

- 1348

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)

O Estudo Técnico Preliminar (ETP) é o documento que caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento da contratação. É importante em virtude de que concentra os estudos realizados para a contratação de solução que atenda à necessidade pública a ser atendida no âmbito do Município de Itumbiara/GO.

De acordo com a definição trazida pela Lei nº 14.133/2021, o ETP é o *documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao anteprojeto, ao termo de referência ou ao projeto básico a serem elaborados caso se conclua pela viabilidade da contratação* (art. 6º, inciso XX).

1. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O presente ETP trata-se da eventual aquisição de medicamentos, pelo prazo de 12 (doze) meses, com objetivo de atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itumbiara/GO, visando suprir demandas do Hospital Municipal Modesto de Carvalho (HMMC), Unidade de Pronto Atendimento (UPA - 24h), Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Centro de Atenção Integrada a Saúde (CAIS) e Programas de Saúde da Família (ESF'S).

As unidades de atenção básica, bem como as outras de média e alta complexidade, recebem pacientes acometidos das mais diversas enfermidades. Essa análise é fundamental, pois trata-se de medicamentos destinados ao tratamento de pessoas. A falta desses medicamentos colocaria em risco suas vidas, ressaltando a necessidade de manter os estoques abastecidos.

2. DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

A contratação de medicamentos necessita de uma descrição assertiva dos requisitos a fim de certificar qualidade, segurança e eficácia dos medicamentos que serão adquiridos. Deste modo, os requisitos detalhados abaixo têm como objetivo orientar o processo licitatório, para que haja melhor escolha de fornecedores de modo que seja garantido um



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

atendimento pleno das necessidades dos órgãos de saúde que receberão fornecimento através desta licitação.

2.1 Registro regulatório: Certificar-se de que os medicamentos estejam registrados e autorizados para comercialização pelas autoridades regulatórias competentes, garantindo sua qualidade e segurança.

2.2 Qualidade: Verificar se os medicamentos atendem aos padrões de qualidade estabelecidos, incluindo normas de boas práticas de fabricação (BPF) e controle de qualidade.

2.3 Eficácia: Garantir que os medicamentos sejam eficazes para os fins a que se destinam, com base em evidências científicas e ensaios clínicos.

2.4 Quantidade e especificações: Determinar a quantidade necessária de medicamentos com base na demanda prevista e nas especificações do contrato, como forma farmacêutica, dosagem e embalagem.

2.5 Conformidade regulatória: Garantir que os materiais atendam aos regulamentos e normas estabelecidos pelos órgãos reguladores da saúde.

2.6 Quantidade necessária: Determinar a quantidade de medicamentos necessários com base na demanda e no estoque disponível.

2.7 Prazo de validade: Verificar a data de validade dos medicamentos para garantir que estejam dentro do prazo adequado antes da expiração.

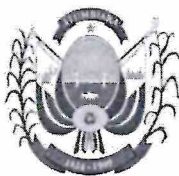
2.8 Armazenamento e transporte: Assegurar que os medicamentos sejam armazenados e transportados adequadamente, de acordo com as condições específicas de temperatura e umidade exigidas para cada produto.

2.9 Preço competitivo: Negociar preços competitivos com os fornecedores, considerando os custos, a qualidade e a disponibilidade dos medicamentos.

2.10 Prazo de entrega: Estabelecer prazos claros para a entrega dos medicamentos, garantindo que estejam disponíveis quando necessários.

2.11 Capacidade de fornecimento: Avaliar a capacidade do fornecedor de atender consistentemente à demanda, especialmente em situações de emergência ou aumento na demanda.

2.12 Continuidade do fornecimento: Avaliar a capacidade do fornecedor de garantir um fornecimento contínuo e confiável dos medicamentos, especialmente para produtos de uso regular ou crítico.



-01 1350

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

2.13 Suporte técnico e científico: Buscar fornecedores que ofereçam suporte técnico e científico, incluindo informações sobre posologia, interações medicamentosas e eventos adversos.

3. LEVANTAMENTO DE MERCADO

As quantidades e tipos de medicamentos podem diferir conforme as necessidades do Setor. A estimativa de preço é determinada considerando os históricos de consumo anteriores, com a aplicação de uma margem de segurança. A estimativa do percentual de preço é derivada de pesquisas conduzidas junto a empresas autorizadas no setor, com base em contratações semelhantes realizadas por outros órgãos públicos ou atas de pregões de anos anteriores.

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A aquisição de medicamentos é necessária para manter um estoque adequado e atender à demanda, o que contribui para a saúde dos pacientes atendidos nas unidades. A necessidade foi demonstrada no item 1 do presente ETP. Os requisitos da contratação foram listados no item 2, e foram analisadas as possíveis soluções no item 3.

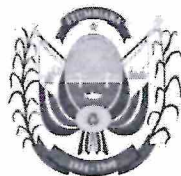
5. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

As estimativas foram preparadas por meio de uma análise minuciosa, levando em conta projeções de demanda, histórico de consumo e regulamentos em vigor. A determinação das quantidades necessárias foi realizada utilizando uma metodologia abrangente, que inclui:

5.1 Demanda Atual e Projeção: Avaliação do consumo médio mensal de medicamentos, considerando o número de atendimentos, procedimentos cirúrgicos, exames, entre outros, durante o período de 2023. Foi aplicado um acréscimo de 30% com base em dados históricos e tendências.

Hospital Municipal Modesto de Carvalho (HMMC):

- Atendimento total: 113.352;
- Atendimento síndrome gripal: 27.504;



1351

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

- Atendimento pronto socorro: 60.793;
- Internações: 3.591;
- Ortopedia: 2.329;
- RX: 37.712;
- Ultrassom: 8.322;
- Cirurgias total: 1.909 (sendo partos cesarianos: 388; partos normais: 97; curetagens semioticas: 28; curetagens pós aborto: 75; histerectomias: 71; laqueaduras: 137; gestações ectópicas: 02; ooforectomias: 09; exerece de nódulos de mamas: 17; cirurgias perineais: 11; conizações: 15; laparotomias exploradoras: 17; colecistectomias: 12; herniorrafias: 08; apendicectomias: 12; drenagens de torax: 02; exerece de cistos +drenagens: 29; paracenteses: 01; gastrostomias/gastrorrafias: 02; lesões de pele: 08; abscessos: 15; fraturas+redução: 25; retiradas de material de síntese: 11; sutura: 13; debridamentos: 15; amputações: 26; urologias gerais: 10; punções lombares: 33; facoemulsificação +lio: 806; odontologia ceo: 08; buco maxilo: 04.

Unidade de Pronto Atendimento Dr. Ciro Garcia 24h (UPA):

- Atendimento Recepção - 57.484
- Internações - 4.567
- Atendimento Medicação - 25.824
- Curativos - 1.045
- Suturas - 687
- Radiografias - 6.908
- Eletrocardiograma - 2.526

Atenção Básica - Centro de Atenção Integrada a Saúde (CAIS):

- Atendimentos: 75739;
- Procedimentos: 23387;
- Curativo 1º grau diário ortopédico: 139;
- Retirada de pontos: 29;
- Aferição de pressão (consultas agendadas): 3239;



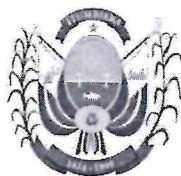
001352

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

- Tratamento conservador de fratura em membro inferior com imobilização: 50;
- Tratamento conservador de fratura de punho com luva gessada: 31;
- Tratamento conservador de fratura em membro superior com imobilização: 104;
- Tratamento conservador de lesão de mecanismo extensor dos dedos: 05;
- Revisão de troca de aparelho gessado em membro superior: 09;
- Revisão de troca de aparelho gessado em membro inferior: 20;
- Pequenas cirurgias: 154;
- Cauterização ginecológica: 320;
- Exame citológico/preventivo: 311;
- Avaliação antropométrica: 2.128;
- Curativos 2º grau: 792;
- Inserção de DIU: 105;

Atenção Básica - Estratégias Saúde da Família (ESF'S) e Postos de Saúde:

- Atendimentos: 230.026;
- Coleta de citopatológico de colo uterino: 2.326;
- Curativo especial: 1.175;
- Retirada de pontos de cirurgias básicas (por Paciente): 1.174;
- Administração de medicamentos: 5.858;
- Avaliação antropométrica: 51.780;
- Medição de altura: 318;
- Medição de peso: 8.282;
- Coleta de linfa para pesquisa de M. leprae: 10;
- Atendimento de urgência em atenção básica: 17;
- Aferição de pressão arterial: 76.799;
- Cateterismo vesical de demora: 60;
- Aferição de temperatura: 44.226;
- Curativo simples: 1.970;
- Procedimentos pequenas cirurgias: 4.402;
- Curativo grau II c/ ou s/ debridamento: 104;
- Atendimento unidade prisional ou congêneres: 2.940;



4001353

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

- Atendimento domicílio: 2.122;

Atenção Básica - Núcleo de Ações Básicas de Saúde (NABS):

- Atendimentos: 26.351

Centro de Atenção Psicossocial Dr. Murilo Borges (CAPS):

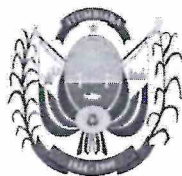
- Ações: 8.317;

Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU):

- Envio de unidade de suporte básico de vida terrestre (UBS) e/ou aquático (equipe de embarcação e/ou motolância): 4.773;
- Envio de unidade de suporte avançado de vida terrestre (usa) e/ou aquático (equipe de embarcação) e/ou equipe de aeromédico: 902;
- Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (usb): 4.773;
- Transferências inter - hospitalar (internações ou exames): 126;
- Número de solicitações de orientações: 897;
- Número de solicitações de natureza clínica: 2926;
- Número de solicitações de natureza cirúrgica: 138;
- Número de solicitações de natureza obstétricas: 228;
- Número de solicitações de natureza psiquiátricas: 236;
- Número de solicitações de natureza traumática (violência doméstica): 81;
- Número de solicitações de natureza traumática (outras): 642;
- Óbitos (ocorrência com óbito no local do atendimento): 61;

5.2 Ciclos de Reposição e Validade: Avaliação dos intervalos de reposição necessários, levando em consideração os prazos de validade e a obsolescência. Ajuste das quantidades para evitar excesso ou falta de estoque

5.3 Normativas e Padrões Hospitalares: Adaptação às normas e padrões hospitalares, levando em conta as regulamentações específicas para cada classe farmacológica, como critérios de segurança.



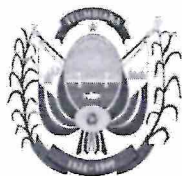
-001354

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

Para uma compreensão mais detalhada dos dados relacionados à demanda atual e à projeção de consumo de medicamentos, consulte a tabela de estimativa a seguir.

