



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO E CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO

Futura e eventual aquisição de medicamentos (humano e veterinário) para atender a demanda da Assistência Farmacêutica, Atenção Primária, Atenção Especializada e Vigilância em Saúde do Município de Lapão-BA.

1.1 Planilha Referência:

Item	Descrição detalhada	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Tot.
1	ACEPROMAZINA 0,2%. SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO 20ML	FR	36	R\$ 69,30	R\$ 2.494,80
2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG.	AMP	3.000	R\$ 11,28	R\$ 33.840,00
3	ACETILCISTEINA 200MG GRANULADO	ENV	300	R\$ 0,88	R\$ 264,00
4	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE 120 ML	FR	150	R\$ 6,52	R\$ 978,00
5	ACETILCISTEINA 600MG GRANULADO	ENV	640	R\$ 1,08	R\$ 691,20
6	ACICLOVIR 200MG COMP.	CP	1.500	R\$ 0,25	R\$ 375,00
7	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO.	CP	130.000	R\$ 0,04	R\$ 5.200,00
8	ACIDO FÓLICO 0,2MG/ML 30 ML COM DOSADOR.	FR	2.000	R\$ 3,36	R\$ 6.720,00
9	ACIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO.	CP	30.000	R\$ 0,05	R\$ 1.500,00
10	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG COMPRIMIDO.	CP	2.000	R\$ 1,80	R\$ 3.600,00
11	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG/5ML INJETÁVEL.	AMP	3.000	R\$ 4,93	R\$ 14.790,00
12	ADENOSINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3MG/ML COM 2 ML.	AMP	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
13	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG.	CP	5.000	R\$ 0,49	R\$ 2.450,00
14	ALBENDAZOL SUSPENSÃO 40MG/ML	FR	4.000	R\$ 1,45	R\$ 5.800,00
15	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML 100 ML.	FR	200	R\$ 3,00	R\$ 600,00
16	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML 100 ML.	FR	200	R\$ 2,87	R\$ 574,00
17	AMICACINA, SULFATO 250MG/ML 2ML.	AMP	200	R\$ 5,40	R\$ 1.080,00
18	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO.	CP	10.000	R\$ 0,44	R\$ 4.400,00
19	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00
20	AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO.	CP	80.000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
21	AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	COM	40.000	R\$ 0,34	R\$ 13.600,00
22	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 1G/20MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL. IV.	AMP	200	R\$ 17,00	R\$ 3.400,00
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500/125MG.	CP	20.000	R\$ 1,59	R\$ 31.800,00
24	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 250MG/62,5 MG/ML COM 75 ML.	FR	1.000	R\$ 19,63	R\$ 19.630,00
25	AMOXICILINA 250MG/5ML 60ML SUSPENSÃO.	FR	5.000	R\$ 3,95	R\$ 19.750,00
26	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO.	CP	40.000	R\$ 0,25	R\$ 10.000,00
27	AMPICILINA SÓDICA 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	AMP	1.200	R\$ 4,95	R\$ 5.940,00
28	AMPICILINA SÓDICA 500MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO SEM DILUENTE.	AMP	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
29	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 10MG.	CP	80.000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
30	ANLÓDIPINO, BENSILATO COMPRIMIDO 5MG.	CP	120.000	R\$ 0,04	R\$ 4.800,00
31	ATENOLOL, COMPRIMIDO 100MG.	CP	10.000	R\$ 0,16	R\$ 1.600,00
32	ATENOLOL, COMPRIMIDO 25MG.	CP	60.000	R\$ 0,06	R\$ 3.600,00
33	ATENOLOL, COMPRIMIDO 50MG.	CP	60.000	R\$ 0,06	R\$ 3.600,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N

