftálmica (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5 ml	FRASCO	124	8,01
84	Dexametasona Acetato 1mg/g, creme uso Tópico. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10g	BISNAGA	7400	1,9
85	Dexametasona, acetato 4mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	2600	0,23
86	Dexametasona, Fosfato dissódico solução injetável 4mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). c/ 2,5 ml	AMPOLA	22000	1,7
87	Dexclorfeniramina, Sol. Oral 2mg/5 ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	11200	1,93
88	Dexclorfeniramina, maleato 2mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	61200	0,07
89	Diclofenaco de sódio solução injetável 75mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 3ml	AMPOLA	22000	0,94
90	Digoxina 0,25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	71200	0,24

Sely Sabu

[Assinatura]

91	Simeticona suspensão oral 75mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	FRASCO	8500	1,9
92	Dipirona sódica 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	121000	0,21
93	Dipirona sódica 500mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	FRASCO	21000	1,42
94	Dipirona sódica injetável 500mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	21000	1,2
95	Dipropionato de betametasona 5mg + fosfato dissódico de betametasona 2mg, suspensão injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Com seringa	AMPOLA	330	4,53
96	Dobutamina 250mg/20 ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	AMPOLA	250	5,9
97	Dopamina, cloridrato solução injetável 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	AMPOLA	600	3,92
98	Enalapril, maleato 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	91200	0,06
99	Enalapril, maleato 10mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	361200	0,06
100	Enalapril, maleato 20mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	361200	0,06
101	Eritromicina, estearato Suspensão oral 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 60ml	FRASCO	860	7,5
102	Eritromicina, Estolato ou estearato 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	3300	2,22
103	Espironolactona 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	7200	0,22
104	Etilefrina solução injetável 10mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	2500	1,65
105	Fenoterol, bromidato gotas 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	800	4,7
106	fitomenadiona (vitamina K); 10 mg/mL; solução injetável intramuscular e subcutâneo. 1ml	AMPOLA	5600	1,6
107	Fluconazol 150mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	10000	1,77
108	Fluconazol 2mg/ml (0,2%) 100 ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO/BOLSA	200	7,1
109	Furosemida 40mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	183000	0,06
110	Furosemida solução injetável 10mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	7000	1,04
111	Gentamicina, sulfato 20mg IM/IV, solução injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	2000	2

Ally Sabina

John

112	Gentamicina, sulfato 40mg IM/IV, solução injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	3000	1,42
113	Glibenclamida 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	271200	0,04
114	Glicazida 30mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Liberação Prolongada	COMPRIMIDO	800	0,2
115	Glicazida 60mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Liberação Prolongada	COMPRIMIDO	250	0,31
116	Glicerina 120mg/ml + Sonda retal. 500ml. glicerol; 120 mg/mL (12%); solução retal	FRASCO	460	10,94
117	Glicose 50% solução injetável. 10ml	AMPOLA	6000	0,62
118	Gliconato de Cálcio solução injetável 10%. 10ml	AMPOLA	1400	1,9
119	Guaco (Mikania glomerata Spreng) xarope 117,6mg/ml. 100ml	FRASCO	3600	2,85
120	Heparina sódica solução injetável via subcutânea 5000UI/ml com 5 ml.	FRASCO	2200	14
121	Hidralazina 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1000	0,43
122	Hidralazina solução injetável 20mg/ml. 1ml	AMPOLA	2500	6,97
123	Hidroclorotiazida 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	363000	0,04
124	Hidrocortisona, succinato sódio pó para solução injetável 100mg	FRASCO-AMPOLA	5500	3,51
125	Hidrocortisona, succinato sódio pó para solução injetável 500mg	FRASCO-AMPOLA	5500	5,1
126	Hidróxido de magnésio + Hidróxido de alumínio 60mg + 40mg/ml suspensão oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	5900	2,7
127	Ibuprofeno 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) com 30 mL	FRASCO	9200	2,28
128	Ibuprofeno 600mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	184000	0,26
129	Ibuprofeno 300mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	82000	0,14
130	Imunoglobulina Humana Anti-RH (D) 300UG/2 ml	AMPOLA	170	237,74
131	Insulina Humana NPH 100UI/ml. 10ml	FRASCO-AMPOLA	650	27,42
132	Insulina Humana Regular 100UI/ml. 10ml	FRASCO-AMPOLA	300	30,56
133	Ipratrópio, brometo solução para inalação 0,25mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	600	2,02
134	Isossorbida, Dintrato 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Comprimido Sublingual	COMPRIMIDO	2100	0,28
135	Ivermectina 6 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	2500	0,66
136	Lactulona 667mg/ml. 120ml	FRASCO	600	6,14

