



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

15 | TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML

| AMP | 3000 |

6. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

6.1. VISTORIA

6.1.1. Não há necessidade de realização de avaliação prévia do local de execução do serviço, sobretudo em face das peculiaridades da execução do objeto.

6.2. DA SUBCONTRATAÇÃO

6.2.1. É vedada a subcontratação total ou parcial do objeto contratado, exceto na hipótese de serviço secundário que não integre a essência do objeto, desde que expressamente autorizada pelo Contratante, mantida em qualquer caso a integral responsabilidade do Contratado.

6.3. DA GARANTIA DA CONTRATAÇÃO

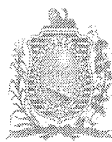
6.3.1. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021, pelas razões constantes do Estudo Técnico Preliminar.

7. DO MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

7.1. Regime de execução: empreitada por preço global.

7.2. O fornecimento dos Medicamentos contratados deverá obedecer a todos os prazos de validade, critérios de embalagem e acondicionamento, além da metodologia da entrega não superior a 03 (três) dias úteis com obediência aos prazos e locais estipulados pelo Município, conforme especificações e quantitativos descritos neste Termo de Referência, conforme segue:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	QTD	VALOR UNIT. ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ACICLOVIR 50MG/G	UN	2.000	R\$ 5,26	R\$ 10.520,00
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	UN	2.500	R\$ 0,39	R\$ 975,00
3	ACIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	UN	200.000	R\$ 0,07	R\$ 14.000,00
4	Acido acetilsalicílico 500	UN	10.000	R\$ 0,34	R\$ 3.400,00
5	ACIDO ASCORBICO, DOSAGEM: 500 MG	UN	60.000	R\$ 0,33	R\$ 19.800,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

6	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM: 200 MG,ML, TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML	FR	10.000	R\$ 5,62	R\$ 56.200,00
7	ACIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG	UN	35.000	R\$ 14,05	R\$ 491.750,00
8	ACIDO FOSFORICO P/RESINA COM 3	UN	120	R\$ 73,13	R\$ 8.775,60
9	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES: LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO:LOÇÃO	FR	500	R\$ 6,54	R\$ 3.270,00
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40 MG,ML, USO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	12.000	R\$ 2,28	R\$ 27.360,00
11	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400 MG	UN	5.000	R\$ 1,11	R\$ 5.550,00
12	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6.000	R\$ 4,45	R\$ 26.700,00
13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6.000	R\$ 4,86	R\$ 29.160,00
14	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5 ML	FR	6.000	R\$ 6,68	R\$ 40.080,00
15	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG,ML + 12,5 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	1.250	R\$ 38,55	R\$ 48.187,50
16	AMOXILINA , CONCENTRAÇÃO DE 500MG	UN	15.000	R\$ 0,28	R\$ 4.200,00
17	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	65000	R\$ 0,09	R\$ 5.850,00



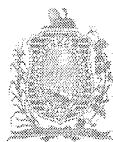
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

18	ANLODIPINO DOSAGEM: 5 MG	BESILATO,	UN	26000	R\$ 0,05	R\$ 1.300,00
19	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO		UN	62000	R\$ 0,06	R\$ 3.720,00
20	ATENOLOL, DOSAGEM: 100 MG		UN	30000	R\$ 0,25	R\$ 7.500,00
21	ATENOLOL, DOSAGEM: 50 MG		UN	30000	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
22	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML		FR	1250	R\$ 13,23	R\$ 16.537,50
23	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG		UN	24000	R\$ 1,52	R\$ 36.480,00
24	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS		FR	10000	R\$ 4,53	R\$ 45.300,00
25	BUDESONIDA 32MCG		UN	500	R\$ 20,06	R\$ 10.030,00
26	BUDESONIDA 50MCG		UN	500	R\$ 33,57	R\$ 16.785,00
27	CAPTOPRIL 25MG		UN	80000	R\$ 0,06	R\$ 4.800,00
28	CAPTOPRIL 50 MG		UN	30000	R\$ 0,12	R\$ 3.600,00
29	CARVÃO ATIVADO, FORMA FARMACÊUTICA:EM PÓ		PT	5	R\$ 68,85	R\$ 344,25
30	CARVEDILOL 12,5 MG		UN	6000	R\$ 0,16	R\$ 960,00
31	CARVEDILOL 25 MG		UN	7000	R\$ 0,23	R\$ 1.610,00
32	CARVEDILOL 3,125MG		UN	12000	R\$ 0,14	R\$ 1.680,00
33	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25 MG		UN	7500	R\$ 0,11	R\$ 825,00
34	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML		FR	12000	R\$ 11,86	R\$ 142.320,00
35	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG		UN	36000	R\$ 1,05	R\$ 37.800,00
36	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG,G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO - BISNAGA 30 GRAMAS		BS	1400	R\$ 5,37	R\$ 7.518,00
37	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG		UN	35000	R\$ 0,43	R\$ 15.050,00