ESTIMATIVA DOS MEDICAMENTOS

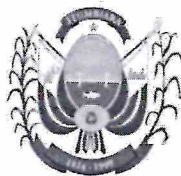
DESCRIPTIVO DOS ITENS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTITATIVO ANUAL
ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - 3ML	AMP	1224
ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 150ML	FR	6996
ACICLOVIR 250MG INJ. PÓ COM 10 ML	FR/AMP	660
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG INJ. COM 5 ML	AMP	3000
ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5 ML	AMP	8760
ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	FR	5424
ÁCIDO VALPROICO 500MG	COMP	72000
ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO 100ML	FR	360
ADENOSINA 3MG/ML COM 2ML	AMP	1920
ÁGUA BORICADA 3% SOLUÇÃO DERMATOLÓGICA COM 100 ML	FR	600
ÁGUA DESTILADA 10 ML	FR/AMP	43800
ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	FR/AMP	960
AFAPORACTANTO 80MG/ML, SURFACTANTE ALVEOLAR, SOLUÇÃO, FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DO PULMÃO PORCINO 1,5ML	FR/AMP	48
ALTEPLASE 50MG INJ.	FR/AMP	60
AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	7200
AMINOFILINA 24MG/ML COM 10 ML	AMP	3300
AMITRIPTILINA 25MG	COMP	121080
AMIODARONA SOL. INJ. 50MG/ML COM 3 ML	AMP	6300
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G + 200MG, PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	FR/AMP	6600
AMPICILINA SÓDICA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	6000
ANFOTERICINA B 50MG/10ML	FR/AMP	360
ANIDULAFUNGINA, 100MG, PÓ LIOFILO PARA INJETÁVEL	FR/AMP	360
ATRACÚRIO, BESILATO DE, 10MG/ML SOL. INJ. COM 2,5ML	AMP	2040



- 011355

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

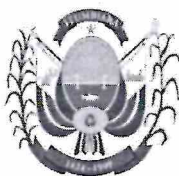
ATROPINA, SULFATO DE, 0,25MG/ML COM 1 ML	AMP	5340
ATROPINA, SULFATO DE, 0,5MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	4200
BACLOFENO 10MG	COMP	18000
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, (CLENIL A 400MCG/ML, SUSP. AEROSSOLTERAPIA COM 10 ML	FR/AMP	2220
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, SPRAY NASAL 50 MCG/DOSE (CLENIL) 200 DOSES	FR	2040
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FR/AMP	1200
BESILATO DE CISATRACÚRIO 10MG/ML COM 5 ML	AMP	360
BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	1200
BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 10ML SISTEMA FECHADO	AMP	1740
BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 250ML SISTEMA FECHADO	BOLSA	3240
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	COMP	60
BISACODIL 5MG	COMP	720
BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25MG COM 20 ML	FR	6168
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE + SALBUTAMOL 0,12 MG/DOSE, AEROSOL + DOSIFICADOR FRASCO 200 DOSES	FR	2520
BROMETO DE ROCURÔNIO 50MG/ML COM 5ML	AMP	720
BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML	AMP	66360
BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,5% + 8% COM 4ML PESADA (STERILE PACK)	FR/AMP	1980
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE 0,5% SEM CONSERVANTE (PARA RAQUIANESTESIA) ISOBÁRICA SOL. INJ., 4ML S/P	FR/AMP	480
CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	120480
CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	420
CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	120480
CARVÃO ATIVADO, PÓ PRETO, INODORO, 12,01 G/MOL, COM PUREZA MÍNIMA DE 90%, REAGENTE P.A COM 25 GRAMAS	SACHE	2160



-01356

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

CARVEDILOL 6,25MG	COMP	4920
CEFAZOLINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP	7560
CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP	7560
CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2,5G INJ.	FR/AMP	120
CEFEPIMA 1G INJ.	FR/AMP	6360
CEFTRIAXONA 1G INJ.	FR/AMP	87000
CETAMINA 500MG 10ML	AMP	0
CILOSTAZOL 100MG	COMP	12840
CINARIZINA 75MG	COMP	6480
CIPROFLOXACINO 2MG/ML COM 100ML	BOLSA	10560
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20MG	COMP	48000
CLARITROMICINA 500MG INJ.	FR/AMP	24000
CLINDAMICINA, FOSFATO DE, 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMP	13500
CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	FR	1200
CLONAZEPAM 2MG	COMP	36000
CLONIDINA, CLORIDRATO DE, 150MCG/ML SOLUÇÃO INJ, 1ML (STERILE PACK)	AMP	1200
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	AMP	18900
CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDICO 1G	FR/AMP	120
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	COMP	48480
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	COMP	6480
CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. (AMPLICTIL)	AMP	2100
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% C/ 10ML	AMP	7560
CLORTALIDONA 25MG	COMP	25200
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% COLÍRIO C/ 10ML	FR	72
COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	5280
COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	3900
COMPLEXO B (TIAMINA+RIBOFLAVINA+DEXPANTENOL 4MG+1MG+2MG+20MG+3MG) COM 2ML	AMP	8700
CURATIVO EM GEL AMORFO COMPOSTO POR ALGINATO DE	BISNAGA	2340



401357

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

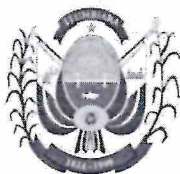
CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA DEIONIZADA COM 85 GRAMAS		
CURATIVO EM GEL DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO COM 85 GRAMAS	BISNAGA	5460
DESLANOSÍDEO 0,25MG/ML SOL. INJ. COM 2ML (SOLANOL)	AMP	1500
DESOXIRRIBONUCLEASE 666 UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	1560
DEXAMETASONA INJ. 2MG/ML COM 1ML	AMP	15540
DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML COM 2,5ML	AMP	30180
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML COM 2ML	AMP	3000
DEXPANTENOL CREME (VITAMINA B5 - SOLUÇÃO A 5%) 50MG/ML 100G	BISNAGA	1200
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML COM 2ML	AMP	180
DIAZEPAM 10MG	COMP	85440
DIAZEPAM 5MG	COMP	144720
DIAZEPAM 5MG/ML COM 2ML	AMP	13380
DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJETÁVEL 3ML	AMP	30600
DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML	AMP	17100
DIOSMINA + ESPERIDINA 450+50MG	COMP	12000
DIOSMINA + ESPERIDINA 900+100MG	COMP	6000
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	AMP	146400
DIVALPROATO SÓDICO 250MG	COMP	25200
DIVALPROATO SÓDICO 500MG	COMP	73200
DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG	COMP	0
DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG	COMP	1440
DOBUTAMINA 250M/ML COM 2ML	AMP	2640
DOPAMINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ.10 ML	AMP	48000
ENALAPRIL, MALEATO 10MG +HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	24000
ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML/0,4ML SOLUÇÃO INJ.	SERINGA	0
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJ. 1ML	AMP	360
ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	COMP	4800
ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG	COMP	5760



001358

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

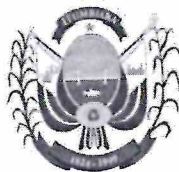
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	84000
ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	48000
ESMOLOL 10MG/ML COM 10ML	AMP	32400
ETILEFRINA, CLORIDRATO DE, 10MG/ML SOLUÇÃO INJ 1ML	AMP	10320
ETOMIDATO 2MG/ML COM 10 ML	AMP	600
FENITOÍNA 50MG/ML COM 5ML	AMP	2940
FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	1080
FENOBARBITAL 100MG	COMP	14160
FENOBARBITAL 40MG/ML COM 20ML	FR	36360
FENOBARBITAL SÓDICO 200MG (1000MG/ML) SOL. INJ. 2ML	AMP	48360
FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML COM 20ML	FR	180
FENOTEROL, BROMIDRATO 0,1MG/DOSE AEROSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA FRASCO 10ML	FR	5280
FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 10ML	AMP	360
FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 2ML	AMP	720
FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOL. INJ. 2ML (NORIPURUM IV)	AMP	18600
FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	AMP	2820
FLUCONAZOL 200MG/ML COM 100ML	BOLSA	3600
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	COMP	1980
FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOL. INJ. 5ML	AMP	1560
FLUTICASONA, PROPIONATO 250MCG COM 120 DOSES	FR	1260
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	144000
GABAPENTINA 300MG	COMP	720
GABAPENTINA 400MG	COMP	38340
GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	AMP	6000
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML	AMP	2400
GLICERINA BI-DESTILADA 1000ML	FR	6000
GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJ. COM 10ML	AMP	6000
HALOPERIDOL 1MG	COMP	8280
HALOPERIDOL 5MG	COMP	13200
HALOPERIDOL 5MG/ML COM 1ML	AMP	37980
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML COM 1ML	AMP	6720
HEPARINA SÓDICA SUÍNA 25.000 UI COM 5ML EV/SC	FR/AMP	900



FF 1359

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

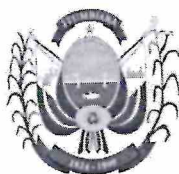
HIDRALAZINA 50MG	COMP	6240
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	1200
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	1680
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	24000
HIDROXIETILAMIDO (130/0,4) (HETAMIDO OU AMIDO HIDROXIETÍLICO) 6% 500ML	BOLSA	20400
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MCG/2ML (UMA SERINGA PREENCHIDA COM 2 ML DE SOL. INJ. E UMA AGULHA PARA INJEÇÃO)	SERINGA	600
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML COM 10ML	FR	3000
INSULINA NPH 100UI/ML COM 10ML	FR	720
IODOPOLIVIDONA (PVPI) 5% 1ML COLÍRIO	FR	720
IODOPOLIVIDONA: PVPI 10% SOLUÇÃO AQUOSA TÓPICA ANTISSEPTICA 100ML ALMOTOLIA	FR	0
ISOSSORBIDA, SUB-LINGUAL 5MG	COMP	120
ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG/2ML	AMP	2640
IVERMECTINA 6MG	COMP	960
LACTULOSE 667MG/ML	FR	2040
LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS NCGM, LACTOBACILLUS PARACASEI LPC-37, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-04, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-07, BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM BB-02	CAPS	1200
LEVOBUPIVACAÍNA + EPINEFRINA 0,50% C/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	3000
LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% S/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	960
LEVOFLOXACINO 500MG COM 100 ML	BOLSA	360
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG	COMP	15780
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG	COMP	12000
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, + EPINEFRINA 20MG/ML + 0,005MG/ML COM 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	36
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, COM VASOCONSTRITOR 20MG/ML	FR/AMP	960