Ed. P. P.

J. P.

137	Levofloxacin Hemiidratado 5mg/ml INJETÁVEL. 100ml	BOLSA	4000	9,88
138	Levofloxacin 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	5600	0,72
139	Levotiroxina sódica 25µg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	10000	0,22
140	Levotiroxina sódica 50µg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	20000	0,24
141	Levotiroxina sódica 100µg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	20000	0,2
142	Lidocaína 2% Geleia, uso tópico. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 30g	BISNAGA	2500	4,24
143	Lidocaína, cloridrato solução injetável 2%, sem vasoconstrictor. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO-AMPOLA	2200	5,4
144	Loratadina 10mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	5600	0,1
145	Loratadina 1mg/ml Xarope. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	8200	3,2
146	Losartana Potássica 50mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	803000	0,06
147	Manitol 20% INJETÁVEL. 250ml	FRASCO/BOLSA	600	8,28
148	Meropeném 1g, Pó para solução injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	300	15,24
149	Metformina 850mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) PRINCIPAL	COMPRIMIDO	541500	0,12
150	Metformina 850mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) RESERVADA	COMPRIMIDO	180500	0,12
151	Metformina 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	288600	0,18
152	Metilergometrina 0,2 mg/ml 1ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	1500	2,61
153	Metildopa 250mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	104000	0,46
154	Metoclopramida, cloridrato 10mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1600	0,1
155	Metoclopramida, cloridrato, Sol. Oral 4mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	FRASCO	5000	1,67
156	Metoclopramida, cloridrato solução injetável 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	13200	0,76
157	Metronidazol 10% creme/gel vaginal. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Com aplicadores.	BISNAGA	9000	5,97
158	Metronidazol 250mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	51200	0,2

Alp. L. B.

Alp.

159	Metronidazol, Benzoil 4% Suspensão Oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	7300	6,47
160	Metronidazol, 5mg/ml Solução Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	BOLSA	2500	4,96
161	Metronidazol, Benzoil 40mg/ml Suspensão oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	6000	6,47
162	Miconazol, nitrato 2% Creme dermatológico. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	BISNAGA	2100	3,52
163	Miconazol, nitrato 2% Creme vaginal. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). Com aplicadores.	BISNAGA	7320	7,5
164	Neomicina + bacitracina Pomada. Dermatológica 5mg/g + 250UI/g. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10g	BISNAGA	10300	2,08
165	Neostigmina, Metilsulfato 0,5mg/ml. Sol. Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	250	1,62
166	Nifedipino 10mg. Sublingual	COMPRIMIDO	3200	0,18
167	Nifedipino 10mg, comprimido revestido de liberação lenta. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	181200	0,22
168	Nifedipina 20mg, comprimido revestido de liberação lenta. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	181200	0,14
169	Nimesulida 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	72000	0,11
170	Nistatina 100.000 UI/ml Suspensão oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 50ml	FRASCO	3900	5,25
171	Nistatina creme vaginal 25.000UI. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) com 60 g e aplicadores.	BISNAGA	5200	6,9
172	Noradrenalina 4mg/4ml Sol. Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 4ml	AMPOLA	800	2,96
173	Ocitocina 5UI/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	2500	3,84
174	Óleo Hidratante de Girassol AGE. 200ml	FRASCO	2300	3,9
175	Óleo Mineral, Solução oral. 100ml	FRASCO	1460	3,5
176	Omeprazol 20mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	181000	0,05
177	Omeprazol pó liofílico para solução injetável 40mg IV + Reconstituente. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	2300	6,31
178	Oxacilina, Pó para solução injetável 1g. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	1500	6
179	Óxido de Zinco + colecalciferol + retinol 150mg + 900UI/G + 5000UI/G pomada. 45g	BISNAGA	130	3,38