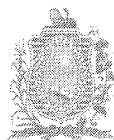
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

38	CLOPIDOGREL 75 MG	UN	2000	R\$ 0,27	R\$ 540,00
39	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	UN	5000	R\$ 6,98	R\$ 34.900,00
40	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA - BISNAGA 30 GRAMAS	BS	200	R\$ 32,62	R\$ 6.524,00
41	DEXAMETASONA CREME 1 MG	UN	6000	R\$ 3,45	R\$ 20.700,00
42	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1 MG,ML, APRESENTAÇÃO: ELIXIR - FRASCO 120ML	FR	1600	R\$ 4,58	R\$ 7.328,00
43	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME - BISNAGA 10 G	BS	4000	R\$ 3,24	R\$ 12.960,00
44	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	8000	R\$ 3,48	R\$ 27.840,00
45	DEXCLORFERINAMINA 2 MG	UN	2000	R\$ 0,11	R\$ 220,00
46	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	UN	85000	R\$ 0,27	R\$ 22.950,00
47	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG - FRASCO 10 ML	FR	7000	R\$ 2,33	R\$ 16.310,00
48	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	UN	30000	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00
49	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	UN	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
50	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 5 MG	UN	3760	R\$ 0,10	R\$ 376,00
51	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG	UN	36000	R\$ 0,50	R\$ 18.000,00
52	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG	UN	10000	R\$ 2,15	R\$ 21.500,00
53	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	UN	24000	R\$ 0,71	R\$ 17.040,00
54	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	UN	10000	R\$ 0,78	R\$ 7.800,00
55	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	UN	50000	R\$ 0,10	R\$



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

					5.000,00
56	GLIBENCLAMIDA 5 MG	UN	120000	R\$ 0,07	R\$ 8.400,00
57	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UN	120000	R\$ 0,05	R\$ 6.000,00
58	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	UN	30000	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00
59	HIDROGEL COM ALGINATO BSNAGA	BS	1500	R\$ 34,58	R\$ 51.870,00
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO: 62MG - FRASCO 100 ML	FR	4000	R\$ 4,74	R\$ 18.960,00
61	HIDROXIZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	FR	1000	R\$ 8,62	R\$ 8.620,00
62	IBUPROFENO 20 MG /ML	FR	500	R\$ 7,62	R\$ 3.810,00
63	IBUPROFENO 300 MG	UN	25000	R\$ 0,20	R\$ 5.000,00
64	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 30 ML	FR	10000	R\$ 4,43	R\$ 44.300,00
65	IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	UN	25000	R\$ 0,27	R\$ 6.750,00
66	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,25 MG,ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO 20 ML	FR	600	R\$ 6,23	R\$ 3.738,00
67	ISOSSORBIDA 10 MG	FR	2000	R\$ 0,47	R\$ 940,00
68	ISOSSORBIDA 5 MG	UN	2000	R\$ 0,41	R\$ 820,00
69	IVERMECTINA 6 MG	UN	5000	R\$ 0,50	R\$ 2.500,00
70	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BSNAGA 25 G	BS	1000	R\$ 17,67	R\$ 17.670,00
71	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BSNAGA 30 G	BS	1000	R\$ 9,34	R\$ 9.340,00
72	LORATADINA 10 MG	UN	2000	R\$ 0,14	R\$ 280,00