Bloco B - CEP 44.905-000

CNPJ:13.891.528/0001-40

E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br

Cel: (74)99926-3809





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

34	ATENSINA 0,100MG.	CP	3.000	R\$ 0,34	R\$ 1.020,00
35	ATORVASTATINA 40MG	CP	2.000	R\$ 0,70	R\$ 1.400,00
36	ATORVASTATINA 80MG	CP	2.000	R\$ 8,11	R\$ 16.220,00
37	ATRACURIO, BENSILATO 25MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5ML.	AMP	25	R\$ 13,50	R\$ 337,50
38	ATROPINA, SULFATO DE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25MG/ML.	AMP	800	R\$ 0,90	R\$ 720,00
39	AZITROMICINA SUSPENSÃO 200MG/5ML.	FR	1.500	R\$ 7,38	R\$ 11.070,00
40	AZITROMICINA, CAPSULA 500MG.	CP	20.000	R\$ 0,85	R\$ 17.000,00
41	BACLOFENO 10MG.	CP	2.000	R\$ 0,25	R\$ 500,00
42	BECLOMETASONA 50 MCG SPRAY INALATÓRIO.	FR	50	R\$ 21,90	R\$ 1.095,00
43	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJEÇÃO 600.000 UI.	FR	3.000	R\$ 7,08	R\$ 21.240,00
44	BENZILPENICILINA BENZATINA, PÓ PARA SUSPENSÃO INJEÇÃO 1.200.000UI.	FR	5.000	R\$ 7,31	R\$ 36.550,00
45	BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000 UI (PÓ LIÓFILO) FA SEM DILUENTE.	AMP	500	R\$ 12,44	R\$ 6.220,00
46	BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA SUSPENSÃO INJETÁVEL 300.000 UI + 100.000 UI + DILUENTE, FRASCO - AMPOLA COM 300.000 UI + 100.000 UI.	AMP	500	R\$ 8,50	R\$ 4.250,00
47	BENZOATO DE BENZILA SABONETE 80G.	UND	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
48	BETAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 1ML.	AMP	150	R\$ 7,20	R\$ 1.080,00
49	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%,SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	200	R\$ 1,27	R\$ 254,00
50	BIPERIDENO 2MG COMP.	CP	5.000	R\$ 0,33	R\$ 1.650,00
51	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 2,5MG.	CP	100	R\$ 0,64	R\$ 64,00
52	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO 5MG.	CP	400	R\$ 1,20	R\$ 480,00
53	BROMETO DE IPRATRÓPIO PARA INALAÇÃO 20ML FR.	FR	1.500	R\$ 1,62	R\$ 2.430,00
54	BROMOPRIDA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML EM AMPOLA DE 2ML.	Amp	1.500	R\$ 1,81	R\$ 2.715,00
55	BUDESONIDA 200MCG SPARAY INALATÓRIO	FR	1.000	R\$ 63,00	R\$ 63.000,00
56	BUDESONIDA 32 MCG/ DOSE NASAL FR C/ 120 DOSES.	FR	100	R\$ 14,60	R\$ 1.460,00
57	BUPROPIONA 150 MG	CP	1.500	R\$ 0,43	R\$ 645,00
58	BUPVACAÍNA + EPINEFRINA 0,5% FRASCO/AMPOLA 20ML.	FR	200	R\$ 21,35	R\$ 4.270,00
59	CAPTOPRIL 25MG CPR.	CP	20.000	R\$ 0,04	R\$ 800,00
60	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL A 2% 100 ML + COPO MEDIDA 10ML.	FR	1.000	R\$ 7,79	R\$ 7.790,00
61	CARBAMAZEPINA, COMPRIMIDO 200 MG..	CP	150.000	R\$ 0,21	R\$ 31.500,00
62	CARBONATO DE CÁLCIO +CALCIFEROL 500 MG DE CALCIO + 400 UI.	CP	1.500	R\$ 0,13	R\$ 195,00
63	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	108.000	R\$ 0,12	R\$ 12.960,00
64	CARBONATO DE LITIO 300 MG .	CP	15.000	R\$ 0,24	R\$ 3.600,00
65	CARBONATO DE LITIO 450 MG .	CP	4.000	R\$ 2,05	R\$ 8.200,00
66	CARVÃO ATIVADO, PÓ EMBALAGEM COM 250MG.	POT	30	R\$ 20,42	R\$ 612,60
67	CARVEDILOL 3,12MG, COMPRIMIDO.	CP	3.000	R\$ 0,11	R\$ 330,00
68	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO.	CP	5.000	R\$ 0,11	R\$ 550,00
69	CARVEDILOL, 12,5 MG, COMPRIMIDO.	CP	3.000	R\$ 0,13	R\$ 390,00
70	CARVEDILOL, 25 MG.	CP	3.000	R\$ 0,20	R\$ 600,00
71	CEFALEXINA 250MG/5ML + COPO MEDIDA 10ML 60 ML.	FR	1.000	R\$ 7,20	R\$ 7.200,00
72	CEFALEXINA 500 MG COMPRIMIDO.	CP	20.000	R\$ 0,81	R\$ 16.200,00
73	CEFALOTINA SÓDICA TAMPONADA, PÓ PARA SOLUÇÃO	AMP	800	R\$ 5,31	R\$ 4.248,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração

PREFEITURA DE
LAPÃO
O TRABALHO VAI CONTINUAR



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

	INJETÁVEL 1 G..				
74	CEFALOTINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA .	FR	1.500	R\$ 5,58	R\$ 8.370,00
75	CEFEPIME (CLORIDRATO) 1000MG IM/IV PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR SEM DILUENTE.	AMP	1.500	R\$ 11,40	R\$ 17.100,00
76	CEFTRIAXONA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G IV + DILUENTE 10 ML (R)..	FR	15.000	R\$ 4,80	R\$ 72.000,00
77	CETAMINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML - AMPOLA 2 ML.	AMP	100	R\$ 29,48	R\$ 2.948,00
78	CETOCONAZOL 200MG.	CP	600	R\$ 0,31	R\$ 186,00
79	CETOPROFENO SOL. INJETÁVEL IV 100MG.	FR	9.000	R\$ 3,95	R\$ 35.550,00
80	CETOPROFENO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML I.M. AMPOLA 2 ML..	AMP	3.000	R\$ 1,63	R\$ 4.890,00
81	CICLOBENZAPRINA 10 MG	CP	60.000	R\$ 0,29	R\$ 17.400,00
82	CICLOBENZAPRINA 5 MG	CP	60.000	R\$ 1,00	R\$ 60.000,00
83	CILOSTAZOL 100MG.	CP	1.000	R\$ 0,63	R\$ 630,00
84	CILOSTAZOL 50MG.	CP	500	R\$ 0,41	R\$ 205,00
85	CINARIZINA 25MG.	CP	600	R\$ 0,37	R\$ 222,00
86	CINARIZINA 75MG.	CP	600	R\$ 0,59	R\$ 354,00
87	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDOS.	CP	600	R\$ 0,65	R\$ 390,00
88	CIPROFLOXACINO 200MG/100ML	AMP	600	R\$ 11,00	R\$ 6.600,00
89	CIPROFLOXACINO 400MG/100ML.	AMP	600	R\$ 29,49	R\$ 17.694,00
90	CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500MG.	CP	20.000	R\$ 0,23	R\$ 4.600,00
91	CLARITROMICINA 500 MG.	CP	500	R\$ 1,61	R\$ 805,00
92	CLINDAMICINA 600MG SOL. INJETÁVEL 150MG/ML AMPOLA OU F.A. 4M	FR	10.000	R\$ 4,33	R\$ 43.300,00
93	CLOMIPRAMINA 25MG	CP	20.000	R\$ 1,10	R\$ 22.000,00
94	CLONAZEPAM 0,5 MG CPR.	CP	10.000	R\$ 0,07	R\$ 700,00
95	CLONAZEPAM 2 MG CPR.	CP	80.000	R\$ 0,06	R\$ 4.800,00
96	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, EM GOTAS, FRASCO 20ML..	FR	600	R\$ 2,44	R\$ 1.464,00
97	CLONIDINA 0,150MG/1ML EM ESTOJO ESTÉRIL.	Amp	150	R\$ 6,56	R\$ 984,00
98	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG.	CP	5.000	R\$ 0,47	R\$ 2.350,00
99	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 10% AMPOLA 10ML	AMP	600	R\$ 0,48	R\$ 288,00
100	CLORETO DE POTÁSSIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 19,1% AMPOLA 10ML	AMP	300	R\$ 0,51	R\$ 153,00
101	CLORETO DE POTASSIO, XAROPE 60 MG/ML, FRASCO COM 100ML.	FRA	100	R\$ 3,60	R\$ 360,00
102	CLORETO DE SÓDIO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20% NA AMPOLA 10 ML..	AMP	400	R\$ 0,52	R\$ 208,00
103	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE , AMPOLA DE 04 ML.	AMP	500	R\$ 6,20	R\$ 3.100,00
104	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% COM EPINEFRINA	AMP	150	R\$ 45,00	R\$ 6.750,00
105	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA 0,50% SEM EPINEFRINA	AMP	150	R\$ 45,00	R\$ 6.750,00
106	CLORIDRATO DE OXITETRACICLINA 6,8G + HIDROCORTISONA. 2,0G. SPRAY. FRASCO COM 125 ML /74G.	FR	24	R\$ 57,33	R\$ 1.375,92
107	CLORPROMAZINA 40 MG/ML 20 ML SOL. ORAL.	FR	100	R\$ 8,79	R\$ 879,00
108	CLORPROMAZINA 100 MG CPR.	CP	20.000	R\$ 0,43	R\$ 8.600,00
109	CLORPROMAZINA 25 MG CPR.	CP	10.000	R\$ 0,33	R\$ 3.300,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