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

180	Paracetamol 200mg/ml Sol. Oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	16400	1,44
181	Paracetamol 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	181200	0,15
182	Pasta D água 100g	POTE	110	7,52
183	Pentoxifilina 20mg/ml INJETÁVEL. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5ml	AMPOLA	400	4,28
184	Permanganato de Potássio 100mg	COMPRIMIDO	500	0,3
185	Permetrina Loção a 1%. 60ml	FRASCO	230	3,42
186	Piracetam 200mg/ml 5 ml. 5ml	AMPOLA	1000	2,52
187	Piperacilina sódica 4,0g + tazobactam sódico 0,5g	FRASCO-AMPOLA	200	12,68
188	Prednisolona, fosfato sódico 4,02 mg/ml (equivalente a 3mg prednisolona/ml) Solução oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	1500	6,72
189	Prednisona 20mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	72600	0,25
190	Prednisona 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	72600	0,1
191	Progesterona Natural Micronizada 200mg	COMPRIMIDO	20	3,16
192	Prometazina, cloridrato 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	73000	0,18
193	Prometazina, cloridrato solução injetável 25mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	6000	2,62
194	Propranolol 40mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	101200	0,06
195	Saccaromyces Cerevisiae 100milhoes/ml Uso Adulto. 5ml	FRASCO	400	5,9
196	Saccaromyces Cerevisiae 50milhoes/ml Uso Infantil. 5ml	FRASCO	400	5,18
197	Sais para reidratação, orais - Pó para solução oral (composição por litro após preparo): cloreto de sódio 2,6g, glicose anidra 13,5g, cloreto de potássio 1,5g, citrato de sódio hidratado 2,9g	Envelope	11800	1,17
198	Sinvastatina 20mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	351200	0,12
199	Sinvastatina 40mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	351200	0,19
200	Soro glicofisiológico 1:1 500ml.	FRASCO	6000	5,5
201	Sulfadiazina de Prata 10mg/g Creme. 400g	POTE	160	37,92
202	Sulfametoxazol 400mg+Trimetropina 80mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	111200	0,24
203	Sulfametoxazol 40mg/ml +Trimetropina 8mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 50ml	FRASCO	5700	6,4
204	Sulfato ferroso heptaidratado 25mg/ml. 100ml	FRASCO	7230	1,05