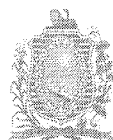
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

73	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	UN	400000	R\$ 0,08	R\$ 32.000,00
74	MEBENDAZOL 100 MG	UN	9000	R\$ 0,54	R\$ 4.860,00
75	MEBENDAZOL 20 MG	UN	5000	R\$ 5,11	R\$ 25.550,00
76	METFORMINA 500MG	UN	10000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
77	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	UN	300000	R\$ 0,22	R\$ 66.000,00
78	METILDOPA 250 MG	UN	5000	R\$ 0,80	R\$ 4.000,00
79	METILDOPA, DOSAGEM: 500 MG	UN	5000	R\$ 1,26	R\$ 6.300,00
80	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	2000	R\$ 3,07	R\$ 6.140,00
81	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	13000	R\$ 0,10	R\$ 1.300,00
82	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 5 %	UN	1500	R\$ 15,17	R\$ 22.755,00
83	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MG,G, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR - BISNAGA 50 G	BS	9000	R\$ 11,40	R\$ 102.600,00
84	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250 MG	UN	30000	R\$ 0,34	R\$ 10.200,00
85	MICONAZOL NITRATO 2% 40 G GEL ORAL	BS	4800	R\$ 20,48	R\$ 98.304,00
86	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL - BISNAGA 28 G	BS	4800	R\$ 5,34	R\$ 25.632,00
87	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: GEL ORAL - BISNAGA 28 G	BS	5000	R\$ 16,91	R\$ 84.550,00
88	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI,G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA - BISNAGA 10 G	BS	6000	R\$ 4,31	R\$ 25.860,00



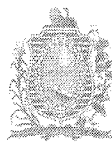
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

89	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	UN	10000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
90	NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	UN	20000	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
91	NIMESULIDA, DOSAGEM: 50 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 15 ML	UN	2000	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
92	NISTANTINA CREME VAGINAL 60 G	BS	2000	R\$ 11,58	R\$ 23.160,00
93	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 50 ML	FR	5000	R\$ 10,06	R\$ 50.300,00
94	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL COM APLICADOR - BISNAGA 60 G	BS	8000	R\$ 11,50	R\$ 92.000,00
95	OLEO CICATRIZANTE AGE FRASCO	FR	1500	R\$ 5,15	R\$ 7.725,00
96	ÓLEO MINERAL 100% PURO FR C/100ML	UN	2000	R\$ 6,31	R\$ 12.620,00
97	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	UN	20000	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
98	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG	UN	60000	R\$ 0,17	R\$ 10.200,00
99	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	UN	100000	R\$ 0,13	R\$ 13.000,00
100	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 100 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 15 ML	FR	6000	R\$ 2,10	R\$ 12.600,00
101	PASTA-D'ÁGUA 120ml	FR	300	R\$ 7,78	R\$ 2.334,00
102	POLIVITAMÍNICO FR 240ML	UN	3000	R\$ 8,36	R\$ 25.080,00
103	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FR	2000	R\$ 8,82	R\$ 17.640,00
104	PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG	UN	30000	R\$ 0,31	R\$ 9.300,00
105	PROMETAZINA 25 MG	UN	26000	R\$ 0,30	R\$ 7.800,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

106	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 40 MG	UN	44000	R\$ 0,08	R\$ 3.520,00
107	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS.	SCH	800	R\$ 1,38	R\$ 1.104,00
108	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG,DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES	FR	2400	R\$ 24,98	R\$ 59.952,00
109	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 0,4 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE - FRASCO 120 ML	FR	700	R\$ 10,22	R\$ 7.154,00
110	SIMETICONA 125 MG	UN	1200	R\$ 1,44	R\$ 1.728,00
111	SIMETICONA 75 MG	UN	7000	R\$ 3,36	R\$ 23.520,00
112	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	UN	60000	R\$ 0,14	R\$ 8.400,00
113	SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG	UN	40000	R\$ 0,26	R\$ 10.400,00
114	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	BS	600	R\$ 11,81	R\$ 7.086,00
115	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME 400G	PT	150	R\$ 65,85	R\$ 9.877,50
116	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG	UN	5000	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
117	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL	FR	600	R\$ 14,00	R\$ 8.400,00
118	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	FR	6250	R\$ 1,72	R\$ 10.750,00
119	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	UN	32000	R\$ 0,07	R\$ 2.240,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

120	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 25MG,ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - FRASCO 100 ML	FR	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
121	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1,B2,B3,B5 E B6, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	FR	3000	R\$ 15,90	R\$ 47.700,00
122	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML,	AMP	10000	R\$ 1,13	R\$ 11.300,00
123	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG 5ML	AMP	900	R\$ 7,44	R\$ 6.696,00
124	ADENOSINA 3 MG / ML AMPOLA C/2 ML	AMP	500	R\$ 20,70	R\$ 10.350,00
125	ADRENALINA INJ	AMP	1000	R\$ 1,71	R\$ 1.710,00
126	ÁGUA PARA INJEÇÃO BI-DESTILADA 10 ML	AMP	60000	R\$ 0,32	R\$ 19.200,00
127	AMICACINA 2 ML 500 MG	AMP	500	R\$ 7,90	R\$ 3.950,00
128	AMIODARONA 50MG /ML	AMP	500	R\$ 5,25	R\$ 2.625,00
129	AMPICILINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	AMP	1200	R\$ 8,73	R\$ 10.476,00
130	ATROPINA 0,50 MG /ML	AMP	200	R\$ 1,77	R\$ 354,00
131	ATROPINA INJETAVÉL 0,25 MG /ML	AMP	800	R\$ 1,50	R\$ 1.200,00
132	BENZETACIL 600 MG INJ	AMP	1200	R\$ 13,74	R\$ 16.488,00
133	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.00 UI S/D BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMP	3000	R\$ 13,95	R\$ 41.850,00
134	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETAVEL	AMP	4000	R\$ 8,50	R\$ 34.000,00
135	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	AMP	12000	R\$ 8,50	R\$ 102.000,00
136	BROMOPRIDA 5 MG 2 ML	AMP	5000	R\$ 2,33	R\$ 11.650,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

137	CEFALOTINA 1 G FRASCO AMPOLA	AMP	800	R\$ 8,38	R\$ 6.704,00
138	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	5000	R\$ 7,85	R\$ 39.250,00
139	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA RESERVADA 20%)	AMP	3000	R\$ 7,85	R\$ 23.550,00
140	CETOPROFENO 50MG/2 ML	AMP	5000	R\$ 2,43	R\$ 12.150,00
141	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILIZADO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	4000	R\$ 6,54	R\$ 26.160,00
142	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG BOLSA 100ML	FR	4000	R\$ 14,83	R\$ 59.320,00
143	CLINDAMICINA 150 MG FRASCO AMPOLA	AMP	800	R\$ 5,46	R\$ 4.368,00
144	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FR	600	R\$ 0,78	R\$ 468,00
145	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML	FR	400	R\$ 0,43	R\$ 172,00
146	CLORETO DE SÓDIO 20 % 10 ML	FR	400	R\$ 0,77	R\$ 308,00
147	DEXAMETASONA 2 MG	AMP	10000	R\$ 1,54	R\$ 15.400,00
148	DEXAMETASONA 4 MG	AMP	15000	R\$ 1,99	R\$ 29.850,00
149	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, INJETÁVEL - VITAMINA K	AMP	4000	R\$ 2,04	R\$ 8.160,00
150	FUROSEMIDA 10 MG - AMP. 2 ML	AMP	4500	R\$ 2,12	R\$ 9.540,00
151	GENTAMICINA 80MG 2ML	AMP	3000	R\$ 1,94	R\$ 5.820,00
152	GLICERINA CLÍSTER COM APLICADOR	FR	1000	R\$ 13,77	R\$ 13.770,00
153	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA C/10 ML	AMP	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
154	GLICOSE 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 20%)	FR	1500	R\$ 8,70	R\$ 13.050,00
155	GLICOSE 50% X 10ML SOL INJ	AMP	8000	R\$ 0,76	R\$ 6.080,00
156	HEPARINA 5.000 UI /0,25 ML VIA SUBCUTÂNEA USO ADULTO E PEDIÁTRICO	AMP	500	R\$ 15,69	R\$ 7.845,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