110	CLORPROMAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML, EM AMPOLA C/ 5ML.	AMP	600	R\$ 2,88	R\$ 1.728,00
111	CLORTALIDONA 25MG.	CP	400	R\$ 0,48	R\$ 192,00
112	CODEINA + PARACETAMOL, COMPRIMIDO 30 MG + 500 MG.	CP	600	R\$ 0,40	R\$ 240,00
113	COLAGENASE 0,6 U/g + CLORANFENICOL 50 mg/g: uso tópico, BISNAGA contendo 30 GRAMAS	BSN	1.500	R\$ 18,18	R\$ 27.270,00
114	COLCHICINA 0,5MG.	CP	600	R\$ 0,45	R\$ 270,00
115	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML IV.	AMP	10.000	R\$ 1,05	R\$ 10.500,00
116	COMPLEXO B.	CP	3.000	R\$ 0,06	R\$ 180,00
117	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML AMPOLA 1ML.	AMP	1.000	R\$ 6,15	R\$ 6.150,00
118	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML.	AMP	50	R\$ 148,50	R\$ 7.425,00
119	DESLANOSIDEO 0,2MG/1ML 2ML.	AMP	150	R\$ 2,38	R\$ 357,00
120	DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% BISNAGA C/ 10G.	BIS	200	R\$ 1,68	R\$ 336,00
121	DEXAMETASONA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 4MG/ML EM AMPOLA DE 2,5ML.	AMP	30.000	R\$ 1,04	R\$ 31.200,00
122	DEXAMETASONA, SOLUCAO ORAL 0,1 MG/ML FR.100ML.	FR	2.000	R\$ 2,58	R\$ 5.160,00
123	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG.	CP	5.000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
124	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5ML	FR	6.000	R\$ 1,99	R\$ 11.940,00
125	DIAZEPAM, 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	AMP	1.500	R\$ 1,09	R\$ 1.635,00
126	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 10 MG.	CP	40.000	R\$ 0,06	R\$ 2.400,00
127	DIAZEPAM, COMPRIMIDO 5 MG.	CP	40.000	R\$ 0,05	R\$ 2.000,00
128	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3ML, INJETÁVEL.	AMP	15.000	R\$ 0,94	R\$ 14.100,00
129	DIGOXINA, COMPRIMIDO 0,25 MG.	CP	3.000	R\$ 0,23	R\$ 690,00
130	DIMETICONA CPR 40 MG.	CP	6.000	R\$ 0,14	R\$ 840,00
131	DIMETICONA GOTAS.	FR	4.000	R\$ 2,06	R\$ 8.240,00
132	DIPIRONA GOTAS 10ML.	FR	2.000	R\$ 1,20	R\$ 2.400,00
133	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G	CP	150.000	R\$ 0,78	R\$ 117.000,00
134	DIPIRONA SÓDICA MONOIDRATADA SOLUÇÃO 50MG/ML FRASCO C/100ML + COPO MEDIDA DE 10ML.	FRA	1.500	R\$ 9,00	R\$ 13.500,00
135	DIPIRONA SODICA, COMPRIMIDO 500 MG.	CP	100.000	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00
136	DIPIRONA SÓDICA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 MG/ML AMPOLA 2ML.	AMP	50.000	R\$ 0,77	R\$ 38.500,00
137	DIPROSPAN: DIPROPIONATO DE BETAMETASONA E FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL- 1 AMPOLA DE 1 ML	CX	200	R\$ 8,90	R\$ 1.780,00
138	DOMPERIDONA 10MG.	CP	300	R\$ 0,15	R\$ 45,00
139	DOPAMINA CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 10ML.	AMP	100	R\$ 4,24	R\$ 424,00
140	DULOXETINA 30 MG	CP	54.000	R\$ 1,52	R\$ 82.080,00
141	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML + 5MG/ML AMPOLA 1 ML.	AMP	2.000	R\$ 9,30	R\$ 18.600,00
142	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 20MG.	AMP	400	R\$ 15,88	R\$ 6.352,00
143	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 40MG.	AMP	2.500	R\$ 18,33	R\$ 45.825,00
144	ENOXAPARINA SÓDICA SUBCUTANEA 60MG.	AMP	1.000	R\$ 21,45	R\$ 21.450,00
145	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML.	AMP	1.000	R\$ 1,04	R\$ 1.040,00
146	ESCOPOLAMINA , SOL INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	AMP	3.000	R\$ 1,30	R\$ 3.900,00
147	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML.	AMP	10.000	R\$ 1,56	R\$ 15.600,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

148	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	CP	60.000	R\$ 0,20	R\$ 12.000,00
149	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	CP	1.000	R\$ 0,66	R\$ 660,00
150	ETILEFRINA , CLORIDRATO 10 MG/ML..	AMP	800	R\$ 1,86	R\$ 1.488,00
151	ETINILESTRADIOL / LEVONOGESTREL 0,15MG+ 0,03 MG (CONTRACEPTIVO).	CP	6.000	R\$ 0,18	R\$ 1.080,00
152	ETOMIDATO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 10ML.	AMP	100	R\$ 14,07	R\$ 1.407,00
153	FENITOÍNA 100 MG CPR.	CP	40.000	R\$ 0,21	R\$ 8.400,00
154	FENITOÍNA 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA COM 5ML.	AMP	500	R\$ 2,70	R\$ 1.350,00
155	FENOBARBITAL 100 MG.	CP	50.000	R\$ 0,20	R\$ 10.000,00
156	FENOBARBITAL 50 MG.	CP	5.000	R\$ 0,72	R\$ 3.600,00
157	FENOBARBITAL GOTAS 40MG/ML.	FR	600	R\$ 4,50	R\$ 2.700,00
158	FENOBARBITAL, 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL IV/IM AMPOLA 2ML.	AMP	1.000	R\$ 3,25	R\$ 3.250,00
159	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA C/ 10 ML..	AMP	500	R\$ 4,93	R\$ 2.465,00
160	FENTANILA 0,05MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO AMPOLA C/ 2ML.	AMP	400	R\$ 3,02	R\$ 1.208,00
161	FITOMENADIONA (VITAMINA K1), SOLUÇÃO INJETÁVEL, INTRAMUSCULAR, 10MG/ML AMPOLA 1M.	AMP	500	R\$ 2,36	R\$ 1.180,00
162	FLUCONAZOL CAPSULA DE 150 MG..	CAP	3.000	R\$ 0,51	R\$ 1.530,00
163	FLUMAZENIL 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 5ML.	AMP	150	R\$ 7,19	R\$ 1.078,50
164	FLUOXETINA 20 MG .	CP	100.000	R\$ 0,08	R\$ 8.000,00
165	FLUOXETINA 20 MG/ML GTS.	FR	200	R\$ 22,40	R\$ 4.480,00
166	FUROSEMIDA, COMPRIMIDO 40MG	COM	80.000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
167	FUROSEMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMPOLA 2ML.	AMP	8.000	R\$ 0,78	R\$ 6.240,00
168	GABAPENTINA 300MG.	CP	10.000	R\$ 0,49	R\$ 4.900,00
169	GABAPENTINA 600MG.	CP	5.000	R\$ 6,60	R\$ 33.000,00
170	GENTAMICINA SULFATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG AMPOLA.	AMP	2.000	R\$ 1,12	R\$ 2.240,00
171	GLIBENCLAMIDA, COMPRIMIDO 5 MG.	CP	70.000	R\$ 0,04	R\$ 2.800,00
172	GLICAZIDA 30 MG.	CP	80.000	R\$ 0,16	R\$ 12.800,00
173	GLICLAZIDA 60 MG	CP	6.000	R\$ 0,39	R\$ 2.340,00
174	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25%, 10ML.	AMP	4.000	R\$ 0,52	R\$ 2.080,00
175	GLICOSE, SOLUÇÃO INJETÁVEL 50% 10ML.	AMP	4.000	R\$ 0,61	R\$ 2.440,00
176	GLUCONATO DE CALCIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML AMPOLA 10ML.	AMP	300	R\$ 2,01	R\$ 603,00
177	HALOPERIDOL 5 MG.	CP	20.000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
178	HALOPERIDOL 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	AMP	1.000	R\$ 2,08	R\$ 2.080,00
179	HALOPERIDOL, SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML.	FR	200	R\$ 3,90	R\$ 780,00
180	HEPARINA SÓDICA 5.000.UI/ 0,25ML SUBCUTÂNEA.	AMP	800	R\$ 9,62	R\$ 7.696,00
181	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO.	CP	5.000	R\$ 0,42	R\$ 2.100,00
182	HIDRALAZINA 50MG COMPRIMIDO.	CP	5.000	R\$ 0,60	R\$ 3.000,00
183	HIDRALAZINA, CLORIDRATO, SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ML AMPOLA 1ML.	AMP	600	R\$ 7,38	R\$ 4.428,00
184	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG, COMPRIMIDO.	COM	400.000	R\$ 0,04	R\$ 16.000,00
185	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG.	FR	5.000	R\$ 3,32	R\$ 16.600,00
186	HIDROCORTISONA, HEMISSUCCINATO DE, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG.	FR	3.000	R\$ 5,60	R\$ 16.800,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

187	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO, SUSPENSÃO ORAL 6% - 300MG/5ML FR. COM 100ML.	FR	240	R\$ 3,00	R\$ 720,00
188	IBUPROFENO 50 MG/ML GTS.	FR	3.000	R\$ 2,37	R\$ 7.110,00
189	IBUPROFENO 600 MG .	CP	60.000	R\$ 0,17	R\$ 10.200,00
190	IBUPROFENO 100MG/ML	FR	2.000	R\$ 4,52	R\$ 9.040,00
191	IMUNOGLOBULINA, ANTI-RHO (D), SOLUÇÃO INJETÁVEL 300 MCG.	FR	100	R\$ 339,00	R\$ 33.900,00
192	ISOFLURANO, LIQUIDO INALAÇÃO FRASCO COM 100ML.	FR	30	R\$ 277,50	R\$ 8.325,00
193	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO 10MG.	CP	600	R\$ 0,32	R\$ 192,00
194	ISOSSORBIDA, DINITRATO, COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG.	CP	1.000	R\$ 0,31	R\$ 310,00
195	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDOS.	CP	200	R\$ 0,38	R\$ 76,00
196	LACTULONA XAROPE 667 MG/ML 120ML.	FR	200	R\$ 4,82	R\$ 964,00
197	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 100MG/25MG.	CP	3.000	R\$ 1,66	R\$ 4.980,00
198	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERASIDA 200MG/50MG.	CP	2.000	R\$ 2,30	R\$ 4.600,00
199	LEVOTIROXINA 100MCG COMPRIMIDOS.	CP	1.000	R\$ 0,32	R\$ 320,00
200	LEVOTIROXINA 25MCG COMPRIMIDOS.	CP	2.000	R\$ 0,36	R\$ 720,00
201	LEVOTIROXINA 50MCG.	CP	2.000	R\$ 0,36	R\$ 720,00
202	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% +0,005MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA 20 ML.	Amp	50	R\$ 6,53	R\$ 326,50
203	LIDOCAÍNA 2% GEL 20mg bisnaga 30g	BSN	1.200	R\$ 5,00	R\$ 6.000,00
204	LIDOCAÍNA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA 20ML.	AMP	1.500	R\$ 4,93	R\$ 7.395,00
205	LIDOCAINA SPRAY, USO TÓPICO, 100MG/ML, FRASCO DE 50 ML	FRA	25	R\$ 68,97	R\$ 1.724,25
206	LORATADINA 10MG.	CP	12.000	R\$ 0,09	R\$ 1.080,00
207	LORATADINA XAROPE 1MG/ML	FR	2.000	R\$ 3,43	R\$ 6.860,00
208	LOSARTANA PÓTASSICA 50 MG.	CP	500.000	R\$ 0,06	R\$ 30.000,00
209	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG.	CP	200.000	R\$ 0,05	R\$ 10.000,00
210	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG.	CP	300.000	R\$ 0,06	R\$ 18.000,00
211	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG.	CP	100.000	R\$ 0,06	R\$ 6.000,00
212	MELOXICAM INJETÁVEL 0,2%. FRASCO 20ML	FR	30	R\$ 45,65	R\$ 1.369,50
213	MEROPENEN 1GR	CP	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
214	METFORMINA, COMPRIMIDO 500MG AÇÃO PROLONGADA.	CP	3.000	R\$ 0,16	R\$ 480,00
215	METFORMINA, COMPRIMIDO 850MG.	CP	300.000	R\$ 0,14	R\$ 42.000,00
216	METILDOPA 250MG.	CP	20.000	R\$ 0,48	R\$ 9.600,00
217	METILDOPA 500MG.	CP	500	R\$ 1,10	R\$ 550,00
218	METILERGOMETRINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,2MG/ML	AMP	300	R\$ 2,25	R\$ 675,00
219	METILPREDNISOLONA 125MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	AMP	200	R\$ 19,00	R\$ 3.800,00
220	METISULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML	AMP	800	R\$ 2,65	R\$ 2.120,00
221	METOCLOPRAMIDA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML AMPOLA 2 ML.	AMP	8.000	R\$ 0,75	R\$ 6.000,00
222	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG.	CP	15.000	R\$ 0,78	R\$ 11.700,00
223	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG.	CP	40.000	R\$ 0,33	R\$ 13.200,00
224	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG.	CP	40.000	R\$ 0,52	R\$ 20.800,00
225	METRONIDAZOL 100MG CREME VAGINAL.	BSN	2.000	R\$ 6,12	R\$ 12.240,00
226	METRONIDAZOL 250 MG CPR.	CP	15.000	R\$ 0,19	R\$ 2.850,00
227	METRONIDAZOL SOLUÇÃO 0,5% 100 ML SISTEMA FECHADO.	AMP	1.500	R\$ 5,13	R\$ 7.695,00
228	METRONIDAZOL SUSP ORAL 40 MG/ML 100 ML.	FR	600	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
229	MIDAZOLAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.	AMP	500	R\$ 3,66	R\$ 1.830,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