- 01 1360

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

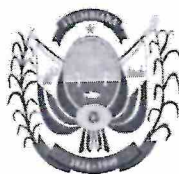
5ML (STERILE PACK)		
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML 5ML (STERILE PACK)	FR/AMP	960
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	2280
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 5,0% + GLICOSE 7,5% COM 2ML (STERILE PACK)	FR/AMP	2160
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/ML COM 30G + BICO APLICADOR – OBS: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES	BISNAGA	3000
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SPRAY – FRASCO CONTENDO 50ML	FR	3900
LINEZOLIDA 2MG/ML COM 300ML	BOLSA	288
MAGROGOL 3350G + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 13,125G + 0,1775G + 0,3507G + 0,0466G COM 20 SACHÊ 14G	SACHE	3180
MAGNÉSIO, SULFATO 10% COM 10ML	AMP	960
MAGNÉSIO, SULFATO 50% COM 10ML	AMP	2340
METADONA, CLORIDRATO 10MG	AMP	1860
MEROPENÉM 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	4920
METARAMINOL, HEMITARTARATO 10MG/ML	AMP	0
METILDOPA 500MG	COMP	12240
METILERGOMETRINA, MALEATO DE 0,2MG/ML SOL. INJ. (SC, EV E IM)	AMP	3960
METOCLOPRAMIDA 10MG/ML COM 2ML	AMP	2400
METRONIDAZOL 0,5% COM 100ML	BOLSA	3480
METOPROLOL, SUCCINATO 25MG	COMP	2640
METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	COMP	0
MIDAZOLAM 15MG	COMP	14400
MIDAZOLAM 1MG COM 5ML	AMP	8400
MIDAZOLAM 5MG/ML COM 3ML	AMP	5760
MIDAZOLAM 5MG/ML COM 10ML	AMP	6000
MISOPROSTOL 25MCG	COMP	8700
MISOPROSTOL 100MCG	COMP	61020



1361

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

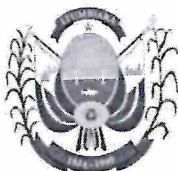
MISOPROSTOL 200MCG	COMP	36900
MORFINA 10MG/ML COM 1ML	AMP	4992
MORFINA INJ. 0,1MG/ML 1ML	AMP	0
MORFINA INJ. 1MG/ML 2ML	AMP	6000
NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML COM 1ML	AMP	4560
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML COM 1ML	AMP	3420
NIFEDIPINO 10MG	COMP	5400
NIFEDIPINO 20MG	COMP	960
NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP	1200
NITROPRUSSETO (NITROPRUSSATO) DE SÓDIO 25MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMP	8640
NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4ML	AMP	13560
NORTRIPTILINA 75MG	COMP	7560
OCITOCINA 5UI/ML, SOL. INJ. COM 1ML	AMP	3960
OCTREOTIDA, ACETATO 0,05 MG/ML COM 1ML	AMP	2640
ÓLEO MINERAL 100% COM 100ML	FR	13680
OMEPRAZOL 40MG INJ. COM 10ML	FR/AMP	24000
ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE, 2MG/ML SOL. INJ. COM 4ML	AMP	24000
OLANZAPINA 10MG	COMP	240
OLANZAPINA 5MG	COMP	60000
OXACILINA INJ. 500MG	FR/AMP	36000
OXIBUTININA, CLORIDRATO 10MG	COMP	600
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5MG	COMP	33000
OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML	FR	31320
PAPAÍNA 10% COM 500G	POTE	6000
PENICILINA BENZATINA 600.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	0
PENICILINA BENZATINA 1.200.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	0
PENTOXIFILINA 20MG/ML SOL. INJ. COM 5ML	AMP	24
PENTOXIFILINA 400MG	COMP	1200
PERMETRINA 50MG/G (49,75MG/ML) COM 60ML	FR	16200
PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50MG/ML COM 2ML INJ.	COMP	22800
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	960



-001362

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	960
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO (CALNATE®) 900MG/G PÓ PARA SUSPENSÃO 30 GRAMAS	SACHE	720
POLIMIXINA B, SULFATO DE, 500.000UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.	FR/AMP	2160
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G 40 GRAMAS	BISNAGA	6000
PREGABALINA 150MG	COMP	1200
PREGABALINA 75MG	COMP	600
PROMETAZINA 25MG	COMP	1200
PROMETAZINA INJ. 50MG/2ML	AMP	960
PROPOFOL 1% EMULSÃO INJ. COM 10ML	AMP	36000
PROTAMINA 10MG/ML COM 5ML	AMP	60000
PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% COLÍRIO FRASCO 5ML	FR	60480
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG	COMP	9780
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG	COMP	3900
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	COMP	600
RISPERIDONA 1MG	COMP	24
RISPERIDONA 3MG	COMP	37200
ROPIVACAÍNA 7,5MG/ML (0,75%) SOL. INJ. 20ML SP	FR	25560
SACCHAROMICES BOULARDII 20MG PÓ ORAL	SACHE	37560
SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR	49200
SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG	COMP	37200
SEVOFLURANO (SOLUÇÃO INALATÓRIO 1ML/ML) EMBALAGEM CONTENDO 1 OU 6 FRASCOS DE 100ML	FR	2400
SIMETICONA 40MG	COMP	3600
SIMETICONA 75MG/ML COM 15ML GOTAS	FR	3792
SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO	BISNAGA	96000
SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJ. 5ML	FR	120
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI 15 GRAMAS	BISNAGA	6960
SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% COM 50G	BISNAGA	1080
SUGAMADDEX 100MG/ML COM 2ML	FR	0
SUXAMETÔNIO CLORETO, 100MG INJ.	FR/AMP	1200



1363

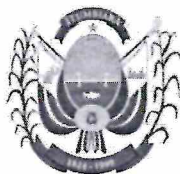
Município de Itumbiara
Estado de Goiás

TENOXICAM 20MG C/ 2ML	FR/AMP	1200
TERBUTALINA 0,5MG/1ML	AMP	6564
TERLIPRESSINA 1ML COM 5ML	AMP	360
TIGECICLINA 50MG, PÓ LIÓFILO	FR/AMP	1800
TEICOPLANINA 400MG	FR/AMP	21240
TOBRAMICINA 3% (3MG/ML) COM 5ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ETÉRIL 5ML	FR	1200
TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML INJ. COM 1ML	AMP	480
VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG	FR/AMP	120
VASOPRESSINA 20UI/ML COM 1ML	AMP	120
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG	COMP	24
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG	COMP	21600
VERAPAMIL 80MG	COMP	12180
		960
		24000
		24000
		480

6. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

A estimativa de custo anual será de R\$ 30.356.029,65 (trinta milhões e trezentos e cinquenta e seis mil e vinte e nove reais e sessenta e cinco centavos).

DESCRIPTIVO DOS ITENS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE TOTAL	VALOR UNT.	VALOR TOT.
ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - 3ML	AMP	2.280	R\$ 3,41	R\$ 7.774,8
ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 150ML	FR	9.095	R\$ 5,15	R\$ 46.839,25
ACICLOVIR 250MG INJ. PÓ COM 10 ML	FR/AMP	1.248	R\$ 7,72	R\$ 70.213,40



- 1364

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

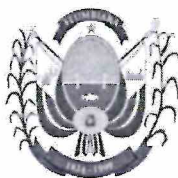
ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG INJ. COM 5 ML	AMP	5.460	R\$ 1,64	R\$ 8.954,40	
ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5 ML	AMP	11.388	R\$ 4,34	R\$ 49.423,92	
ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	FR	7.052	R\$ 5,69	R\$ 40.125,88	
ÁCIDO VALPROICO 500MG	COMP	93.600	R\$1,54	R\$144.144,00	
ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO 100ML	FR	468	R\$ 0,41	R\$ 191,88	
ADENOSINA 3MG/ML COM 2ML	AMP	3.744	R\$ 9,99	37.402,56	
ÁGUA BORICADA 3% SOLUÇÃO DERMATOLÓGICA COM 100 ML	FR	780	R\$ 2,15	R\$ 1.677,00	
ÁGUA DESTILADA 10 ML	FR/AMP	56.940	R\$ 0,41	R\$ 23.345,4	
ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	FR/AMP	2.340	R\$ 129,90	R\$ 303.966,00	
ALFAPORACTANTO 80MG/ML, SURFACTANTE ALVEOLAR, SOLUÇÃO, FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DO PULMÃO PORCINO 1,5ML	FR/AMP	78	R\$ 1.525,70	R\$ 119.004,60	
ALTEPLASE 50MG INJ.	FR/AMP	390	R\$2.472,90	R\$ 964.431	
AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	9.360	R\$ 4,86	R\$ 45.489,60	
AMINOFILINA 24MG/ML COM 10 ML	AMP	4.290	R\$ 3,91	R\$ 16.773,9	
AMITRIPTILINA 25MG	COMP	157.404	R\$ 0,06	R\$ 9.444,24	
AMIODARONA SOL. INJ. 50MG/ML COM 3 ML	AMP	8.190	R\$ 2,99	R\$ 24.488,1	
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G + 200MG, PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	FR/AMP	11.550	R\$ 13,65	R\$ 157.657,50	
AMPICILINA SÓDICA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	7.800	R\$ 3,80	R\$ 29.640	
ANFOTERICINA B 50MG/10ML	FR/AMP	1.560	R\$ 29,28	R\$ 45.676,80	
ANIDULAFUNGINA, 100MG, PÓ	FR/AMP	468	R\$ 150,00	R\$ 70.200	



-011365

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

LIOFILO PARA INJETÁVEL					
ATRACÚRIO, BESILATO DE, 10MG/ML SOL. INJ. COM 2,5ML	AMP	2.652	R\$ 19,50	R\$ 51.714	
ATROPINA, SULFATO DE, 0,25MG/ML COM 1 ML	AMP	7.038	R\$ 1,31	R\$ 9.219,78	
ATROPINA, SULFATO DE, 0,5MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	5.400	R\$ 2,40	R\$ 12.960,00	
BACLOFENO 10MG	COMP	23.400	R\$ 0,19	R\$ 4.446,00	
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, (CLENIL A 400MCG/ML, SUSP. AEROSSOLTERAPIA COM 10 ML	FR/AMP	2.886	R\$ 104,22	R\$ 300.778,92	
BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, SPRAY NASAL 50 MCG/DOSE (CLENIL) 200 DOSES	FR	2.652	R\$ 25,83	R\$ 68.501,16	
BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FR/AMP	2.496	R\$ 4,20	R\$ 10.483,20	
BESILATO DE CISATRACÚRIO 10MG/ML COM 5 ML	AMP	468	R\$ 19,50	R\$ 9.126,00	
BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	3.900	R\$ 4,10	R\$ 15.990,00	
BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 10ML SISTEMA FECHADO	AMP	2.262	R\$ 0,80	R\$ 1.809,60	
BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 250ML SISTEMA FECHADO	BOLSA	4.212	R\$ 24,23	R\$ 102.056,76	
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	COMP	78.000	R\$ 0,25	R\$ 19.500,00	
BISACODIL 5MG	COMP	1.248	R\$ 0,15	R\$ 187,20	
BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25MG	FR	12.699	R\$1,31	R\$16.635,69	