157	HIDRALAZINA 2MG/ML	AMP	2000	R\$ 10,70	R\$ 21.400,00
158	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000	R\$ 5,72	R\$ 11.440,00
159	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000	R\$ 9,32	R\$ 18.640,00
160	LEVOFLOXACINO 5 MG INJETÁVEL	AMP	1000	R\$ 16,07	R\$ 16.070,00
161	MANITOL 20% FRASCO AMPOLA	FR	30	R\$ 15,57	R\$ 467,10
162	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ ML	AMP	500	R\$ 3,91	R\$ 1.955,00
163	METOCLOPRAMIDA 5 MG - AMP. 2 ML	AMP	6200	R\$ 1,28	R\$ 7.936,00
164	METRONIDAZOL 5 MG FRASCO AMPOLA	AMP	720	R\$ 9,87	R\$ 7.106,40
165	NITROGLICERINA 5 MG/ML	AMP	100	R\$ 67,16	R\$ 6.716,00
166	NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 2MG/ML 4ML	AMP	1000	R\$ 2,58	R\$ 2.580,00
167	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	AMP	2100	R\$ 15,83	R\$ 33.243,00
168	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	2100	R\$ 15,83	R\$ 33.243,00
169	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA RESERVADA 20%)	AMP	2000	R\$ 15,83	R\$ 31.660,00
170	ONDANSETRONA 4 MG /2 ML	AMP	5000	R\$ 1,84	R\$ 9.200,00
171	OXITOCINA 5UI/ML 1ML	AMP	500	R\$ 5,79	R\$ 2.895,00
172	PERMETRINA 50% FR 60ML	FR	1200	R\$ 6,47	R\$ 7.764,00
173	PROMETAZINA 25MG/ML	AMP	4000	R\$ 5,54	R\$ 22.160,00
174	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - AMPLA CONCORRÊNCIA - 75%)	FR	7500	R\$ 7,90	R\$ 59.250,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

175	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - ME / EPP - 25%)	FR	2500	R\$ 7,90	R\$ 19.750,00
176	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO	FR	500	R\$ 7,57	R\$ 3.785,00
177	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO (COTA PRINCIPAL 80%)	FR	3000	R\$ 7,57	R\$ 22.710,00
178	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 80%)	FR	5000	R\$ 8,74	R\$ 43.700,00
179	sulfato de magnésio 10% injetável	AMP	600	R\$ 1,87	R\$ 1.122,00
180	SULFATO DE MAGNESIO A 50% INJETÁVEL	AMP	800	R\$ 9,86	R\$ 7.888,00
181	TENOXICAM 20MG FRASCO AMPOLA	AMP	5000	R\$ 12,48	R\$ 62.400,00
182	TENOXICAM 40MG FRASCO AMPOLA	AMP	3000	R\$ 14,93	R\$ 44.790,00
183	VITAMINA DO COMPLEXO - B - AMP. 2 ML	AMP	8000	R\$ 1,68	R\$ 13.440,00
184	ALPRAZOLAN 1 MG	CP	5000	R\$ 0,11	R\$ 550,00
185	ALPRAZOLAN 2MG	CP	3000	R\$ 0,18	R\$ 540,00
186	BIPERIDENO 5MG/ML	AMP	600	R\$ 4,59	R\$ 2.754,00
187	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	CP	60000	R\$ 0,58	R\$ 34.800,00
188	BROMAZEPAN 6 MG	CP	20000	R\$ 0,22	R\$ 4.400,00
189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FR	600	R\$ 10,51	R\$ 6.306,00
190	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	60000	R\$ 0,29	R\$ 17.400,00
191	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	20000	R\$ 1,10	R\$ 22.000,00
192	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	60000	R\$ 0,52	R\$ 31.200,00
193	CITALOPRAM 20 MG	CP	4000	R\$ 0,20	R\$ 800,00
194	CLOBAZAN	CP	1000	R\$ 2,08	R\$ 2.080,00
195	CLONAZEPAM 0,5 MG	CP	30000	R\$ 0,11	R\$ 3.300,00
196	CLONAZEPAM 2 MG	CP	60000	R\$ 0,08	R\$



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

						4.800,00
197	CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML	FR	1000	R\$ 4,93	R\$ 4.930,00	
198	Cloridrato de amitriptilina 25 mg.	CP	80000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00	
199	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	CP	20000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00	
200	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	45000	R\$ 0,57	R\$ 25.650,00	
201	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML	FR	80	R\$ 12,94	R\$ 1.035,20	
202	CLOZAPINA, DOSAGEM:25 MG	CP	1000	R\$ 1,23	R\$ 1.230,00	
203	CLOZAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	1000	R\$ 6,36	R\$ 6.360,00	
204	DIAZEPAM 5 MG	CP	10000	R\$ 0,08	R\$ 800,00	
205	DIAZEPAN 10 MG	CP	30000	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00	
206	DIAZEPAN 5 MG	CP	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00	
207	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	CP	60000	R\$ 0,20	R\$ 12.000,00	
208	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	CP	35000	R\$ 0,30	R\$ 10.500,00	
209	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FR	500	R\$ 4,86	R\$ 2.430,00	
210	FENOBARBITAL 100 MG	CP	80000	R\$ 0,33	R\$ 26.400,00	
211	FENOBARBITAL 40 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	FR	250	R\$ 9,27	R\$ 2.317,50	
212	FLUOXETINA 20 MG	CP	80000	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00	
213	GABAPENTINA 300MG	CP	10000	R\$ 0,61	R\$ 6.100,00	
214	HALOPERIDOL 2 MG	CP	45000	R\$ 0,14	R\$ 6.300,00	
215	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	200	R\$ 6,64	R\$ 1.328,00	
216	HALOPERIDOL 5 MG	CP	30000	R\$ 0,22	R\$ 6.600,00	
217	LAMOTRIGINA 25 MG	CP	1000	R\$ 0,30	R\$ 300,00	
218	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	CP	6000	R\$ 0,51	R\$ 3.060,00	



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

219	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	CP	10000	R\$ 0,40	R\$ 4.000,00
220	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:250 MG	CP	5000	R\$ 1,38	R\$ 6.900,00
221	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:500 MG	CP	1000	R\$ 2,44	R\$ 2.440,00
222	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	CP	40000	R\$ 1,32	R\$ 52.800,00
223	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CP	40000	R\$ 1,10	R\$ 44.000,00
224	LEVOMEPROMAZINA 4% C/ 20 ML	FR	450	R\$ 24,20	R\$ 10.890,00
225	LORAZEPAN 2 MG	CP	6000	R\$ 0,21	R\$ 1.260,00
226	Midazolam Hipolabor 5mg/mL	CP	6000	R\$ 1,96	R\$ 11.760,00
227	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	CP	8000	R\$ 1,25	R\$ 10.000,00
228	OLANZAPINA, DOSAGEM:10 MG	FR	300	R\$ 1,83	R\$ 549,00
229	OLANZAPINA, DOSAGEM:2,5 MG	CP	8000	R\$ 0,55	R\$ 4.400,00
230	OLANZAPINA, DOSAGEM:5 MG	FR	300	R\$ 0,59	R\$ 177,00
231	OXCARBAMAZEPINA 300MG	CP	1000	R\$ 1,09	R\$ 1.090,00
232	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
233	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	CP	3000	R\$ 1,07	R\$ 3.210,00
234	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
235	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:30MG + 500MG	CP	15000	R\$ 0,84	R\$ 12.600,00
236	PERICIAZINA 4% C/ 20 ML	FR	600	R\$ 26,73	R\$ 16.038,00
237	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500	R\$ 13,94	R\$ 6.970,00
238	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500	R\$ 26,73	R\$ 13.365,00
239	PREGABALINA 150 MG	CP	10000	R\$ 0,67	R\$ 6.700,00



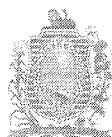
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

240	PREGABALINA 75 MG	CP	10000	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
241	QUETIAPINA, CONCENTRAÇÃO:25 MG	CP	15000	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
242	QUETIAPINA, DOSAGEM:100 MG	CP	15000	R\$ 0,75	R\$ 11.250,00
243	QUETIAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	15000	R\$ 0,50	R\$ 7.500,00
244	RIPERIDONA 1 MG	CP	25000	R\$ 0,17	R\$ 4.250,00
245	RISPERIDONA 2 MG	CP	25000	R\$ 0,26	R\$ 6.500,00
246	RISPERIDONA 3 MG	CP	25000	R\$ 0,22	R\$ 5.500,00
247	RISPERIDONA GTS 1 MG /ML 30 ML	FR	25000	R\$ 20,88	R\$ 522.000,00
248	SERTRALINA 50 MG	CP	80000	R\$ 0,22	R\$ 17.600,00
249	Succinilcolina 100 MG/ML	CP	15000	R\$ 19,23	R\$ 288.450,00
250	TOPIRAMATO 100 MG	CP	10000	R\$ 0,54	R\$ 5.400,00
251	TOPIRAMATO 25 MG	CP	30000	R\$ 0,31	R\$ 9.300,00
252	TOPIRAMATO 50 MG	CP	10000	R\$ 0,37	R\$ 3.700,00
253	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO LENTA	CP	8000	R\$ 0,24	R\$ 1.920,00
254	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CP	12000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
255	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5ML - 100 ML- XAROPE	FR	800	R\$ 8,82	R\$ 7.056,00
256	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	CP	20000	R\$ 1,22	R\$ 24.400,00
257	VENLAFAXINA 75 NG	CP	10000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
258	ZOLPIDEN 10 MG	CP	1000	R\$ 0,18	R\$ 180,00
259	CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	R\$ 35,59	R\$ 3.559,00
260	CLORIDRATO DE PETIDINA DOLOSAL 50 MG COM 2 ML (DOLANTINA OU SIMILAR) AMP	AMP	150	R\$ 6,31	R\$ 946,50
261	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	AMP	500	R\$ 4,12	R\$ 2.060,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

262	DIAZEPAN 10 MG INJ AMPOLA 2ML	AMP	3000	R\$ 1,36	R\$ 4.080,00
263	DOPAMINA 5MG/ML. AMP. 10ML. - DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG/ML	AMP	500	R\$ 5,51	R\$ 2.755,00
264	Etomidato (Injetável 2 mg/mL)	AMP	40	R\$ 21,61	R\$ 864,40
265	FENITOINA 50MG/ML IM/IV SOL. INJ. 5MLAMPOLA COM 5 ML DE FENITOÍNA 50 MG/ML, EM SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	R\$ 4,22	R\$ 1.266,00
266	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	5000	R\$ 3,85	R\$ 19.250,00
267	FENTONIL Solução injetável de 78,5 mcg/mL de citrato de fentanila	AMP	300	R\$ 5,11	R\$ 1.533,00
268	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% C/ 10ML	AMP	600	R\$ 2,84	R\$ 1.704,00
269	HALOPERIDOL DECANOATIO 70,2ML/ML	AMP	200	R\$ 9,40	R\$ 1.880,00
270	HALOPERIDOL, solucao injetavel 5mg/mL, ampola 1m	AMP	1000	R\$ 2,53	R\$ 2.530,00
271	MORFINA , APRESENTAÇÃO SOLFATO CONCENTRAÇÃO 0,2MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	1500	R\$ 12,60	R\$ 18.900,00
272	MORFINA 10 MG	AMP	1200	R\$ 3,44	R\$ 4.128,00
273	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML	AMP	3000	R\$ 1,93	R\$ 5.790,00
					R\$ 5.161.631,45

VALOR ESTIMADO DA FUTURA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.161.631,45 (cinco milhões, cento e sessenta e um mil, seiscentos e trinta e um real e quarenta e cinco centavos)

8. DA GESTÃO DO CONTRATO

8.1. O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021 e do Decreto Municipal pertinente, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

8.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.