

## ANEXO I – TERMO DE REFERÊNCIA

### 1. OBJETO E PRAZO DO CONTRATO.

1.1. Aquisição de medicamentos que compõem a farmácia básica do município de Diamante – PB, que obedecerá às disposições, da Lei Federal nº14.133 de 01 de abril de 2021, conforme natureza, condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento:

#### OBJETO:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UND	V.UNIT	V.TOTAL	
1	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	100	FRASCO	R\$ 5,12	R\$ 512,00	OK
2	ACIDO ASCÓRBICO 500MG	10.000	FRASCO	R\$ 0,41	R\$ 4.100,00	OK
3	ACIDO ASCÓRBICO 200MG/ML - GOTAS	300	FRASCO	R\$ 0,94	R\$ 282,00	OK
4	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	600	AMPOLA	R\$ 0,75	R\$ 450,00	BLQ
5	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 340,00	OK
6	ACICLOVIR 5% CREME 10 G	100	BISNAGA	R\$ 2,44	R\$ 244,00	OK
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	6.500	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 260,00	BLQ
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 230,00	CINZ
9	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 800,00	BLQ
10	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	12.000	AMPOLA	R\$ 0,21	R\$ 2.520,00	OK
11	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	300	FRASCO	R\$ 1,40	R\$ 420,00	OK
12	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,53	R\$ 1.590,00	BLQ
13	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	300	FRASCO	R\$ 2,33	R\$ 699,00	OK
14	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	300	FRASCO	R\$ 2,46	R\$ 738,00	OK
15	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,44	R\$ 220,00	BLQ
16	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG + 12,5 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, 75 ML	200	FRASCO	R\$ 13,92	R\$ 2.784,00	BLQ
17	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60 ML	300	FRASCO	R\$ 5,79	R\$ 1.737,00	OK
18	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	6.000	CAPSULA	R\$ 0,20	R\$ 1.200,00	OK
19	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	1.000	CAPSULA	R\$ 0,48	R\$ 480,00	CINZ
20	ANLÓDIPINO, BESILATO 20 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 3,52	R\$ 21.120,00	CINZ
21	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	R\$ 600,00	OK
22	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,03	R\$ 180,00	OK
23	ATENÓLÓL 25 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 200,00	BLQ



ESTADO DA PARAIBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE  
CNPJ nº 08.942.229/0001-57

24	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,05	R\$ 300,00	OK
25	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 600 MG	300	FRASCO	R\$ 6,64	R\$ 1.992,00	OK
26	AZITROMICINA 500MG	5.000	AMPOLA	R\$ 0,81	R\$ 4.050,00	OK
27	ATROPINA, SULFATO 0,25MG/1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	200	AMPOLA	R\$ 0,83	R\$ 166,00	OK
28	ATROPINA, SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	200	AMPOLA	R\$ 1,29	R\$ 258,00	CINZA
29	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	500	AMPOLA	R\$ 4,01	R\$ 2.005,00	OK
30	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	200	AMPOLA	R\$ 3,05	R\$ 610,00	OK
31	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	600	AMPOLA	R\$ 7,08	R\$ 4.248,00	CINZA
32	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	400	AMPOLA	R\$ 6,22	R\$ 2.488,00	CINZA
33	BROMOPRIDA 5MG/2ML	400	FRASCO	R\$ 1,78	R\$ 712,00	OK
34	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 1.330,00	BLQ
35	CARBONATO DE CALCIO 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar)	1.000	FRASCO	R\$ 0,37	R\$ 370,00	BLQ
36	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL 1.250 mg (equivalente a 500 mg de cálcio elementar) + 200 UI	1.000	FRASCO	R\$ 0,12	R\$ 120,00	BLQ
37	CARVEDILOL 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,18	R\$ 540,00	CINZ
38	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 360,00	OK
39	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	300	FRASCO	R\$ 7,12	R\$ 2.136,00	CINZA
40	CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	5.000	CAPSULA	R\$ 0,61	R\$ 3.050,00	OK
41	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAVENOSA	800	AMPOLA	R\$ 4,41	R\$ 3.528,00	BLQ
42	CETOCONAZOL 2% CREME 30 G	150	BISNAGA	R\$ 3,29	R\$ 493,50	OK
43	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	100	FRASCO	R\$ 5,32	R\$ 532,00	CINZ
44	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	R\$ 270,00	OK
45	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,80	R\$ 4.000,00	OK
46	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	7.000	FRASCO	R\$ 2,42	R\$ 16.940,00	OK
47	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO	5.000	FRASCO	R\$ 4,66	R\$ 23.300,00	OK
48	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO	1.000	FRASCO	R\$ 4,51	R\$ 4.510,00	OK
49	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	300	BISNAGA	R\$ 25,80	R\$ 7.740,00	OK
50	COLAGENASE 0,6 UI/G POMADA 30 G	100	BISNAGA	R\$ 21,10	R\$	OK