-001366

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

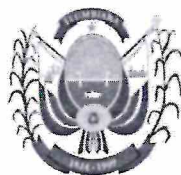
COM 20 ML					
BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE + SALBUTAMOL 0,12 MG/DOSE, AEROSOL + DOSIFICADOR FRASCO 200 DOSES	FR	6.396	R\$ 1,31	R\$ 8.378,76	
BROMETO DE ROCURÔNIO 50MG/ML COM 5ML	AMP	936	R\$ 20,00	R\$ 18.720,00	
BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML	AMP	101.86 8	R\$ 1,87	R\$ 190.493,16	
BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,5% + 8% COM 4ML PESADA (STERILE PACK)	FR/AMP	2.574	R\$ 6,71	R\$17.271,54	
BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE 0,5% SEM CONSERVANTE (PARA RAQUIANESTESIA) ISOBÁRICA SOL. INJ., 4ML S/P	FR/AMP	624	R\$ 9,24	R\$ 5.765,76	
CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	156.62 4	R\$ 0,19	R\$ 29.758,56	
CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	936	R\$ 10,58	R\$ 9.902,88	
CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	156.62 4	R\$ 0,18	R\$ 28.192,32	
CARVÃO ATIVADO, PÓ PRETO, INODORO, 12,01 G/MOL, COM PUREZA MÍNIMA DE 90%, REAGENTE P.A COM 25 GRAMAS	SACHE	2.808	R\$ 25,00	R\$70.200,00	
CARVEDILOL 6,25MG	COMP	6.864	R\$ 0,10	R\$ 686,40	
CEFAZOLINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP	9.828	R\$ 4,85	R\$ 47.665,80	
CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP	9.828	R\$ 3,50	R\$ 34.398,00	
CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2,5G INJ.	FR/AMP	796	R\$771,99	R\$ 614.432,00	
CEFEPIMA 1G INJ.	FR/AMP	8.268	R\$ 12,19	R\$ 100.786,92	
CEFTRIAXONA 1G INJ.	FR/AMP	58.500	R\$ 3,35	R\$ 195.975	
CETAMINA 500MG 10ML	AMP	624	R\$ 17,00	R\$ 10.608	
CILOSTAZOL 100MG	COMP	2.874	R\$ 0,64	R\$ 1.839,36	



-001367

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

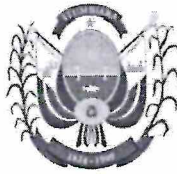
CINARIZINA 75MG	COMP	8.424	R\$ 0,41	R\$ 3.453,84	
CIPROFLOXACINO 2MG/ML COM 100ML	BOLSA	13.728	R\$ 15,94	R\$ 2.608,32	
CITALOPRAM, BROMIDRATO 20MG	COMP	62.400	R\$ 0,19	R\$ 11.856,00	
CLARITROMICINA 500MG INJ.	FR/AMP	3.120	R\$ 2,05	R\$ 6.396,00	
CLINDAMICINA, FOSFATO DE, 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMP	17.550	R\$ 3,50	R\$ 61.425,00	
CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	FR	1.560	R\$ 2,35	R\$ 3.666,00	
CLONAZEPAM 2MG	COMP	46.800	R\$ 0,05	R\$ 2.340,00	
CLONIDINA, CLORIDRATO DE, 150MCG/ML SOLUÇÃO INJ, 1ML (STERILE PACK)	AMP	1.560	R\$ 9,80	R\$ 15.288,00	
CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	AMP	15.210	R\$ 0,38	R\$ 5.779,80	
CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDICO 1G	FR/AMP	1.248	R\$ 5,06	R\$ 6.304,76	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	COMP	63.024	R\$ 0,25	R\$ 15.756,00	
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	COMP	8.424	R\$ 0,22	R\$ 1.853,28	
CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. (AMPLICTIL)	AMP	2.748	R\$ 1,74	R\$ 4.710,52	
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% C/ 10ML	AMP	9.828	R\$ 0,98	R\$ 9.631,44	
CLORTALIDONA 25MG	COMP	29.640	R\$0,79	R\$ 8.595,60	
CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% COLÍRIO C/ 10ML	FR	110	R\$ 9,99	R\$ 1.098,90	
COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	6.864	R\$ 8,82	R\$ 60.540,48	
COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	5.070	R\$ 9,98	R\$ 50.598,60	
COMPLEXO B (TIAMINA+RIBOFLAVINA+DEXPANTE NOL 4MG+1MG+2MG+20MG+3MG)	AMP	11.310	R\$ 1,87	R\$ 21.149,70	



1368

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

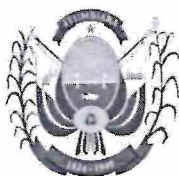
COM 2ML					
CURATIVO EM GEL AMORFO COMPOSTO POR ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA DEIONIZADA COM 85 GRAMAS	BISNAGA	3.042	R\$ 16,00	R\$ 48.672,00	
CURATIVO EM GEL DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO COM 85 GRAMAS	BISNAGA	7.098	R\$ 14,24	R\$ 101.075,52	
DESLANOSÍDEO 0,25MG/ML SOL. INJ. COM 2ML (SOLANOL)	AMP	1.950	R\$ 2,10	R\$ 4.095,00	
DESOXIRRIBONUCLEASE 666 UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	2.028	R\$ 41,29	R\$ 83.736,12	
DEXAMETASONA INJ. 2MG/ML COM 1ML	AMP	20.202	R\$ 1,35	R\$ 27.272,70	
DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML COM 2,5ML	AMP	39.234	R\$ 2,09	R\$ 81.999,06	
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML COM 2ML	AMP	3.900	R\$ 6,78	R\$ 26.442,00	
DEXPANTENOL CREME (VITAMINA B5 - SOLUÇÃO A 5%) 50MG/ML 100G	BISNAGA	1.560	R\$ 1,87	R\$ 2.917,20	
DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML COM 2ML	AMP	468	R\$ 17,00	R\$ 7.956,00	
DIAZEPAM 10MG	COMP	111.993	R\$ R\$ 0,08	R\$ 8.989,44	
DIAZEPAM 5MG	COMP	190.242	R\$ 0,05	R\$ 9.512,10	
DIAZEPAM 5MG/ML COM 2ML	AMP	17.394	R\$ 1,14	R\$ 19.829,16	
DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJETÁVEL 3ML	AMP	64.740	R\$ 1,09	R\$ 70.566,60	
DIMENIDRATO + PIRIDOXINA +	AMP	22.230	R\$ 7,66	R\$ 170.281,8	



001369

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML					
DIOSMINA + ESPERIDINA 450+50MG	COMP	15.600	R\$ \$ 0,52	R\$ 8.112,00	
DIOSMINA + ESPERIDINA 900+100MG	COMP	7.800	R\$ 2,50	R\$ 19.500,00	
DIPIRONA 500MG/ML 2ML	AMP	190.36 7	R\$ 1,79	R\$ 34.076,23	
DIVALPROATO SÓDICO 250MG	COMP	32.760	R\$ 0,63	R\$ 20.638,80	
DIVALPROATO SÓDICO 500MG	COMP	95.160	R\$ 1,54	R\$ 146.546,40	
DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG	COMP	62.400	R\$ 1,60	R\$ 99.840,00	
DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG	COMP	31.200	R\$ 2,91	R\$ 90.792,00	
DOBUTAMINA 250M/ML COM 2ML	AMP	2.886	R\$ 6,55	R\$ 18.903,30	
DOPAMINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ.10 ML	AMP	6.864	R\$ 3,69	R\$ 25.328,16	
ENALAPRIL, MALEATO 10MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	2.574	R\$	R\$	
ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML/0,4ML SOLUÇÃO INJ.	SERINGA	15.600	R\$14,00	R\$ 218,400	
EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJ. 1ML	AMP	13.104	R\$1,01	R\$ 13.235,04	
ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	COMP	109.20 0	R\$0,24	R\$ 26.208,00	
ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG	COMP	62.400	R\$0,48	R\$ 30.912,00	
ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	42.120	R\$ 0,77	R\$ 32.432,40	
ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	13.416	R\$ 1,10	R\$ 14.757,60	
ESMOLOL 10MG/ML COM 10ML	AMP	1.248	R\$61,52	R\$ 76.776,96	
ETILEFRINA, CLORIDRATO DE, 10MG/ML SOLUÇÃO INJ 1ML	AMP	4.992	R\$1,84	R\$ 9.185,28	
ETOMIDATO 2MG/ML COM 10 ML	AMP	2.652	R\$13,75	R\$ 36.465	
FENITOÍNA 50MG/ML COM 5ML	AMP	18.408	R\$2,38	R\$ 43.811,04	
FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	47.268	R\$0,10	R\$ 4.726,80	
FENOBARBITAL 100MG	COMP	62.868	R\$0,12	R\$ 7.544,16	



401370

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

FENOBARBITAL 40MG/ML COM 20ML	FR	2.122	R\$5,15	R\$ 10.928,30	
FENOBARBITAL SÓDICO 200MG (1000MG/ML) SOL. INJ. 2ML	AMP	7.254	R\$2,30	R\$ 16.684,20	
FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML COM 20ML	FR	468	R\$ 3,60	R\$ 1.684,80	
FENOTEROL, BROMIDRATO 0,1MG/DOSE AEROSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA FRASCO 10ML	FR	936	R\$ 3,60	R\$ 3.369,60	
FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 10ML	AMP	25.350	R\$3,59	R\$ 83.826,50	
FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 2ML	AMP	4.836	R\$2,20	R\$ 10.639,20	
FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOL. INJ. 2ML (NORIPURUM IV)	AMP	3.900	R\$11,96	R\$ 46.254,00	
FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	AMP	8.034	R\$ 2,13	R\$ 17.112,42	
FLUCONAZOL 200MG/ML COM 100ML	BOLSA	8.268	R\$10,72	R\$ 88.632,96	
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	COMP	187.200	R\$0,09	R\$ 16.848,00	
FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOL. INJ. 5ML	AMP	3.042	R\$ 10,56	R\$ 32.123,52	
FLUTICASONA, PROPIONATO 250MCG COM 120 DOSES	FR	936	R\$ 91,30	R\$ 85.456,80	
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	73.242	R\$1,68	R\$ 123.046,56	
GABAPENTINA 300MG	COMP	7.800	R\$0,52	R\$ 4.056,00	
GABAPENTINA 400MG	COMP	3.120	R\$0,62	R\$ 4.836,00	
GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	AMP	7.800	R\$1,79	R\$ 13.962,00	
GENTAMICINA 40MG/ML 2ML	AMP	7.800	R\$1,50	R\$ 11.700,00	
GLICERINA BI-DESTILADA 1000ML	FR	937	R\$ 89,00	R\$ 83.393,90	
GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJ. COM 10ML	AMP	10.764	R\$ 2,75	R\$ 29.601,00	
HALOPERIDOL 1MG	COMP	17.160	R\$0,15	R\$ 2.574,00	



001371

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

HALOPERIDOL 5MG	COMP	49.374	R\$0,18	R\$ 8.887,32	
HALOPERIDOL 5MG/ML COM 1ML	AMP	8.736	R\$1,82	R\$15.899,52	
HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML COM 1ML	AMP	3.978	R\$ 9,08	R\$ 36.120,24	
HEPARINA SÓDICA SUÍNA 25.000 UI COM 5ML EV/SC	FR/AMP	8.112	R\$ 13,83	R\$ 112.188,96	
HIDRALAZINA 50MG	COMP	1.560	R\$ 0,48	R\$ 748,80	
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	16.224	R\$ 5,49	R\$ 89.069,76	
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	26.700	R\$ 3,75	R\$ 100.125,00	
HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	26.520	R\$ 5,25	R\$ 139.230,00	
HIDROXIETILAMIDO (130/0,4) (HETAMIDO OU AMIDO HIDROXIETÍLICO) 6% 500ML	BOLSA	1.560	R\$ 32,60	R\$ 50.856,00	
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MCG/2ML (UMA SERINGA PREENCHIDA COM 2 ML DE SOL. INJ. E UMA AGULHA PARA INJEÇÃO)	SERINGA	110	R\$ 218,00	R\$ 23.980,00	
INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML COM 10ML	FR	936	R\$ 26,00	R\$ 24.336,00	
INSULINA NPH 100UI/ML COM 10ML	FR	936	R\$ 26,00	R\$ 24.336,00	
IODOPOLIVIDONA (PVPI) 5% 1ML COLÍRIO	FR	47	R\$ 19,46	R\$ 914,62	
IODOPOLIVIDONA: PVPI 10% SOLUÇÃO AQUOSA TÓPICA ANTISSÉPTICA 100ML ALMOTOLIA	FR	780	R\$ 19,46	R\$ 15.178,9	
ISOSSORBIDA, SUB-LINGUAL 5MG	COMP	3.432	R\$ 0,35	R\$ 1.201,20	
ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG/2ML	AMP	1.248	R\$15,00	R\$18.720	
IVERMECTINA 6MG	COMP	2.652	R\$ 0,60	R\$ 1.591,20	
LACTULOSE 667MG/ML	FR	1.560	R\$ 5,00	R\$ 7.800,0	



-001372

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS NCGM, LACTOBACILLUS PARACASEI LPC-37, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-04, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-07, BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM BB-02	CAPS	3.900	R\$ 5,09	R\$ 19.851,00	
LEVOBUPIVACAÍNA + EPINEFRINA 0,50% C/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	1.248	R\$ 23,57	R\$ 29.415,36	
LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% S/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	468	R\$ 23,74	R\$ 11.110,32	
LEVOFLOXACINO 500MG COM 100 ML	BOLSA	20.514	R\$ 5,58	R\$ 114.468,12	
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 100MG	COMP	15.600	R\$0,88	R\$13.728,00	
LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG	COMP	46.800	R\$ 0,39	R\$ 18.252,00	
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, + EPINEFRINA 20MG/ML + 0,005MG/ML COM 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	1.638	R\$ 31,05	R\$ 50.859,9	
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, COM VASOCONSTRICTOR 20MG/ML 5ML (STERILE PACK)	FR/AMP	1.092	R\$ 31,05	R\$ 33.906,6	
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRICTOR 20MG/ML 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	3.588	R\$ 31,05	R\$ 111.407,40	
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 5,0% + GLICOSE 7,5% COM 2ML (STERILE PACK)	FR/AMP	3.900	R\$ \$ 8,75	R\$ 34.125,00	
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/ML COM 30G + BICO APLICADOR – OBS: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO	BISNAGA	5.070	R\$ \$ 8,75	R\$ 44.362,50	



-001373

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES					
LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SPRAY – FRASCO CONTENDO 50ML	FR	2.091	R\$ 99,11	R\$207.239,01	
LINEZOLIDA 2MG/ML COM 300ML	BOLSA	4.134	R\$ 25,38	R\$ 104.920,92	
MAGROGOL 3350G + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 13,125G + 0,1775G + 0,3507G + 0,0466G COM 20 SACHÊ 14G	SACHE	1.248	R\$ 1,80	R\$ 2.246,40	
MAGNÉSIO, SULFATO 10% COM 10ML	AMP	3.042	R\$ 3,71	R\$ 11.285,82	
MAGNÉSIO, SULFATO 50% COM 10ML	AMP	2.418	R\$ 6,00	R\$ 14.508,00	
METADONA, CLORIDRATO 10MG	AMP	6.396	R\$ 3,66	R\$ 23.409,36	
MEROPENÉM 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	15.912	R\$ 17,68	R\$ 281.324,16	
METARAMINOL, HEMITARTARATO 10MG/ML	AMP	5.148	R\$ 5,69	R\$ 29.240,64	
METILDOPA 500MG	COMP	3.120	R\$ 1,04	R\$ 3.244,80	
METILERGOMETRINA, MALEATO DE 0,2MG/ML SOL. INJ. (SC, EV E IM)	AMP	4.524	R\$ 2,5	R\$ 11.310,00	
METOCLOPRAMIDA 10MG/ML COM 2ML	AMP	9.594	R\$ 1,14	R\$ 10.937,16	
METRONIDAZOL 0,5% COM 100ML	BOLSA	16.848	R\$ 5,42	R\$ 91.316,16	
METOPROLOL, SUCCINATO 25MG	COMP	15.600	R\$0,28	R\$ 4.368,00	
METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	COMP	7.800	R\$ 0,45	R\$ 3.510,00	
MIDAZOLAM 15MG	COMP	9.360	R\$ 1,80	R\$ 16.848,00	
MIDAZOLAM 1MG COM 5ML	AMP	11.310	R\$ 2,42	R\$ 27.370,20	
MIDAZOLAM 5MG/ML COM 3ML	AMP	130.806	R\$ 3,00	R\$ 392.418,00	
MIDAZOLAM 5MG/ML COM 10ML	AMP	16.770	R\$ 5,09	R\$ 85.35,00	
MISOPROSTOL 25MCG	COMP	6.490	R\$9,93	R\$64.445,70	
MISOPROSTOL 100MCG	COMP	6.490	R\$ 42	R\$ 272.580	



- 1374

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

MISOPROSTOL 200MCG	COMP	7.800	R\$ 42	R\$ 327.600,00	
MORFINA 10MG/ML COM 1ML	AMP	5.928	R\$ 2,50	R\$ 14.820,00	
MORFINA INJ. 0,1MG/ML 1ML	AMP	4.446	R\$ 2,50	R\$ 11.115,00	
MORFINA INJ. 1MG/ML 2ML	AMP	5.694	R\$ 5,50	R\$ 31.317,00	
NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML COM 1ML	AMP	2.262	R\$ 5,73	R\$ 12.961,26	
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML COM 1ML	AMP	1.560	R\$ 1,75	R\$ 2.730,00	
NIFEDIPINO 10MG	COMP	18.408	R\$ 0,19	R\$ 3.497,52	
NIFEDIPINO 20MG	COMP	10.608	R\$ 0,29	R\$ 2.970,24	
NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP	5.148	R\$ 30,00	R\$ 154.440,00	
NITROPRUSSETO (NITROPRUSSATO) DE SÓDIO 25MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMP	3.432	R\$ 18,00	R\$ 61.776,00	
NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4ML	AMP	28.080	R\$ 2,60	R\$ 73.008,00	
NORTRIPTILINA 75MG	COMP	31.200	R\$ 1,50	R\$ 46.800,00	
OCITOCINA 5UI/ML, SOL. INJ. COM 1ML	AMP	15.600	R\$ 4,24	R\$ 66.144,00	
OCTREOTIDA, ACETATO 0,05 MG/ML COM 1ML	AMP	624	R\$3.106,14	R\$ 1.938.231,36	
ÓLEO MINERAL 100% COM 100ML	FR	2.574	R\$ 3,75	R\$ 9.652,50	
OMEPRAZOL 40MG INJ. COM 10ML	FR/AMP	37.596	R\$ 8,00	R\$ 300.768,00	
ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE, 2MG/ML SOL.INJ. COM 4ML	AMP	35.412	R\$ 2,20	R\$ 77.906,40	
OLANZAPINA 10MG	COMP	78.000	R\$ 0,46	R\$ 35.880,00	
OLANZAPINA 5MG	COMP	46.800	R\$ 0,28	R\$ 13.104,00	
OXACILINA INJ. 500MG	FR/AMP	7.800	R\$ 0,95	R\$ 7.410,00	
OXIBUTININA, CLORIDRATO 10MG	COMP	156	R\$ 3,56	R\$ 555,36	
OXIBUTININA, CLORIDRATO 5MG	COMP	156	R\$ 0,85	R\$ 132,60	
OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML,	FR	32	R\$ 20,84	R\$ 666,88	



1375

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

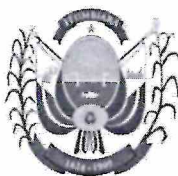
SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO					
10ML					
PAPAÍNA 10% COM 500G	POTE	1.560	R\$ 52,45	R\$ 81.822,00	
PENICILINA BENZATINA 600.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	16.380	R\$ 10,23	R\$ 167.567,40	
PENICILINA BENZATINA 1.200.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	29.874	R\$ 8,19	R\$ 244.668,06	
PENTOXIFILINA 20MG/ML SOL. INJ. COM 5ML	AMP	1.248	R\$ 50,00	R\$ 62.400,00	
PENTOXIFILINA 400MG	COMP	1.248	R\$ 1,48	R\$ 1.847,04	
PERMETRINA 50MG/G (49,75MG/ML) COM 60ML	FR	936	R\$ 3,20	R\$ 2.995,20	
PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50MG/ML COM 2ML INJ.	COMP	3.588	R\$ 2,50	R\$ 8.970,00	
PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	7.800	R\$ 15,00	R\$ 117.000,00	
PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	39.000	R\$ 7,66	R\$ 298.740,00	
POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO (CALNATE®) 900MG/G PÓ PARA SUSPENSÃO 30 GRAMAS	SACHE	1.950	R\$24,00	R\$ 46.800,00	
POLIMIXINA B, SULFATO DE, 500.000UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.	FR/AMP	3.120	R\$16,80	R\$ 52.416,00	
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G 40 GRAMAS	BISNAGA	1.248	R\$ 13,200	R\$ 16.473,6	
PREGABALINA 150MG	COMP	46.800	R\$ 0,53	R\$ 24.804,00	
PREGABALINA 75MG	COMP	78.000	R\$ 0,42	R\$ 32.760,00	
PROMETAZINA 25MG	COMP	78.624	R\$ 0,14	R\$ 11.007,36	
PROMETAZINA INJ. 50MG/2ML	AMP	12.714	R\$ 2,20	R\$ 27.970,80	
PROPOFOL 1% EMULSÃO INJ. COM 10ML	AMP	5.070	R\$10,00	R\$50.700,00	
PROTAMINA 10MG/ML COM 5ML	AMP	1.248	R\$3,53	R\$4.405,44	



001376

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% COLÍRIO FRASCO 5ML	FR	32	R\$ 13,64	R\$ 436,48	
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG	COMP	48.360	R\$ 1,46	R\$ 70.605,60	
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG	COMP	33.228	R\$12,40	R\$412.027,20	
QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	COMP	48.828	R\$0,18	R\$8.789,04	
RISPERIDONA 1MG	COMP	63.960	R\$0,14	R\$8.954,40	
RISPERIDONA 3MG	COMP	48.360	R\$ 0,21	R\$ 10.155,60	
ROPIVACAÍNA 7,5MG/ML (0,75%) SOL. INJ. 20ML SP	FR	3.120	R\$13,50	R\$42.120,00	
SACCHAROMICES BOULARDII 20MG PÓ ORAL	SACHE	3.120	R\$1,64	R\$5116,80	
SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR	4.930	R\$ 9,99	R\$49.250,7	
SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG	COMP	124.80 0	R\$ 0,42	R\$ 52.416,00	
SEVOFLURANO (SOLUÇÃO INALATÓRIO 1ML/ML) EMBALAGEM CONTENDO 1 OU 6 FRASCOS DE 100ML	FR	156	R\$ 299,62	R\$ 46.740,72	
SIMETICONA 40MG	COMP	9.048	R\$ 0,09	R\$ 814,32	
SIMETICONA 75MG/ML COM 15ML GOTAS	FR	1.404	R\$2,08	R\$2.920,32	
SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO	BISNAGA	1.560	R\$ 5,45	R\$ 8.502,00	
SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJ. 5ML	FR	2.340	R\$ 4,11	R\$ 9.617,40	
SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI 15 GRAMAS	BISNAGA	14.040	R\$ 2,57	R\$ 36.082,80	
SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% COM 50G	BISNAGA	8.534	R\$ 4,34	R\$ 37.037,56	



CC1377

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

SUGAMADEX 100MG/ML COM 2ML	FR	1.560	R\$ 74,40	R\$ 116.064,00	
SUXAMETÔNIO CLORETO, 100MG INJ.	FR/AMP	2.340	R\$ 19,20	R\$ 44.928,00	
TENOXICAM 20MG C/ 2ML	FR/AMP	35.412	R\$ 7,50	R\$ 295.590,00	
TERBUTALINA 0,5MG/1ML	AMP	1.560	R\$ 1,64	R\$ 2.558,40	
TERLIPRESSINA 1ML COM 5ML	AMP	624	R\$275,79	R\$172.092,96	
TIGECICLINA 50MG, PÓ LIÓFILO	FR/AMP	156	R\$ 185,58	R\$ 28.950,48	
TEICOPLANINA 400MG	FR/AMP	156	R\$ 39,00	R\$ 6.084,00	
TOBRAMICINA 3% (3MG/ML) COM 5ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ETÉRIL 5ML	FR	32	R\$ 6,88	R\$ 220,16	
TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML INJ. COM 1ML	AMP	28.080	R\$ 2,20	R\$ 61.776,00	
VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG	FR/AMP	15.834	R\$ 6,20	R\$ 98.170,80	
VASOPRESSINA 20UI/ML COM 1ML	AMP	1.248	R\$ 22,99	R\$ 28.691,52	
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG	COMP	31.200	R\$ 1,42	R\$ 44.304,00	
VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG	COMP	31.200	R\$ 0,62	R\$ 19.344	
VERAPAMIL 80MG	COMP	624	R\$ 0,26	R\$ 162,24	

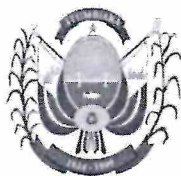
7. JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

O consumo de medicamentos dar-se a medida de atendimentos realizados por dia, sendo pedido mensalmente a quantidade utilizada. A dinâmica que melhor se adapta a gestão de aquisições para medicamentos, tendo em vista as variações de demanda conforme período epidemiológico.

8. CONTRATAÇÕES CORRELATAS / INTERDEPENDENTES

Não há necessidade de realizar contratações relacionadas e/ou dependentes para viabilizar e contratar essa demanda.

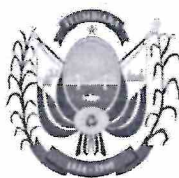
9. ALINHAMENTO COM O PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÕES (PAC)



-001378

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

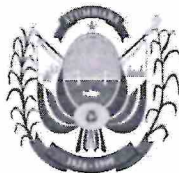
Nº	DESCRIPTIVO DOS ITENS	UNIDADE DE MEDIDA	Aplicado ao PCA/2024	Não aplica ao PCA/ Justificativa
1	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML - 3ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
2	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML, XAROPE FRASCO 150ML	FR	APLICÁVEL	
3	ACICLOVIR 250MG INJ. PÓ COM 10 ML	FR/AMP		NÃO APLICÁVEL
4	ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG INJ. COM 5 ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
5	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML COM 5 ML	AMP	APLICÁVEL	
6	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML	FR	APLICÁVEL	
7	ÁCIDO VALPROICO 500MG	COMP	APLICÁVEL	
8	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML SUSPENSÃO 100ML	FR	APLICÁVEL	



1379

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

9	ADENOSINA 3MG/ML COM 2ML	AMP	APLICÁVEL
10	ÁGUA BORICADA 3% SOLUÇÃO DERMATOLÓGICA COM 100 ML	FR	APLICÁVEL
11	ÁGUA DESTILADA 10 ML	FR/AMP	APLICÁVEL
12	ALBUMINA HUMANA 20% 50 ML	FR/AMP	APLICÁVEL
13	AFAPORACTANTO 80MG/ML, SURFACTANTE ALVEOLAR, SOLUÇÃO, FRAÇÃO FOSFOLIPÍDICA DO PULMÃO PORCINO 1,5ML	FR/AMP	APLICÁVEL
14	ALTEPLASE 50MG INJ.	FR/AMP	NÃO APLICÁVEL
15	AMICACINA, SULFATO 50MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	APLICÁVEL
16	AMINOFILINA 24MG/ML COM 10 ML	AMP	APLICÁVEL



-001380

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

17	AMITRIPTILINA 25MG	COMP	APLICÁVEL	
18	AMIODARONA SOL. INJ. 50MG/ML COM 3 ML	AMP	NÃO APLICÁVEL	
19	AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G + 200MG, PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	FR/AMP	APLICÁVEL	
20	AMPICILINA SÓDICA 500MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	APLICÁVEL	
21	ANFOTERICINA B 50MG/10ML	FR/AMP	APLICÁVEL	
22	ANIDULAFUNGINA, 100MG, PÓ LIOFILO PARA INJETÁVEL	FR/AMP		NÃO APLICÁVEL
23	ATACÚRIO, BESILATO DE, 10MG/ML SOL. INJ. COM 2,5ML	AMP	APLICÁVEL	
24	ATROPINA, SULFATO DE, 0,25MG/ML COM 1 ML	AMP	APLICÁVEL	
25	ATROPINA, SULFATO DE, 0,5MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	APLICÁVEL	



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

cc 1381

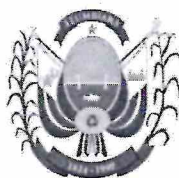
26	BACLOFENO 10MG	COMP	APLICÁVEL	
27	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, (CLENIL A 400MCG/ML, SUSP. AEROSSOLTERAPIA COM 10 ML	FR/AMP		NÃO APLICÁVEL
28	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO DE, SPRAY NASAL 50 MCG/DOSE (CLENIL) 200 DOSES	FR	APLICÁVEL	
29	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI	FR/AMP	APLICÁVEL	
30	BESILATO DE CISATRACÚRIO 10MG/ML COM 5 ML	AMP	APLICÁVEL	
31	BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML	AMP	APLICÁVEL	
32	BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 10ML SISTEMA FECHADO	AMP	APLICÁVEL	
33	BICARBONATO DE SÓDICO 8,4% INJETÁVEL 250ML SISTEMA FECHADO	BOLSA	APLICÁVEL	



-FF 1382

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

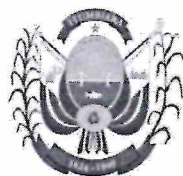
34	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2MG	COMP	APLICÁVEL	
35	BISACODIL 5MG	COMP	APLICÁVEL	
36	BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25MG COM 20 ML	FR	APLICÁVEL	
37	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,02MG/DOSE + SALBUTAMOL 0,12 MG/DOSE, AEROSOL + DOSIFICADOR FRASCO 200 DOSES	FR		NÃO APLICÁVEL
38	BROMETO DE ROCURÔNIO 50MG/ML COM 5ML	AMP	APLICÁVEL	
39	BROMOPRIDA 10MG/ML 2ML	AMP	APLICÁVEL	
40	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,5% + 8% COM 4ML PESADA (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICÁVEL	
41	BUPIVACAÍNA, CLORIDRATO DE 0,5% SEM CONSERVANTE (PARA RAQUIANESTESIA) ISOBÁRICA SOL. INJ., 4ML S/P	FR/AMP	APLICÁVEL	
42	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	APLICÁVEL	
43	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML	FR	APLICÁVEL	



-001383

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

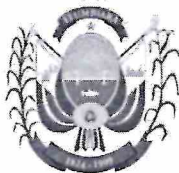
44	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	APLICÁVEL	
45	CARVÃO ATIVADO, PÓ PRETO, INODORO, 12,01 G/MOL, COM PUREZA MÍNIMA DE 90%, REAGENTE P.A COM 25 GRAMAS	SACHE		NÃO APLICÁVEL
46	CARVEDILOL 6,25MG	COMP		NÃO APLICÁVEL
47	CEFAZOLINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL	
48	CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ.	FR/AMP		NÃO APLICÁVEL
49	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2,5G INJ.	FR/AMP		NÃO APLICÁVEL
50	CEFEPIMA 1G INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL	
51	CEFTRIAXONA 1G INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL	
52	CETAMINA 500MG 10ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
53	CILOSTAZOL 100MG	COMP	APLICÁVEL	
54	CINARIZINA 75MG	COMP	APLICÁVEL	
55	CIPROFLOXACINO 2MG/ML COM 100ML	BOLSA		NÃO APLICÁVEL



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

1384

56	CITALOPRAM, BROMIDRATO 20MG	COMP	APLICÁVEL
57	CLARITROMICINA 500MG INJ.	FR/AMP	NÃO APLICÁVEL
58	CLINDAMICINA, FOSFATO DE, 150MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4ML	AMP	APLICÁVEL
59	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML	FR	APLICÁVEL
60	CLONAZEPAM 2MG	COMP	APLICÁVEL
61	CLONIDINA, CLORIDRATO DE, 150MCG/ML SOLUÇÃO INJ, 1ML (STERILE PACK)	AMP	APLICÁVEL
62	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75MG	AMP	APLICÁVEL
63	CLORANFENICOL, SUCCINATO SÓDICO 1G	FR/AMP	APLICÁVEL
64	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	COMP	APLICÁVEL



1385

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

65	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	COMP	APLICÁVEL	
66	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. (AMPLICITIL)	AMP	APLICÁVEL	
67	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% C/ 10ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
68	CLORTALIDONA 25MG	COMP	APLICÁVEL	
69	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% COLÍRIO C/ 10ML	FR		NÃO APLICAVEL
70	COLAGENASE 0,6 U/G 30G	BISNAGA	APLICAVEL	
71	COLAGENASE COM CLORANFENICOL 0,6U + 0,01G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	APLICAVEL	
72	COMPLEXO B (TIAMINA+RIBOFLAVINA+DEXPANTENOL 4MG+1MG+2MG+20MG+3MG) COM 2ML	AMP	APLICAVEL	
73	CURATIVO EM GEL AMORFO COMPOSTO POR ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOXIMETILCELULOSE DE SÓDIO, PROPILENOGLICOL E ÁGUA	BISNAGA	APLICAVEL	



401386

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

DEIONIZADA COM 85 GRAMAS			
74	CURATIVO EM GEL DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO COM 85 GRAMAS	BISNAGA	APLICAVEL
75	DESLANOSÍDEO 0,25MG/ML SOL. INJ. COM 2ML (SOLANOL)	AMP	APLICAVEL
76	DESOXIRRIBONUCLEASE 666 UI/G + FIBRINOLISINA 1UG + CLORANFENICOL 0,01G/G COM 30 GRAMAS	BISNAGA	APLICAVEL
77	DEXAMETASONA INJ. 2MG/ML COM 1ML	AMP	APLICAVEL
78	DEXAMETASONA INJ. 4MG/ML COM 2,5ML	AMP	APLICAVEL
79	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML COM 2ML	AMP	APLICAVEL
80	DEXPANTENOL CREME (VITAMINA B5 - SOLUÇÃO A 5%) 50MG/ML 100G	BISNAGA	APLICAVEL
81	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML COM 2ML	AMP	APLICAVEL



-001387

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

82	DIAZEPAM 10MG	COMP	APLICAVEL
83	DIAZEPAM 5MG	COMP	APLICAVEL
84	DIAZEPAM 5MG/ML COM 2ML	AMP	APLICAVEL
85	DICLOFENACO SÓDICO 75MG INJETÁVEL 3ML	AMP	APLICAVEL
86	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3MG/ML + 5MG/ML + 100MG/ML	AMP	APLICAVEL
87	DIOSMINA + ESPERIDINA 450+50MG	COMP	APLICAVEL
88	DIOSMINA + ESPERIDINA 900+100MG	COMP	APLICAVEL
89	DIPIRONA 500MG/ML 2ML	AMP	APLICAVEL
90	DIVALPROATO SÓDICO 250MG	COMP	APLICAVEL



1388

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

91	DIVALPROATO SÓDICO 500MG	COMP	APLICAVEL
92	DULOXETINA, CLORIDRATO 30MG	COMP	APLICAVEL
93	DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG	COMP	APLICAVEL
94	DOBUTAMINA 250M/ML COM 2ML	AMP	APLICAVEL
95	DOPAMINA, CLORIDRATO DE, 5MG/ML SOL. INJ. 10 ML	AMP	APLICAVEL
96	ENALAPRIL, MALEATO 10MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	APLICAVEL
97	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/ML/0,4ML SOLUÇÃO INJ.	AMP	APLICAVEL
98	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML SOLUÇÃO INJ. 1ML	AMP	APLICAVEL
99	ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG	COMP	APLICAVEL



4771389

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

100	ESCITALOPRAM, OXALATO 20MG	COMP	APLICAVEL
101	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG 5ML	AMP	APLICAVEL
102	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20MG/ML COM 1ML	AMP	APLICAVEL
103	ESMOLOL 10MG/ML COM 10ML	AMP	APLICAVEL
104	ETILEFRINA, CLORIDRATO DE, 10MG/ML SOLUÇÃO INJ 1ML	AMP	APLICAVEL
105	ETOMIDATO 2MG/ML COM 10 ML	AMP	APLICAVEL
106	FENITOÍNA 50MG/ML COM 5ML	AMP	APLICAVEL
107	FENITOÍNA SÓDICA 100MG	COMP	APLICAVEL
108	FENOBARBITAL 100MG	COMP	APLICAVEL



001390

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

109	FENOBARBITAL 40MG/ML COM 20ML	FR	APLICAVEL
110	FENOBARBITAL SÓDICO 200MG (1000MG/ML) SOL. INJ. 2ML	AMP	APLICAVEL
111	FENOTEROL, BROMIDRATO 5MG/ML COM 20ML	FR	NÃO APLICAVEL
112	FENOTEROL, BROMIDRATO 0,1MG/DOSE AEROSOL, FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA FRASCO 10ML	FR	NÃO APLICAVEL
113	FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 10ML	AMP	APLICAVEL
114	FENTANILA, CITRATO DE 50MCG/ML INJ. COM 2ML	AMP	APLICAVEL
115	FERRIPOLIMALTOSE 50MG/ML SOL. INJ. 2ML (NORIPURUM IV)	AMP	APLICAVEL
116	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML	AMP	APLICAVEL
117	FLUCONAZOL 200MG/ML COM 100ML	BOLSA	APLICAVEL



-001391

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

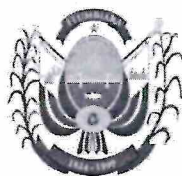
118	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20MG	COMP	APLICAVEL
119	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOL. INJ. 5ML	AMP	APLICAVEL
120	FLUTICASONA, PROPIONATO 250MCG COM 120 DOSES	FR	APLICAVEL
121	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJ. COM 2 ML	AMP	APLICAVEL
122	GABAPENTINA 300MG	COMP	APLICAVEL
123	GABAPENTINA 400MG	COMP	APLICAVEL
124	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	AMP	APLICAVEL
125	GENTAMICINA 40MG/ML 2ML	AMP	APLICAVEL
136	GLICERINA BI-DESTILADA 1000ML	FR	APLICAVEL



-001392

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

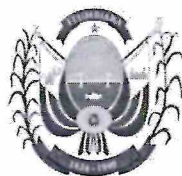
127	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL. INJ. COM 10ML	AMP	APLICAVEL
128	HALOPERIDOL 1MG	COMP	APLICAVEL
129	HALOPERIDOL 5MG	COMP	APLICAVEL
130	HALOPERIDOL 5MG/ML COM 1ML	AMP	APLICAVEL
131	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML COM 1ML	AMP	APLICAVEL
132	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 25.000 UI COM 5ML EV/SC	FR/AMP	APLICAVEL
133	HIDRALAZINA 50MG	COMP	APLICAVEL
134	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20MG/ML SOL. INJ. COM 1ML	AMP	APLICAVEL



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

001393

135	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	APLICAVEL
136	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	APLICAVEL
137	HIDROXIETILAMIDO (130/0,4) (HETAMIDO OU AMIDO HIDROXIETÍLICO) 6% 500ML	BOLSA	NÃO APLICAVEL
138	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 300MCG/2ML (UMA SERINGA PREENCHIDA COM 2 ML DE SOL. INJ. E UMA AGULHA PARA INJEÇÃO)	UM	APLICAVEL
139	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML COM 10ML	FR	APLICAVEL
140	INSULINA NPH 100UI/ML COM 10ML	FR	APLICAVEL
141	IODOPOLIVIDONA (PVPI) 5% 1ML COLÍRIO	FR	NÃO APLICAVEL
142	IODOPOLIVIDONA: PVPI 10% SOLUÇÃO AQUOSA TÓPICA ANTISSEPTICA 100ML ALMOTOLIA	FR	APLICAVEL
143	ISOSSORBIDA, SUB-LINGUAL 5MG	COMP	APLICAVEL



1394

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

144	ISOXSUPRINA, CLORIDRATO 10MG/2ML	AMP	NÃO APLICAVEL
145	IVERMECTINA 6MG	COMP	APLICAVEL
146	LACTULOSE 667MG/ML	FR	APLICAVEL
147	LACTOBACILLUS ACIDOPHILLUS NCGM, LACTOBACILLUS PARACASEI LPC-37, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-04, BIFIDOBACTERIUM LACTIS BL-07, BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM BB-02	CAPS	NÃO APLICAVEL
148	LEVOBUPIVACAÍNA + EPINEFRINA 0,50% C/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	APLICAVEL
149	LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% S/V COM 20ML (STERILE PACK)	AMP	APLICAVEL
150	LEVOFLOXACINO 500MG COM 100 ML	BOLSA	NÃO APLICAVEL
151	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO 100MG	COMP	APLICAVEL



001395

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

152	LEVOMEPROMAZINA, MALEATO 25MG	COMP	APLICAVEL
153	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, + EPINEFRINA 20MG/ML + 0,005MG/ML COM 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICAVEL
154	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, COM VASOCONSTRITOR 20MG/ML 5ML (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICAVEL
155	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML 5ML (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICAVEL
156	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO DE, SEM VASOCONSTRITOR 20MG/ML 20ML (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICAVEL
157	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 5,0% + GLICOSE 7,5% COM 2ML (STERILE PACK)	FR/AMP	APLICAVEL
158	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO GELÉIA 20MG/ML COM 30G + BICO APLICADOR – OBS: NÃO SERÁ ACEITO PRODUTO QUE NÃO ATENDA AS ESPECIFICAÇÕES	BISNAGA	APLICAVEL
159	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO SPRAY – FRASCO CONTENDO 50ML	FR	NÃO APLICAVEL



1396

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

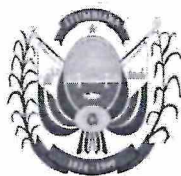
160	LINEZOLIDA 2MG/ML COM 300ML	BOLSA	APLICAVEL	
161	MACROGOL 3350G + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 13,125G + 0,1775G + 0,3507G + 0,0466G COM 20 SACHÊ 14G	SACHE	APLICAVEL	
162	MAGNÉSIO, SULFATO 10% COM 10ML	AMP	APLICAVEL	
163	MAGNÉSIO, SULFATO 50% COM 10ML	AMP		NÃO APLICAVEL
164	METADONA, CLORIDRATO 10MG	COMP		NÃO APLICAVEL
165	MEROPENÉM 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FR/AMP	APLICAVEL	
166	METARAMINOL, HEMITARTARATO 10MG/ML	AMP	APLICAVEL	
167	METILDOPA 500MG	COMP	APLICAVEL	



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

1397

168	METILERGOMETRINA, MALEATO DE 0,2MG/ML SOL. INJ. (SC, EV E IM)	AMP	APLICAVEL
169	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML COM 2ML	AMP	APLICAVEL
170	METRONIDAZOL 0,5% COM 100ML	BOLSA	APLICAVEL
171	METOPROLOL, SUCCINATO 25MG	COMP	APLICAVEL
172	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	COMP	APLICAVEL
173	MIDAZOLAM 15MG	COMP	APLICAVEL
174	MIDAZOLAM 1MG COM 5ML	AMP	NÃO APLICAVEL
175	MIDAZOLAM 5MG/ML COM 3ML	AMP	APLICÁVEL
176	MIDAZOLAM 5MG/ML COM 10ML	AMP	NÃO APLICÁVEL



nr 1398

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

177	MISOPROSTOL 25MCG	COMP	NÃO APLICÁVEL
178	MISOPROSTOL 100MCG	COMP	NÃO APLICÁVEL
179	MISOPROSTOL 200MCG	COMP	NÃO APLICÁVEL
180	MORFINA 10MG/ML COM 1ML	AMP	APLICÁVEL
181	MORFINA INJ. 0,1MG/ML 1ML	AMP	APLICÁVEL
182	MORFINA INJ. 1MG/ML 2ML	AMP	APLICÁVEL
183	NALOXONA, CLORIDRATO 0,4MG/ML COM 1ML	AMP	APLICÁVEL
184	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML COM 1ML	AMP	APLICÁVEL
185	NIFEDIPINO 10MG	COMP	APLICÁVEL



1399

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

186	NIFEDIPINO 20MG	COMP	APLICÁVEL	
187	NITROGLICERINA 5MG/ML SOL. INJ. 5ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
188	NITROPRUSSETO (NITROPRUSSATO) DE SÓDIO 25MG/ML SOL. INJ. 2ML	AMP	APLICÁVEL	
189	NOREPINEFRINA (NORADRENALINA) HEMITARTARATO 2MG/ML SOL. INJ. 4ML	AMP	APLICÁVEL	
200	NORTRIPTILINA 75MG	COMP	APLICÁVEL	
201	OCITOCINA 5UI/ML, SOL. INJ. COM 1ML	AMP	APLICÁVEL	
202	OCTREOTIDA, ACETATO 0,05 MG/ML COM 1ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
203	ÓLEO MINERAL 100% COM 100ML	FR	APLICÁVEL	
204	OMEPRAZOL 40MG INJ. COM 10ML	FR/AMP	APLICÁVEL	



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

001400

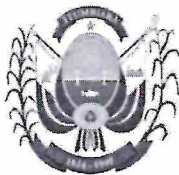
205	ONDANSETRONA, CLORIDRATO DE, 2MG/ML SOL.INJ. COM 4ML	AMP	APLICÁVEL	
206	OLANZAPINA 10MG	COMP	APLICÁVEL	
207	OLANZAPINA 5MG	COMP	APLICÁVEL	
208	OXACILINA INJ. 500MG	FR/AMP	APLICÁVEL	
209	OXIBUTININA, CLORIDRATO 10MG	COMP	APLICÁVEL	
210	OXIBUTININA, CLORIDRATO 5MG	COMP	APLICÁVEL	
211	OXIBUPROCAÍNA 4MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML	FR		NÃO APLICÁVEL
212	PAPAÍNA 10% COM 500G	POTE		NÃO APLICÁVEL
213	PENICILINA BENZATINA 600.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	APLICÁVEL	



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

1401

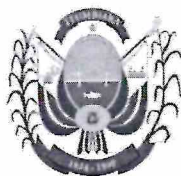
214	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 INJ. COM 5ML	FR/AMP	APLICÁVEL	
215	PENTOXIFILINA 20MG/ML SOL. INJ. COM 5ML	AMP		NÃO APLICÁVEL
216	PENTOXIFILINA 400MG	COMP	APLICÁVEL	
217	PERMETRINA 50MG/G (49,75MG/ML) COM 60ML	FR	APLICÁVEL	
218	PETIDINA, CLORIDRATO DE, 50MG/ML COM 2ML INJ.	COMP	APLICÁVEL	
219	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5G PÓ PARA SOL. INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL	
220	PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE, DIMENIDRINATO 50 MG/ML COM 1ML	AMP	APLICÁVEL	



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

1402

221	POLISTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO (CALNATE®) 900MG/G PÓ PARA SUSPENSÃO 30 GRAMAS	SACHE		NÃO APLICÁVEL
222	POLIMIXINA B, SULFATO DE, 500.000UI PÓ PARA SOLUÇÃO INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL	
223	POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO 5MG/G 40 GRAMAS	BISNAGA		NÃO APLICÁVEL
224	PREGABALINA 150MG	COMP	APLICÁVEL	
225	PREGABALINA 75MG	COMP	APLICÁVEL	
226	PROMETAZINA 25MG	COMP	APLICÁVEL	
227	PROMETAZINA INJ. 50MG/2ML	AMP	APLICÁVEL	
228	PROPOFOL 1% EMULSÃO INJ. COM 10ML	AMP	APLICÁVEL	
229	PROTAMINA 10MG/ML COM 5ML	AMP		NÃO APLICÁVEL



1403

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

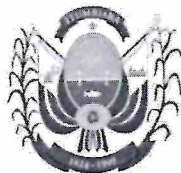
230	PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 0,5% COLÍRIO FRASCO 5ML	FR	NÃO APLICÁVEL
231	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 100MG	COMP	APLICÁVEL
232	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 300MG	COMP	APLICÁVEL
233	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 25MG	COMP	APLICÁVEL
234	RISPERIDONA 1MG	COMP	APLICÁVEL
235	RISPERIDONA 3MG	COMP	APLICÁVEL
236	ROIIVACAÍNA 7,5MG/ML (0,75%) SOL. INJ. 20ML SP	FR	APLICÁVEL
237	SACCHAROMICES BOULARDII 20MG PÓ ORAL	SACHE	APLICÁVEL
238	SALBUTAMOL, SULFATO 100MCG/ML 200 DOSES	FR	APLICÁVEL



- 1404

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

239	SERTRALINA, CLORIDRATO 100MG	COMP	APLICÁVEL
240	SEVOFLURANO (SOLUÇÃO INALATÓRIO 1ML/ML) EMBALAGEM CONTENDO 1 OU 6 FRASCOS DE 100ML	FR	NÃO APLICÁVEL
241	SIMETICONA 40MG	COMP	APLICÁVEL
242	SIMETICONA 75MG/ML COM 15ML GOTAS	FR	APLICÁVEL
243	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO	BISNAGA	APLICÁVEL
244	SULFAMETOXAZOL 80MG/ML+TRIMETOPRIMA 16MG/ML SOLUÇÃO INJ. 5ML	FR	APLICÁVEL
245	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/250UI 15 GRAMAS	BISNAGA	APLICÁVEL
246	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% COM 50G	BISNAGA	APLICÁVEL



1405

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

247	SUGAMADDEX 100MG/ML COM 2ML	FR	APLICÁVEL
248	SUXAMETÔNIO CLORETO, 100MG INJ.	FR/AMP	APLICÁVEL
249	TENOXICAM 20MG C/ 2ML	FR/AMP	APLICÁVEL
250	TERBUTALINA 0,5MG/1ML	AMP	APLICÁVEL
251	TERLIPRESSINA 1ML COM 5ML	AMP	APLICÁVEL
252	TIGECICLINA 50MG, PÓ LIÓFILO	FR/AMP	NÃO APLICÁVEL
253	TEICOPLANINA 400MG	FR/AMP	NÃO APLICÁVEL
254	TOBRAMICINA 3% (3MG/ML) COM 5ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA ETÉRIL 5ML	FR	APLICÁVEL
255	TRAMADOL, CLORIDRATO DE 50MG/ML INJ. COM 1ML	AMP	APLICÁVEL



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

1406

256	VANCOMICINA, CLORIDRATO 500MG	FR/AMP	NÃO APLICÁVEL
257	VASOPRESSINA 20UI/ML COM 1ML	AMP	NÃO APLICÁVEL
258	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG	COMP	APLICÁVEL
259	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75MG	COMP	APLICÁVEL
260	VERAPAMIL 80MG	COMP	APLICÁVEL

10. RESULTADOS PRETENDIDOS

Os resultados pretendidos geralmente incluem:

Identificação das necessidades de medicamentos da população-alvo, incluindo tipos específicos de medicamentos, quantidades necessárias e frequência de uso.

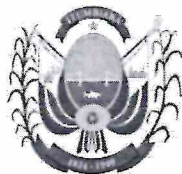
Avaliação da eficácia e segurança dos medicamentos disponíveis no mercado em relação às necessidades da população e aos padrões de tratamento recomendados.

Análise da infraestrutura existente para distribuição e armazenamento de medicamentos, incluindo logística e cadeia de suprimentos.

Proposta de critérios de seleção para a licitação, como qualidade, preço, disponibilidade e capacidade de fornecimento.

Estimativa dos custos envolvidos na aquisição e distribuição dos medicamentos selecionados.

Definição de metas e indicadores de desempenho para avaliar o sucesso da licitação, como



001407

Município de Itumbiara
Estado de Goiás

acesso a medicamentos, redução de custos e melhoria da saúde da população. Desenvolvimento de um plano de implementação detalhado, incluindo cronograma, responsabilidades e monitoramento contínuo. Estes são alguns dos resultados que podem ser esperados de um Estudo Técnico Preliminar para uma licitação de medicamentos na área da saúde

11. PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Não há necessidade de nenhuma outra contratação e/ou serviço prévio para a presente aquisição.

12. IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE TRATAMENTO

A crescente preocupação com os impactos ambientais decorrentes da gestão de resíduos hospitalares tem levado instituições de saúde a buscar soluções inovadoras e sustentáveis. segregação adequada de resíduos e do uso responsável de recursos naturais, fomentando uma cultura organizacional voltada para a sustentabilidade.

Coleta por Empresa Especializada: Estabelecimento de parcerias com empresas especializadas na coleta e tratamento de resíduos hospitalares, garantindo assim o manejo seguro e eficiente dos materiais descartados, em conformidade com as normas ambientais vigentes.

Essas medidas não apenas contribuem para a redução dos impactos ambientais, mas também promovem a eficiência operacional e a responsabilidade social das instituições de saúde, demonstrando um compromisso tangível com a proteção do meio ambiente e o bem-estar da comunidade. Ao adotar práticas sustentáveis na gestão de resíduos hospitalares, podemos construir um futuro mais saudável e equilibrado para as gerações presentes e futuras.



Município de Itumbiara
Estado de Goiás

13. VIABILIDADE E RAZOABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

A viabilidade e razoabilidade da contratação são determinadas com base em diversos fatores, como a necessidade do medicamento, a disponibilidade no mercado, a especificidade do produto requerido, o preço praticado e a legislação vigente. O ETP deve avaliar esses aspectos para garantir que a contratação seja adequada e beneficie a administração pública.

14. CLASSIFICAÇÃO QUANTO AO SIGILO

Este ETP não precisa de restrição de acesso. Pode ser divulgado, se necessário.

15. RESPONSÁVEL(IS) PELA ELABORAÇÃO

ASSINATURA

NOME

Cargo

Matrícula


Júlio César Teodoro
Farmacêutico e Nutricionista
CRF-GO 13.449/CRN22638P