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

205	Sulfato ferroso heptaidratado 40mg	COMPRIMIDO	403000	0,06
206	Supositório de Glicerima, Adulto.(Glicerol 95%)	Supositório	300	1,77
207	Supositório de Glicerima, Pediátrico (Glicerol 95%)	Supositório	300	1,82
208	Tetracaína 1% + Fenilefrina 0,1% 10 ML, anestésico oftálmico. 10ml	FRASCO	45	11,22
209	Tiamina 300mg	COMPRIMIDO	2600	0,26
210	Timolol, maleato 0,5% Colírio. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5ml	FRASCO	30	4,3
211	Varfarina Sódica 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	300	0,16
212	Vaselina líquida. 1000ml	FRASCO	220	42,49
213	Vaselina sólida pomada.30g	BISNAGA	112	7,07
214	Vitelinato de Prata 10% 30 mL	FRASCO	25	26,34
215	Ácido Valpróico 500mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	66000	0,6
216	Ácido Valpróico 250mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	34000	0,4
217	Ácido Valpróico 50mg/ml, Suspensão Oral (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	2560	5,23
218	Amitriptilina 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	223000	0,06
219	Biperideno, cloridrato 2mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	123000	0,26
220	Biperideno 5mg/1ml Solução injetável com 1 mL (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	AMPOLA	1300	2,41
221	Carbamazepina 200mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	206000	0,24
222	Carbamazepina 20mg/ml Xarope. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 100ml	FRASCO	1060	8,06
223	Carbonato de Lítio 300mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	95000	0,33
224	Clonazepam 0,5 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	102000	0,1
225	Clonazepam 2,5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	2100	2,82
226	Clonazepam 2mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	222000	0,07
227	Clorpromazina, cloridrato 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	172000	0,34
228	Clorpromazina, cloridrato 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	82000	0,4
229	Clorpromazina, cloridrato 40mg/ml Solução Oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	530	8,91
230	Clorpromazina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	70000	0,36
231	Clorpromazina, cloridrato 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5 ml	AMPOLA	1600	2,3

Al. Cal

Al. Cal

232	Clozapina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	3,92
233	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	20150	0,56
234	Diazepam 10mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	225000	0,07
235	Diazepam 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	119000	0,08
236	Diazepam solução injetável 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	6500	1,02
237	Etomidato 2mg/ml com 10 ml.	AMPOLA	550	13,75
238	Fenitoína 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	51000	0,18
239	Fenitoína 50mg/ml INJETÁVEL. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5ml	AMPOLA	1500	3,23
240	Fenobarbital 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	109000	0,21
241	Fenobarbital 100mg/ml, Solução Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	2900	2,9
242	Fenobarbital 40mg/ml, Solução Oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	2120	6,08
243	citrato de fentanila; 0,0785 mg/mL (equivale a 0,05 mg/mL de fentanila); solução injetável. 2ml	AMPOLA	700	2,89
244	Flufenazina Solução Injetável 25mg/ml. 1ml	AMPOLA	1500	5,8
245	Flumazenil 0,1mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 5ml	AMPOLA	520	6,42
246	Fluoxetina 20 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	230000	0,1
247	Haloperidol 1mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	9000	0,22
248	Haloperidol 2mg/ml Solução Oral. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	1440	5,89
249	Haloperidol 5mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	182000	0,22
250	Haloperidol, decanoato 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	5000	6,2
251	Hemifumarato de quetiapina 25mg. (Genérico, referência ou similar equivalente)	COMPRIMIDO	21000	0,29
252	Hemifumarato de zolpidem 10mg. (Genérico, referência ou similar equivalente)	COMPRIMIDO	23000	0,3
253	Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1500	0,66
254	Levomepromazina 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	22000	0,52

Handwritten signature

Handwritten signature

255	Levomepromazina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) COTA PRINCIPAL	COMPRIMIDO	103500	0,66
256	Levomepromazina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) COTA RESERVADA	COMPRIMIDO	34500	0,66
257	Levomepromazina 40mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 20ml	FRASCO	1040	11,65
258	Midazolam 5mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 10ml	AMPOLA	1000	2,8
259	Morfina 30mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1800	1,81
260	Morfina Sulfato, 10mg/ml 1 ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	3200	2,05
261	Nortriptilina 25 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	6500	0,3
262	Nortriptilina 50 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	9000	0,8
263	Petidina, cloridrato 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	1100	4,74
264	Propofol 10mg/ml, Emulsão Injetável. 20ml	AMPOLA	210	10
265	Risperidona 1 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	66000	0,15
266	Risperidona 2 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	69000	0,14
267	Risperidona 3 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	72000	0,24
268	Sertralina, Cloridrato 50mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). REVESTIDO	COMPRIMIDO	53000	0,18
269	Tioridazina 50mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	7200	0,94
270	Tioridazina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	4200	1,64
271	Tramadol 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 2ml	AMPOLA	2500	1,43
272	Tramadol 50mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	25600	0,19
273	Pregabalina 75 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	31500	0,31
274	Acetilcisteína 20mg/ml xarope 120ml	FRASCO	600	6,14
275	Acetilcisteína 40mg/ml xarope 120ml	FRASCO	600	4,52
276	Adenosina 6mg/2ml solução injetável (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	AMPOLA	300	11,89
277	Ambroxol 15mg/5ml pediátrico 100ml suspensão oral (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	FRASCO	600	2,62
278	Ambroxol 30mg/5ml adulto 100ml suspensão oral (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	FRASCO	600	2,8
279	Ampicilina 500mg cápsula (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	CÁPSULA	600	0,47