ESTADO DA PARAIBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE  
CNPJ nº 08.942.229/0001-57

					2.110,00	
51	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	200	BISNAGA	R\$ 1,53	R\$ 306,00	OK
52	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML	300	FRASCO	R\$ 2,05	R\$ 615,00	OK
53	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	400	AMPOLA	R\$ 0,78	R\$ 312,00	OK
54	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML	1.500	AMPOLA	R\$ 1,49	R\$ 2.235,00	OK
55	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 120,00	OK
56	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG/5ML SOLUÇÃO ORAL 120ML	200	FRASCO	R\$ 15,26	R\$ 3.052,00	CINZA
57	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/3ML	500	COMPRIMIDO	R\$ 3,60	R\$ 1.800,00	CINZA
58	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	R\$ 180,00	CINZA
59	DICLOFENACO RESINATO 15 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 20 ML	100	FRASCO	R\$ 3,40	R\$ 340,00	CINZA
60	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 400,00	OK
61	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/3ML	1.000	FRASCO	R\$ 1,07	R\$ 1.070,00	OK
62	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	R\$ 140,00	OK
63	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,13	R\$ 1.300,00	OK
64	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	1.500	AMPOLA	R\$ 1,08	R\$ 1.620,00	OK
65	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	500	FRASCO	R\$ 1,18	R\$ 590,00	OK
66	ETILEFRINA 10MG/ML	300	AMPOLA	R\$ 1,37	R\$ 411,00	BLQ
67	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 480,00	OK
68	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 400,00	OK
69	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,05	R\$ 200,00	OK
70	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	600	AMPOLA	R\$ 1,84	R\$ 1.104,00	OK
71	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	200	AMPOLA	R\$ 5,96	R\$ 1.192,00	OK
72	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,45	R\$ 2.250,00	BLQ
73	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	200	FRASCO	R\$ 5,71	R\$ 1.142,00	OK
74	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	500	AMPOLA	R\$ 1,07	R\$ 535,00	OK
75	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,24	R\$ 1.200,00	BLQ
76	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,66	R\$ 660,00	OK
77	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	600	AMPOLA	R\$ 1,15	R\$ 690,00	
78	FENOTEROL, BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 20 ML	100	FRASCO	R\$ 6,04	R\$ 604,00	OK
79	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	1.500	CAPSULA	R\$ 0,58	R\$ 870,00	OK

ESTADO DA PARAIBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE  
CNPJ nº 08.942.229/0001-57

80	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	100	FRASCO	R\$ 5,08	R\$ 508,00	OK
81	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500	AMPOLA	R\$ 0,77	R\$ 385,00	OK
82	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,05	R\$ 350,00	OK
83	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	600	AMPOLA	R\$ 2,28	R\$ 1.368,00	OK
84	GENTAMICINA 40MG	400	COMPRIMIDO	R\$ 2,17	R\$ 868,00	CINZA
85	GENTAMICINA 80MG	400	COMPRIMIDO	R\$ 0,99	R\$ 396,00	CINZA
86	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,05	R\$ 750,00	OK
87	GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	1.000	AMPOLA	R\$ 6,46	R\$ 6.460,00	OK
88	GLICOSE 5 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	1.000	FRASCO	R\$ 4,68	R\$ 4.680,00	OK
89	HIDRALAZINA 20MG/ML	300	FRASCO	R\$ 6,53	R\$ 1.959,00	OK
90	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	40.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00	OK
91	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA 37MG+ 40 MG + 5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	50	FRASCO	R\$ 12,01	R\$ 600,50	CINZA
92	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMPOLA	R\$ 3,96	R\$ 2.376,00	OK
93	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMPOLA	R\$ 5,04	R\$ 3.024,00	OK
94	IBUPROFENO 50mg/ml SOLUÇÃO ORAL 30ML	300	FRASCO	R\$ 2,11	R\$ 633,00	OK
95	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 720,00	BLQ
96	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 900,00	OK
97	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	50	AMPOLA	R\$ 1,46	R\$ 73,00	NF
98	ISOSSORBIDA, DINITRATO 10 MG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,34	R\$ 170,00	BLQ
99	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 280,00	BLQ
100	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 80,00	CINZA
101	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 115,00	BLQ
102	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 95,00	BLQ
103	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,18	R\$ 90,00	BLQ
104	LIDOCAÍNA 0,2% SEM VASO CONSTRICTOR 20ML	600	AMPOLA	R\$ 4,62	R\$ 2.772,00	OK
105	LIDOCAÍNA 0,2% COM VASO CONSTRICTOR 20ML	300	AMPOLA	R\$ 5,97	R\$ 1.791,00	OK
106	LIDOCAÍNA GELEIA 20MG/G - 30G	200	FRASCO	R\$ 5,91	R\$ 1.182,00	OK
107	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	200	FRASCO	R\$ 3,48	R\$ 696,00	OK
108	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	2.500	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	R\$ 150,00	OK
109	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	60.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$	OK