230	MIDAZOLAN 5MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3ML.	AMP	400	R\$ 3,00	R\$ 1.200,00
231	MIDAZOLAN SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML.	FR	40	R\$ 35,50	R\$ 1.420,00
232	MIDAZOLAN, COMPRIMIDO 15MG.	CP	300	R\$ 2,52	R\$ 756,00
233	MIKANA GLOMERATA SPRENGI(GUACO) XPE SOLUÇÃO ORAL	FR	150	R\$ 2,30	R\$ 345,00
234	MIRTAZAPINA 15MG	CP	3.000	R\$ 1,23	R\$ 3.690,00
235	MIRTAZAPINA 30MG	CP	3.000	R\$ 1,45	R\$ 4.350,00
236	MISOPROSTOL 200 MCG, COMPRIMIDO VAGINAL..	CP	60	R\$ 54,50	R\$ 3.270,00
237	MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML.	AMP	1.200	R\$ 3,78	R\$ 4.536,00
238	MORFINA 0,1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	AMP	300	R\$ 6,30	R\$ 1.890,00
239	NALBUFINA 10MG SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	AMP	50	R\$ 19,67	R\$ 983,50
240	NALOXONA 0,4MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1ML .	AMP	30	R\$ 7,13	R\$ 213,90
241	NEOMICINA, SULFATO POMADA 10G.	BSN	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
242	NIFEDIPINO 10MG.	CP	500	R\$ 0,13	R\$ 65,00
243	NIFEDIPINO 20MG.	CP	500	R\$ 0,13	R\$ 65,00
244	NISTATINA SUSP. ORAL 30 ML.	FR	90	R\$ 4,87	R\$ 438,30
245	NITAZOXANIDA COMPRIMIDO	CP	4.500	R\$ 5,10	R\$ 22.950,00
246	NITAZOXANIDA SUSPENSÃO	FR	500	R\$ 10,90	R\$ 5.450,00
247	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL	BIS	3.000	R\$ 8,52	R\$ 25.560,00
248	NITRENDIPINO 10MG.	CP	100	R\$ 1,23	R\$ 123,00
249	NITROGLICERINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML - 5 ML.	AMP	100	R\$ 43,85	R\$ 4.385,00
250	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG.	AMP	50	R\$ 26,10	R\$ 1.305,00
251	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO 2MG/ML AMPOLA DE 4ML.	AMP	300	R\$ 2,18	R\$ 654,00
252	NORETISTERONA 035MG.	CP	1.000	R\$ 0,24	R\$ 240,00
253	NORTRIPTILINA 25 MG .	CP	15.000	R\$ 0,42	R\$ 6.300,00
254	NORTRIPTILINA 50 MG .	CP	15.000	R\$ 0,65	R\$ 9.750,00
255	OCITOCINA, SOLUÇÃO INJETAVEL 5UI/1ML	AMP	600	R\$ 4,03	R\$ 2.418,00
256	OLEO MINERAL PURO LIQUIDO ORAL FRASCOC/ 120 ML (100 ML).	FR	200	R\$ 3,50	R\$ 700,00
257	OMEPRAZOL 20 MG.	CP	200.000	R\$ 0,08	R\$ 16.000,00
258	OMEPRAZOL, SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG F.A. (R) + DILUENTE..	FR	4.000	R\$ 9,52	R\$ 38.080,00
259	ONDANSETRONA 8MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL NMG/ML 4ML.	AMP	9.000	R\$ 1,90	R\$ 17.100,00
260	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG.	CP	600	R\$ 0,59	R\$ 354,00
261	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8MG.	CP	1.200	R\$ 1,12	R\$ 1.344,00
262	OXACILINA SÓDICA, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG + DILUENTE.	FR	10.000	R\$ 4,99	R\$ 49.900,00
263	PANCURONIO 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	AMP	50	R\$ 7,70	R\$ 385,00
264	PARACETAMOL 500 MG CPR.	CP	100.000	R\$ 0,10	R\$ 10.000,00
265	PARACETAMOL GOTAS (200 MG/15 ML).	FR	3.000	R\$ 1,50	R\$ 4.500,00
266	PASTA D´AGUA BISNAGA (100 G).	BSN	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00
267	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG.	CP	150	R\$ 0,38	R\$ 57,00
268	PERMETRINA 1% LOÇÃO (60 ML).	FR	1.000	R\$ 3,07	R\$ 3.070,00
269	PIPERACILINA SÓDICA 4G + TAZOBACTAM SÓDICO 0,5 G AMPOLA DE 4,5 G SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	1.500	R\$ 22,10	R\$ 33.150,00
270	PREDNISOLONA 20MG.	CP	5.000	R\$ 0,72	R\$ 3.600,00
271	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 4,02MG/ML SOLUÇÃO ORAL (EQUIVALENTE A 3 MG DE PREDNISOLONA/ML) (1 MG , 100 ML).	FR	3.000	R\$ 5,98	R\$ 17.940,00
272	PREDNISONA 20 MG CPR.	CP	40.000	R\$ 0,20	R\$ 8.000,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração





ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

273	PREDNISONA 5 MG CPR.	CP	15.000	R\$ 0,11	R\$ 1.650,00
274	PREGABALINA 150 MG	CP	80.000	R\$ 0,59	R\$ 47.200,00
275	PREGABALINA 75 MG	CP	100.000	R\$ 0,37	R\$ 37.000,00
276	PROMETAZINA 25MG.	CP	90.000	R\$ 0,17	R\$ 15.300,00
277	PROMETAZINA, SOLUÇÃO INJETÁVEL 25MG/ML AMPOLA 2ML.	AMP	3.000	R\$ 3,70	R\$ 11.100,00
278	PROPOFOL, 10MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 20M.	AMP	600	R\$ 10,87	R\$ 6.522,00
279	PROPRANOLOL 40mg comprimido	CP	100.000	R\$ 0,04	R\$ 4.000,00
280	PROTAMINA, CLORIDRATO 1000UI/ML 5ML.	AMP	30	R\$ 4,37	R\$ 131,10
281	QUETIAPINA 100MG.	CP	2.000	R\$ 0,75	R\$ 1.500,00
282	QUETIAPINA 200MG.	CP	2.000	R\$ 1,91	R\$ 3.820,00
283	QUETIAPINA 25MG.	CP	2.000	R\$ 0,26	R\$ 520,00
284	QUETIAPINA 50MG.	CP	3.000	R\$ 4,50	R\$ 13.500,00
285	REMIFENTANILA 2MG/ML, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	AMP	50	R\$ 25,80	R\$ 1.290,00
286	RISPERIDONA 1 MG.	CP	20.000	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00
287	RISPERIDONA 2MG.	CP	3.000	R\$ 0,20	R\$ 600,00
288	RISPERIDONA 3 MG.	CP	15.000	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
289	RISPERIDONA ORAL 1MG/ML GOTAS.	FR	1.000	R\$ 14,24	R\$ 14.240,00
290	RIVAROXABANA 15 MG.	CP	3.000	R\$ 0,45	R\$ 1.350,00
291	RIVAROXABANA 20 MG.	CP	3.000	R\$ 0,64	R\$ 1.920,00
292	ROCURON 10MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML.	AMP	150	R\$ 14,00	R\$ 2.100,00
293	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG.	CP	900	R\$ 0,39	R\$ 351,00
294	SACARATO DE HIDROXIDO FÉRRICO, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA DE 5ML.	AMP	1.200	R\$ 15,44	R\$ 18.528,00
295	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE DE 27,9 G.	UND	15.000	R\$ 0,99	R\$ 14.850,00
296	SALBUTAMOL (SULFATO) 2MG/5ML XPE .	FR	150	R\$ 2,18	R\$ 327,00
297	SALBUTAMOL 100 MCG AEROSOL INALATÓRIO.	FR	3.000	R\$ 14,50	R\$ 43.500,00
298	SERTRALINA 100MG.	CP	6.000	R\$ 0,50	R\$ 3.000,00
299	SERTRALINA 50MG.	CP	2.000	R\$ 0,14	R\$ 280,00
300	SEVOFLURANO 1ML/ML 100 ML.	FR	30	R\$ 246,50	R\$ 7.395,00
301	SINVASTATINA 20 MG CPR.	CP	80.000	R\$ 0,08	R\$ 6.400,00
302	SINVASTATINA 40 MG CPR.	CP	60.000	R\$ 0,18	R\$ 10.800,00
303	SUFENTANILA 5MCG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 2ML.	AMP	150	R\$ 24,40	R\$ 3.660,00
304	SULFA + TRIMETROPINA SUSP. ORAL C/ 100ML.	FR	1.000	R\$ 3,65	R\$ 3.650,00
305	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME 30GR.	BSN	500	R\$ 5,00	R\$ 2.500,00
306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG + 80 MG.	CP	20.000	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
307	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.	AMP	300	R\$ 1,40	R\$ 420,00
308	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML.	AMP	200	R\$ 5,66	R\$ 1.132,00
309	SULFATO FERROSO 25mg/mL, forma farmacêutica: solução oral, frasco conta-gotas 30mL	FR	3.000	R\$ 1,55	R\$ 4.650,00
310	SULFATO FERROSO CPR (40 MG).	CP	60.000	R\$ 0,05	R\$ 3.000,00
311	SUXAMETÔNIO 100MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	AMP	50	R\$ 21,12	R\$ 1.056,00
312	SUXAMETÔNIO 500MG, PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	AMP	50	R\$ 34,25	R\$ 1.712,50
313	TIORIDAZINA 50MG	CP	1.500	R\$ 0,95	R\$ 1.425,00
314	TRAMADOL, 50MG COMPRIMIDO.	CP	800	R\$ 0,19	R\$ 152,00

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809

Secretaria de
Administração

PREFEITURA DE
LAPÃO
O TRABALHO VAI CONTINUAR



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAPÃO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - SAEP
CNPJ 13.891.528/0001-40

315	TRAMADOL, 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML.	AMP	4.000	R\$ 1,47	R\$ 5.880,00
316	VALPROATO DE SÓDIO 250/5ML FRASCO C/ 100ML.	FR	3.000	R\$ 6,38	R\$ 19.140,00
317	VALPROATO DE SÓDIO 500MG.	CP	30.000	R\$ 0,82	R\$ 24.600,00
318	VALSARTANA+HCTZ 320+25MG	CP	2.000	R\$ 3,85	R\$ 7.700,00
319	VANCOMICINA 500MG PÓ SOLÚVEL INJETÁVEL EM FRASCO/AMPOLA.	AMP	100	R\$ 7,75	R\$ 775,00
320	VARFARINA 5 MG – CPR.	CP	8.000	R\$ 0,19	R\$ 1.520,00
321	VITAMINA B1 (TIAMINA) 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMPOLA 1ML.	AMP	100	R\$ 10,60	R\$ 1.060,00
322	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA) 20.000MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM AMP 5ML.	AMP	36	R\$ 6,00	R\$ 216,00
323	VITAMINA C, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 500MG, AMPOLA 5 ML	AMP	10.000	R\$ 0,90	R\$ 9.000,00
324	XILASINA 2% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	AMP	100	R\$ 28,20	R\$ 2.820,00
325	ZOLPIDEM 10 MG	CP	54.000	R\$ 0,32	R\$ 17.280,00
326	ZOLPIDEM 5 MG	CP	54.000	R\$ 0,79	R\$ 42.660,00
Valor Estimado Total: R\$ 2.653.244,07					
dois milhões seiscentos e cinquenta e três mil duzentos e quarenta e quatro reais e sete centavos					

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A aquisição de medicamentos deve suprir as necessidades de toda a rede assistencial de saúde (Hospital Municipal Luís Eduardo Magalhães; Centro de Especialidades e Tratamento de Saúde-CETES, Centro de Atenção Psicossocial-CAPS, Vigilância em Saúde e Unidades Básicas de Saúde), já que constitui um dos elementos básicos para o pleno funcionamento dos serviços da atenção especializada, atenção primária e vigilância em saúde do município Lapão-BA.

Visa a manutenção dos serviços de saúde da Secretaria Municipal de Saúde que desenvolve diversas atividades assistenciais, dentre as quais destaca-se: implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde, bem como auxiliar no tratamento preventivo e curativo, no intuito de reduzir o aparecimento de doenças e melhorar a saúde e qualidade de vida da população. Além do monitoramento, fiscalização e controle epidemiológico de zoonoses e prevenção de maus-tratos de cães e gatos de rua através do manejo ético populacional de, mediante a adoção de medidas de controle populacional (castrações).

Logo, infere-se a necessidade da aquisição de medicamentos, a fim de melhor estruturação da capacidade dos serviços e também para o melhor atendimento da população, que demanda o serviço do setor e propiciar o suprimento contínuo destes insumos de uso rotineiro para atendimento das demandas de promoção e proteção da saúde e no tratamento de patologias/doenças dos pacientes atendidos pela rede assistencial municipal garantindo a assistência de qualidade dos pacientes, como também prevenindo danos e complicações, reforçando, desta forma a real necessidade dos itens objeto desta aquisição.

3. ÁREA REQUISITANTE

Área requisitante	Responsável
Secretaria Municipal de Saúde	Ionara Dourado Carvalho A. de Souza

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

Os produtos a serem adquiridos se enquadram em material de consumo, já que em razão de seu uso corrente, perderá a sua identidade física e/ou tem sua limitação limitada a dois anos.

Av. Justiniano de Castro Dourado, S/N
Bloco B - CEP 44.905-000
CNPJ:13.891.528/0001-40
E-mail: saep@lapao.ba.gov.br | cpl@lapao.ba.gov.br
Cel: (74)99926-3809