Adriano

Adriano

280	Ampicilina 250mg/ml 60ml suspensão oral (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	FRASCO	120	7,12
281	Benzoato de benzila 0,25% - emulsão tópica, frasco com 60ml	FRASCO	30	5,65
282	Brometo n-butilescopolamina 10 mg+dipirona 250 mg comprimido (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	COMPRIMIDO	1200	0,4
283	Bromoprida 10mg/2ml solução injetável (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	AMPOLA	3000	1,54
284	Cefazolina sódica 1g frasco/ampola im/iv (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	FRASCO-AMPOLA	1500	4
285	Cimetidina, solução injetável 150mg/ml solução injetável 2 ml (o medicamento deve ser genérico ou de referência).	AMPOLA	3000	1,23
286	cloridrato de piperidolato 100 MG + hesperidina complexo 50 MG+ ácido ascórbico 50 MG revestido	DRÁGEA	300	0,7
287	Deslanosídeo 0,2 mg/ml, Sol. Injetável com 1 mL	AMPOLA	200	2,2
288	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,09
289	Dimenidrinato 50 mg/mL + piridoxina 50 mg/mL AMPOLA COM 1 ml solução injetável	AMPOLA	1000	4,1
290	Domperidona 10mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	0,14
291	Enoxaparina sódica 40mg/ml seringa preenchida medicamento deve ser genérico ou de referência)	SERINGA	500	21,88
292	ESPIRONOLACTONA 100MG. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,76
293	FLEET ENEMA (FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO), VIA RETAL 133ML. Fosfato de Sódio Monobásico 160mg/ml + Fosfato de Sódio Dibásico Enema EM 130 ML	FRASCO	200	6,28
294	Glimepirida 1mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	0,28
295	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	BISNAGA	120	16,18
296	HIDROGEL COM PHMB com 100 mL	BISNAGA	50	19
297	Isossorbida, Dintrato 20 mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	300	0,19
298	LIDOCAÍNA 100MG/ML 50ML SPRAY DERMATOLÓGICO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO	30	46,34
299	cloridrato de lidocaína + hemitartrato de epinefrina; 20 mg/mL (2%) + 5 mcg/mL (1:200.000); solução injetável 20 ml	FRASCO-AMPOLA	200	6,72
300	METOPROLOL, tartarato 1mg/ml INJETÁVEL com 5 ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	AMPOLA	300	19,77

Al. Lahn

Blas

301	Meloxicam 10mg/mL solução injetável com 1,5 ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	AMPOLA	1000	5,19
302	Metilprednisolona 40mg pó liofilizado com diluente de 1 mL solução injetável	FRASCO-AMPOLA	300	18
303	Metoprolol 25mg, Cloridrato. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	0,25
304	Succinato de Metoprolol 50mg, Cloridrato. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	0,36
305	Metoprolol 100mg, Cloridrato. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	0,25
306	Nitroprussiato de sódio 25 mg/mL solução injetável co 2 mL	AMPOLA	100	26,16
307	Nitrofurantoína 100mg. (genérico, referência ou similar equivalente)	CÁPSULA	600	0,32
308	Ondansetrona 4mg/2ml solução injetável (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	AMPOLA	1500	1,82
309	Óxido de Zinco 100 mg/g pomada	BISNAGA	60	29,45
310	Pantoprazol 40mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	600	1,59
311	Penicilina g cristalina 5.000.000 u.i pó	FRASCO-AMPOLA	150	8,9
312	Permetrina Loção a 5% em 60 mL de solução	FRASCO	30	7,8
313	Salbutamol 2mg/5ml 100ml suspensão oral (o medicamento deve ser genérico ou de referência)	FRASCO	200	2,37
314	Secnidazol 1000mg comprimido (o medicamento deve ser genérico ou de referência).	COMPRIMIDO	300	1,58
315	Glicose 5% 500 ml.	FRASCO	6000	4,98
316	Soro ringer c/ lactato 500 ml.	FRASCO	8000	7,99
317	Sulfato de magnésio 50% solução injetável com 10 mL	AMPOLA	400	5,6
318	Tenoxicam 20mg pó liofilizado para solução injetável (o medicamento deve ser genérico ou referência)	FRASCO-AMPOLA	2000	7,85
319	Vancomicina, Cloridrato 500mg Pó para Sol. Injetável. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	1200	5
320	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	3000	0,11
321	BROMAZEPAM 6MG COMPRIMIDO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	3000	0,16
322	BUPROPIONA 150MG COMPRIMIDO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,35
323	Carbamazepina 400mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	15000	0,52
324	Escetamina 50mg/ml 10ml (o medicamento deve ser genérico ou de referência).	FRASCO-AMPOLA	200	73

Ad. Silva

Ad. Silva

325	Misoprostol 100mcg. (genérico, referência ou similar equivalente)	COMPRIMIDO	100	49,38
326	ESCITALOPRAM, oxalato 10mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,27
327	ESCITALOPRAM, oxalato 15mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,55
328	ESCITALOPRAM, oxalato 20mg (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,41
329	Fentanila, Citrato 50mcg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) com 5 mL	AMPOLA	500	5,2
330	Fentanila, Citrato 50mcg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) com 10 mL	AMPOLA	200	3,02
331	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) com 1 mL.	AMPOLA	2000	2,42
332	Hemifumarato de quetiapina 100mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	6000	1
333	Midazolam 2mg/ml SOLUÇÃO ORAL com dosador em frasco de 10 mL	FRASCO	120	22,81
334	Midazolam 5mg/ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente) COM 3 mL.	AMPOLA	1000	1,94
335	Morfina 60mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	300	2,45
336	Olanzapina 5mg. (genérico, referência ou similar equivalente)	COMPRIMIDO	1500	0,3
337	Olanzapina 10mg. (genérico, referência ou similar equivalente)	COMPRIMIDO	300	0,58
338	OXCARBAZEPINA 300MG COMPRIMIDO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	0,9
339	OXCARBAZEPINA 600MG COMPRIMIDO (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1200	1,4
340	PAROXETINA 20mg, cloridrato. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	3000	0,2
341	Rocurônio, BROMETO 10mg/ml (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	FRASCO-AMPOLA	150	11,06
342	Sertralina, Cloridrato 25mg. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	COMPRIMIDO	1500	1,22
343	Suxametonio, cloreto 100mg PÓ liofilizado (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	FRASCO-AMPOLA	150	29,29
344	Suxametonio, cloreto 500mg PÓ liofilizado (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	FRASCO-AMPOLA	150	28,09
345	Tramadol 50mg/ml. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente). 1ml	AMPOLA	6000	1,4

Handwritten signature

Handwritten signature

346	Trazodona 50mg, cloridrato. (Genérico, Referência ou Similar Equivalente).	COMPRIMIDO	1200	0,41
347	Valproato De Sódio 250MG (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	1500	0,4
348	Valproato De Sódio 500MG (Genérico, Referência ou Similar Equivalente)	CÁPSULA	1500	0,72

JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

No enquadramento do parcelamento ou não da solução permite ponderar a possibilidade de indicar o caminho que potencialize a competitividade e economia da contratação, caracterizada na análise da divisibilidade do objeto sem, em nenhum momento se aproximar do fracionamento indevido de despesas.

Assim, objetiva-se com essa contratação dividida por itens permitir ampla disputa mantendo a viabilidade técnica e a busca pela economicidade.

Ademais, essa previsão é lastreada pela alínea b inciso V do artigo 40 da Lei nº 14.133/21 que visa ampliar a participação dos licitantes com o parcelamento do objeto.

No acórdão 2.901/2016-TCU-Plenário que teve como ministro relator Benjamin Zymler identificou que uma das principais causas para evitar sobrepreços é a adjudicação por item na contratação de medicamentos. Ademais, foi verificado que a adjudicação por lote afasta a concorrência devido a impossibilidade que alguns potenciais fornecedores/fabricantes de ofertarem lances para todos os itens contidos no respectivo lote. Assim, inviabiliza a ampla concorrência e a obtenção de preços mais vantajosos.

Na Súmula nº 247 do TCU tem-se: " É obrigatória a admissão da adjudicação por item e, não, por preço global, nos editais das licitações para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, cujo objeto seja divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto ou complexo ou perda de economia de escala, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para a execução, o fornecimento ou a aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas, devendo as exigências de habilitação se adequar a essa divisibilidade".

De forma atente aos referidos entendimentos e a legislação que lastreia esse processo há de considerar que os referidos processos devem prezar pelo parcelamento, possibilidade de oferta de lances no(s) item(ns) e quantidade(s) que apresentem o menor preço e adjudicação por item para aquisição de medicamentos.

CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Este estudo não identificou a necessidade de realizar contratações correlatas

[Assinatura]

[Assinatura]

e/ou interdependentes para a perfeita execução do objeto, uma vez que todos os meios necessários para a aquisição/operacionalização dos serviços podem ser supridos com a contratação da proposta.

RESULTADOS PRETENDIDOS

A contratação visa disponibilizar a aquisição dos medicamentos descritos para uma eventual contratação pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Maria da Boa Vista – PE para utilização dos usuários dos serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS.

PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS

Encaminhamento dos documentos que compõe esse processo para avaliação e autorização do Fundo Municipal de Saúde de Santa Maria da Boa Vista - PE.

Acompanhamento pela equipe de planejamento das etapas necessárias para finalizar a fase preparativa.

Envio para o parecer jurídico e para o setor de compras da Secretaria de Municipal de Administração do município de Santa Maria da Boa Vista-PE.

Avaliação das propostas ofertadas na fase externa e os documentos técnico para habilitação.

POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

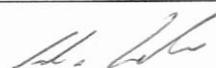
Em observância à Instrução Normativa SLTI/MP nº 1, de 19 de janeiro de 2010, faz-se necessário, sempre que possível:

Que os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2;

Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

Que os bens devam ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e

Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).



Os medicamentos adquiridos pelo Fundo Municipal de Saúde de Santa Maria da Boa Vista – PE que não forem usados dentro do prazo de validade ou por algum motivo apresentarem características que inviabilizem o uso devem ser descartados conforme orienta o plano de gerenciamento de resíduos em serviços de saúde.

DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação.

Justificativa da Viabilidade

Há de se considerar que o medicamento é insumo essencial para manutenção dos serviços realizados nas unidades de saúde do município de Santa Maria da Boa Vista – PE com vista a promover melhor perfil de assistência à saúde da população.

Santa Maria da Boa Vista/PE, 14 de maio de 2024.



FARMACÊUTICO(A) MUNICIPAL



BRUNA LAUANA DOS SANTOS SÁ
Comissão de Contratações Públicas