ESTADO DA PARAIBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE  
CNPJ nº 08.942.229/0001-57

					2.400,00	
110	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	800	COMPRIMIDO	R\$ 0,32	R\$ 256,00	CINZ
111	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	100	FRASCO	R\$ 2,03	R\$ 203,00	CINZ
112	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	R\$ 2.800,00	OK
113	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	40.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 6.400,00	OK
114	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,39	R\$ 1.950,00	OK
115	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,78	R\$ 2.340,00	OK
116	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	200	AMPOLA	R\$ 0,71	R\$ 142,00	NF
117	METOCLOPRAMIDA 4% GOTAS	80	FRASCO	R\$ 2,26	R\$ 180,80	BLQ
118	METOCLOPRAMIDA 10MG	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 280,00	BLQ
119	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 80 ML	150	FRASCO	R\$ 5,92	R\$ 888,00	CINZA
120	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	200	BISNAGA	R\$ 5,31	R\$ 1.062,00	OK
121	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	800	COMPRIMIDO	R\$ 0,20	R\$ 160,00	NF
122	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	800	COMPRIMIDO	R\$ 0,33	R\$ 264,00	CINZA
123	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	200	BISNAGA	R\$ 8,71	R\$ 1.742,00	OK
124	NALOXONA 0,4 MG/ML	100	FRASCO	R\$ 6,33	R\$ 633,00	OK
125	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G + 250 UI/G - 10G	200	BISNAGA	R\$ 2,62	R\$ 524,00	OK
126	NIFEDIPINO 10 MG COMPRIMIDO	800	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 96,00	NF
127	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO	800	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 120,00	NF
128	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00	OK
129	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	100	FRASCO	R\$ 1,87	R\$ 187,00	BLQ
130	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	80	FRASCO	R\$ 5,32	R\$ 425,60	BLQ
131	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	200	BISNAGA	R\$ 5,98	R\$ 1.196,00	OK
132	ÓLEO MINERAL 100 ML	50	FRASCO	R\$ 2,92	R\$ 146,00	OK
133	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	8.000	CAPSULA	R\$ 0,09	R\$ 720,00	OK
134	OMEPRAZOL 20 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	200	AMPOLA	R\$ 9,76	R\$ 1.952,00	CINZA
135	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMPOLA	R\$ 7,39	R\$ 4.434,00	OK
136	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	800	AMPOLA	R\$ 1,14	R\$ 912,00	OK
137	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	600	AMPOLA	R\$ 1,10	R\$ 660,00	OK
138	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	500	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 180,00	OK



ESTADO DA PARAIBA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIAMANTE  
CNPJ nº 08.942.229/0001-57

139	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	200	FRASCO	R\$ 1,32	R\$ 264,00	OK
140	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	R\$ 350,00	OK
141	PERICIAZINA 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	50	FRASCO	R\$ 12,74	R\$ 637,00	CINZ
142	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	50	FRASCO	R\$ 20,01	R\$ 1.000,50	CINZ
143	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML	100	FRASCO	R\$ 4,23	R\$ 423,00	OK
144	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 570,00	OK
145	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 160,00	OK
146	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,13	R\$ 260,00	OK
147	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	500	AMPOLA	R\$ 2,97	R\$ 1.485,00	OK
148	PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,03	R\$ 150,00	OK
149	RINGER LACTATO SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	1.000	AMPOLA	R\$ 5,92	R\$ 5.920,00	OK
150	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO	500	AMPOLA	R\$ 5,63	R\$ 2.815,00	CINZA
151	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	200	FRASCO	R\$ 1,14	R\$ 228,00	OK
152	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE 120 ML	150	FRASCO	R\$ 3,59	R\$ 538,50	CINZA
153	SIMETICONA 75 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 15 ML	500	FRASCO	R\$ 1,79	R\$ 895,00	BLQ
154	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	R\$ 300,00	CINZ
155	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	R\$ 900,00	OK
156	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,13	R\$ 1.040,00	OK
157	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	150	BISNAGA	R\$ 6,70	R\$ 1.005,00	OK
158	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	100	FRASCO	R\$ 4,21	R\$ 421,00	BLQ
159	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 340,00	OK
160	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) 109 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,04	R\$ 800,00	OK
161	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 25 MG/ML XAROPE 100 ML	100	FRASCO	R\$ 2,51	R\$ 251,00	BLQ
162	TENOXICAM 20 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 7,68	R\$ 38.400,00	CINZ
163	TENOXICAM 20 MG	600	COMPRIMIDO	R\$ 6,02	R\$ 3.612,00	CINZ
164	TENOXICAM 40 MG	800	COMPRIMIDO	R\$ 7,55	R\$ 6.040,00	CINZ
165	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	700	AMPOLA	R\$ 0,99	R\$ 693,00	OK
166	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12) DRÁGUA	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,06	R\$ 120,00	OK
167	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B3,B6,B12)	50	FRASCO	R\$ 3,66	R\$ 183,00	CINZ

	SOLUÇÃO ORAL 100 ML				
168	CYNARA SCOLYMUS (ALCACHOFRA) 24 A 48 MG	100	COMPRIMIDO	R\$ 0,52	R\$ 52,00
169	MAYTENUS ILICIFOLIA (MONTIVERDIA ILICIFOLIA) - ESPINHEIRA-SANTA	100	COMPRIMIDO	R\$ 1,56	R\$ 156,00
170	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 0,05 ML/ML XAROPE 100 ML	20	FRASCO	R\$ 2,38	R\$ 47,60

CINZ  
CINZ  
NF

- 1.2.** Os documentos auxiliares e os parâmetros utilizados para a obtenção dos preços de referência, nos termos do artigo 23 da Lei nº 14.133/2021, constam dos autos do processo administrativo já citado.
- 1.3.** O objeto a ser contratado é de natureza especial, nos termos do parágrafo único, do artigo 6º, inciso XIV da Lei nº 14.133/2021.
- 1.4.** O prazo de vigência do contrato será até 31 de dezembro de 2026, prorrogável na forma do art. 107 da Lei nº 14.133/2021.

## 2. JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO.

A aquisição de medicamentos destinados à composição da farmácia básica do Município de Diamante – PB justifica-se pela necessidade de garantir o abastecimento contínuo das unidades de saúde, assegurando o atendimento adequado às demandas da população usuária do Sistema Único de Saúde – SUS.

Os medicamentos da atenção básica são essenciais para a prevenção, controle e tratamento de doenças mais comuns, contribuindo diretamente para a manutenção da saúde pública e para a continuidade dos serviços prestados pela rede municipal de saúde.

A ausência desses insumos comprometeria a assistência farmacêutica, podendo ocasionar prejuízos ao tratamento dos pacientes, aumento da demanda por atendimentos de urgência e agravamento de quadros clínicos evitáveis.

Dessa forma, a aquisição visa assegurar o acesso regular e igualitário aos medicamentos essenciais, garantindo a continuidade das ações de saúde pública até 31 de dezembro de 2026, atendendo às necessidades da população do Município de Diamante – PB e observando o interesse público.

## 3. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR.

- 3.1.** As exigências de habilitação jurídica e de regularidade fiscal, social e trabalhista são as usuais para a generalidade dos objetos, conforme disciplinado no edital.
- 3.2.** Os critérios de qualificação econômico-financeira a serem atendidos pelo fornecedor estão previstos no edital.
- 3.3.** Os critérios de qualificação técnica a serem atendidos pelo fornecedor serão, comprovados por meios dos atestados de qualificação técnica apresentados.

## 4. ENTREGA E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO.