



MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017
e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Teodoro Sampaio/SP, em 24 de Maio de 2024.

1. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

1.1. O presente Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo tratar da necessidade de **REGISTRO DE PREÇOS** para aquisição eventual e futura de fornecimento parcelado de medicamentos e medicamentos da lista RENAME (Relação Nacional de Medicamento Essenciais) e material de diabetes, para atender as necessidades e demandas existentes no atendimento à comunidade na área da Saúde, garantindo o tratamento aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo SUS (Sistema Único de Saúde), não interrompendo o tratamento dos pacientes.

2. ESTIMATIVA DA DEMANDA:

2.1. Os quantitativos estimados para esta contratação foram baseados no histórico das aquisições realizadas nos últimos 12 (doze) meses, bem como nas informações constantes do(s) Documento(s) de Formalização de Demanda encaminhados pelo(s) Secretário(s) de Saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.
01	Acetato medroxiprogesterona, 150 mg / ml	ampolas	1500
02	Acido ascórbico, 200 mg / ml – 5 ml	ampolas	18000
03	Adrenalina, 1 mg / 1 ml	ampolas	3.000
04	Aminofilina, 10 ml	ampolas	1000
05	Ampicilina sódica, 1 g	ampolas	300
06	Butilbrometo de escopolamina, 20mg / ml – 1ml	ampolas	8.000
07	Butilbrometo de escopolamina, 4 mg + Dipirona sódica 500 mg/ml	ampolas	21.000
08	Cetoprofeno, 100 mg, Endovenoso	ampolas	25.000
09	Cetoprofeno, 50 mg / ml (2 ml)	ampolas	20.000
10	Cimetidina, 300 mg / 2ml	ampolas	6.000
11	Citrato de fentanila, 50 mg / ml (2 ml)	ampolas	300
12	Cloridrato de clonidina, 0,15 mg/ml. Produto de referência: Atensina e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	500
13	Cloridrato de etilefrina, 10 mg. Produto de referência: Efortil e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	1.000
14	Cloridrato de hidralazina, 20 mg / ml	ampolas	500
15	Cloridrato de petidina, 50 mg / ml	ampolas	300
16	Cloridrato de tramadol, 100 mg / 2ml	ampolas	10000
17	Complexo B, 2 ml	ampolas	26.000
18	Deslanosideo, 0,2 mg / ml	ampolas	500

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

19	Diclofenaco sódico, 75 mg / 3ml	ampolas	8.000
20	Dipropionato de beclometasona, 0,400 mg; água deionizada q.s.p. (quantidade suficiente para) 1 ml	ampolas	5.000
21	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina, B6, 50 mg / ml. Produto de referência: Dramin e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	13.000
22	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina + Glicose + Frutose, B6, DL, Endovenoso, 10 ml. Produto de referência: Dramin B6 DL e/ou genérico e/ou similar	ampolas	15.000
23	Enoxaparina 40mg/ml - seringa preenchida. Produto de referência: Clexane e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	4.000
24	Fitomenadiona, 10 mg / ml. Produto de referência: Kanakion e/ou genérico e/ou similar	ampolas	500
25	Gentamicina, 80 mg / 2 ml	ampolas	500
26	Glicose 25%, 10 ml	ampolas	5.000
27	Haloperidol decanoato, 50 mg / ml	ampolas	1000
28	Imunoglobulina anti-D, 300 mcg	ampolas	50
29	Midazolam, 5 mg / ml	ampolas	300
30	Solução de manitol, 20%, 500 ml	bolsas	500
31	Sulfato de morfina, 10 mg / ml	ampolas	300
32	Suxametônio, 50 mg	ampolas	300
33	Acetato de betametazona + fosfato dissódico de betametazona, 2 mg / ml	ampolas	400
34	Água destilada, 10 ml	ampolas	35.000
35	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI	ampolas	15000
36	Ceftriaxona, 1 g, Intravenoso	ampolas	8.000
37	Cloreto de sódio 0,9% (0,154 mEq/mL) – Ampola 10mL	ampolas	10.000
38	Cloridrato de amiodarona, 50 mg / ml	ampolas	1000
39	Cloridrato de clorpromazina, 5 mg / ml	ampolas	500
40	Cloridrato de metoclopramida, 5 mg / ml	ampolas	7.000
41	Cloridrato de prometazina, 50 mg / 2 ml	ampolas	6.000
42	Dexametasona injetável, 4 mg / ml	ampolas	30.000
43	Diazepam injetável, 10 mg / 2 ml, Intramuscular	ampolas	3.000
44	Dipirona sódica, 500 mg / 2 ml	ampolas	35.000
45	Fenitoína, 50 mg / ml	ampolas	1.000
46	Fenobarbital injetável, 100 mg / ml	ampolas	800
47	Furosemida injetável, 20 mg / 2 ml	ampolas	6.000
48	Glicose 50%, 10 ml	ampolas	5.000
49	Haloperidol, 5 mg / ml	ampolas	1.000
50	Hidrocortisona, 100 mg, Intramuscular / Intravenoso	ampolas	5.000
51	Hidrocortisona, 500 mg, Intramuscular / Intravenoso	ampolas	5.000

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

52	Ringer lactato, 500 ml	bolsas	300
53	Sulfato de atropina, 0,25 mg / ml	ampolas	600
54	Acebrofilina, 5 mg / ml	frascos	5.000
55	Acebrofilina, 10 mg / ml	frascos	5.000
56	Ambroxol cloridrato, Adulto, xarope, 120 ml	frascos	5.000
57	Ambroxol cloridrato, Pediátrico, xarope, 120 ml	frascos	5.000
58	Ampicilina, 250 mg / 5ml – 60 ml	frascos	3.000
59	Anestésico colírio. Cloridrato tetracaína 1% / cloridrato de fenilefrina 0,1%, 10 ml	frascos	100
60	Bromidrato de fenoterol, 5 mg, gotas, 20 ml. Apresentação: Caixa com 1 frasco.	frascos	300
61	Butilbrometo de escopolamina, gotas, 10 mg /ml, 20 ml	frascos	5.000
62	Butilbrometo de escopolamina/dipirona, 6,67 + 333,40 mg / ml, 20ml	frascos	5.000
63	Carbocisteína, Adulto, 50 mg / ml, 100 ml	frascos	5.000
64	Carbocisteína, Infantil, 20 mg / ml, 100 ml	frascos	5.000
65	Cloridrato de hidroxizina, 2 mg / ml	frascos	3.000
66	Diclofenaco sódico, gotas, 15 mg / ml, 20 ml	frascos	5.000
67	Simeticona, gotas, 75 mg / ml, 10 ml	frascos	5.000
68	Hidrocortisona, 10 mg / ml + Sulfato de neomicina, 5 mg / ml + Sulfato de polimixina B 10.000 UI/ml. Gotas, 10 ml. Produto de referência: Ostoporin e/ou genérico e/ou similar.	frascos	70
69	Levomepromazina, 40 mg/ml, 20ml	frascos	1.500
70	Maleato de dexclorfeniramina + Betametasona, 120 ml	frascos	8000
71	Metronidazol (Benzoilmetronidazol) 40 Mg/ML Suspensão Oral 100 ml	frascos	500
72	Nimesulida, 50 mg / ml, 20 ml	frascos	5.000
73	Polivitamínico, gotas	frascos	5.000
74	Sulfato de salbutamol, 2,0 mg / 5 ml, 100 ml	frascos	3.000
75	Ácido valpróico, oral, 57,624 mg / ml, 100 ml	frascos	3000
76	Albendazol, 40 mg / ml	frascos	6.000
77	Amoxicilina, 50 mg / ml, 150ml	frascos	15000
78	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio, 50 mg / 12,5, mg / ml	frascos	500
79	Azitromicina, suspensão oral, 600 mg	frascos	15000
80	Brometo de Ipratrópio, 0,25 mg / ml, solução inalante. Apresentação: Caixa com 1 frasco.	frascos	300
81	Carbamazepina, xarope, 20 mg / ml, oral, 100 ml	frascos	2000
82	Cefalexina, 250 mg / 5 ml, 100 ml	frascos	15000
83	Clonazepan, 2,5 mg/ ml, 20 ml	frascos	1500

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDERua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017
e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

84	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal	frascos	5.000
85	Cloridrato de Lidocaina 2%, sem vasoconstritor, 20 ml	frascos	500
86	Cloridrato de Lidocaina, com Epinefrina 1:200.000, 20 ml	frascos	500
87	Cloridrato de metoclopramida, 4 mg / ml	frascos	3.000
88	Dimenidrinato / Cloridrato de Piridoxina, gotas, 20 ml. Produto de referência: Dramin e/ou genérico e/ou similar.	frascos	3000
89	Dipirona, gotas, 500 mg / ml, 10 ml	frascos	15000
90	Fenobarbital, gotas, 40 mg / ml, 20 ml	frascos	300
91	Haloperidol, gotas, 2 mg / ml	frascos	500
92	Hidróxido de alumínio, 60 mg / ml, 150mL	frascos	5.000
93	Ibuprofeno, 50 mg / ml	frascos	12000
94	Loratadina, xarope, 1 mg / ml, 100 ml	frascos	20000
95	Maleato de Dexclorfeniramina, xarope, 100 ml	frascos	20000
96	Mikania glomerata, xarope, 0,1 / 1 ml, 120 ml	frascos	5.000
97	Nistatina, suspensão oral, 30 ml	frascos	2.000
98	Paracetamol, gotas, 200 mg / ml	frascos	12.000
99	Permetrina, loção, 5%	frascos	1.000
100	Prednisolona, xarope, 3 mg / ml, 100 ml	frascos	8.000
101	Sulfametoxazol + Trimetoprima, 40 mg / 8 ml, 100 ml	frascos	1.000
102	Sulfato ferroso, 25mg Fe++ /mL Solução Oral gotas, Frasco 30m	frascos	1.000
103	Acetato de retinol + aminoácidos + metionina + cloranfenicol 10.000ui/25mg /5mg/5mg/g pomada oftalmológica estéril 3,5g. Produto de referência: Regencil e/ou genérico e/ou similar.	tubos	100
104	Acido fólico, 15 mg	capsulas	5.000
105	Aminofilina, 100 mg	capsulas	10.000
106	Ampicilina, 500 mg	capsulas	30.000
107	Butilbrometo de escopolamina, 10 mg	drageas	50.000
108	Butilbrometo de escopolamina / Dipirona sódica, 10 / 250 mg	capsulas	80.000
109	Cimetidina, 200 mg	capsulas	70.000
110	Cinarizina, 75 mg	capsulas	20000
111	Clonazepan 2 mg, Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	comprimidos	200.000
112	Clopidogrel, comprimido, 75 mg	comprimidos	80.000
113	Diclofenaco sódico, 50 mg	capsulas	100.000
114	Diosmina + Hesperidina 450/50mg Produto de referência: Daflon e/ou genérico e/ou similar.	cps	150.000

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

115	Gel hidratante com alginato de cálcio, alginato de sódio e carboximetilcelulose. Produto de referência: Saf-Gel e/ou genérico e/ou similar.	tubos	800
116	Imipramina, 25 mg	capsulas	70.000
117	Iodoformio, pó, 10 g	potes	50
118	Isoflavona, 150 mg	capsulas	20.000
119	Levomepromazina, 25 mg	capsulas	50.000
120	Levomepromazina, 100 mg	capsulas	50.000
121	Neomicina + Bacitracina 5 / 250 mg, pomada, 15 g	tubos	15.000
122	Nifedipino, 20 mg	capsulas	50.000
123	Nimesulida, 100 mg	capsulas	120.000
124	Nistatina 100000 UI / 4g, pomada vaginal	tubos	10.000
125	Nitrazepam, 5 mg	capsulas	40000
126	Óxido de zinco + vitamina D, 45 g, pomada para assadura	tubos	5.000
127	Passiflora + associações	capsulas	150.000
128	Risperidona, 1 mg	capsulas	150.000
129	Risperidona, 2 mg	capsulas	150.000
130	Secnidazol, 1000 mg	capsulas	50.000
131	Sertralina, 50 mg	capsulas	200.000
132	Simeticona 40mg	comprimidos	50.000
133	Tinidazol + Tioconazol, creme vaginal	tubos	5.000
134	Vitaminas e sais minerais. Apresentação: Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	capsulas	120.000
135	Vitaminas para gestante. Retinol (como palmitato) 2664 UI + Colecalciferol 400 UI + Acetato e Tocoferol 10,00 UI + Ácido ascórbico 70,00 mg + Tiamina (como mononitrato) 3,00 mg + Rboflavina 3,40 mg + Nicotinamida 17,00 mg + Cloridrato de piridoxina 4,00 mg + Ácido fólico 0,60 mg + Cianocobalamina 2,20 mcg + Ferro (como fumarato ferroso) 30,00 mg + Zinco (como óxido de zinco) 15,00 mg + Cálcio (como carbonato de cálcio) 125,00 mg. Produto de referência: Natele e/ou genérico e/ou similar. Apresentação: Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	cápsulas	50000
136	Aciclovir, 200 mg	capsulas	10.000
137	Aciclovir 50mg/g (5%) Bisnaga c/ 10g	tubos	5.000
138	Acido Acetilsalicílico, 100 mg	capsulas	500.000
139	Ácido Fólico, 5 mg	capsulas	60.000
140	Ácido valpróico, 250 mg	capsulas	60.000
141	Albendazol, 400 mg	capsulas	50.000
142	Amiodarona, 200 mg	capsulas	5.000
143	Amitriptilina, 25 mg	capsulas	80.000



MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

144	Amoxicilina, 500 mg	capsulas	60.000
145	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio, 500 / 125 mg	capsulas	1.000
146	Anticoncepcional, Noretisterona, 0,35 mg, cartela com 35 comprimidos. Produto de referência: Norelin e/ou genérico e/ou similar.	cartelas	500
147	Anticoncepcional, Levonorgestrel / Etinilestradiol, 0,15 mg / 0,03 mg, cartela com 21 comprimidos. Produto de referência: Ciclo 21 e/ou genérico e/ou similar.	cartelas	2.000
148	Azitromicina, 500 mg	capsulas	80.000
149	Biperideno, 2 mg	capsulas	50.000
150	Bupropiona, 150 mg	capsulas	7.200
151	Captopril 25mg	capsulas	15.000
152	Carbamazepina, 200 mg	capsulas	120.000
153	Carbonato de cálcio + Colecalciferol, 500 mg + 400UI	capsulas	5.000
154	Carbonato de lítio, 300 mg	capsulas	30.000
155	Carvedilol, 3,125 mg.	capsulas	30000
156	Carvedilol, 6,25 mg.	capsulas	30000
157	Carvedilol, 12,5 mg.	capsulas	30000
158	Carvedilol, 25 mg.	capsulas	30.000
159	Cefalexina, 500 mg	capsulas	80.000
160	Ciprofloxacino, 500 mg. Preferência de apresentação: cartela com 14 comprimidos.	capsulas	42.000
161	Cloridrato de clomipramina, 25 mg	capsulas	10000
162	Cloridrato de lidocaína, geleia 2%, 100 mg / 5 mg, tubo com 30 g	tubos	800
163	Cloridrato de metoclopramida, 10 mg	capsulas	20000
164	Cloridrato de nortriptilina, 25 mg	capsulas	30000
165	Cloridrato de prometazina, 25 mg	capsulas	60.000
166	Cloridrato de tiamina, 300 mg	capsulas	50.000
167	Clorpromazina, 25 mg. Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	capsulas	50.000
168	Clorpromazina, 100 mg. Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	capsulas	30.000
169	Dexametasona, pomada, 0,1%, tubo com 10 g	tubos	5.000
170	Diazepam, 10 mg	capsulas	80000
171	Digoxina, 0,25 mg	capsulas	10.000
172	Dinitrato de isossorbida, 5 mg	capsulas	3.000
173	Dipirona sódica, 500 mg	capsulas	150.000
174	Doxazosina, 2mg	comprimidos	6.000

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

175	Espironolactona, 25 mg	capsulas	20.000
176	Fenitoína, 100 mg	capsulas	100.000
177	Fenobarbital, comprimido, 100 mg	comprimidos	120.000
178	Finasterida, 5 mg	capsulas	6.000
179	Fluconazol, 150 mg	capsulas	20.000
180	Fluoxetina, 20 mg	capsulas	120.000
181	Furosemida, 40 mg	capsulas	60.000
182	Gliclazida, 30 mg	capsulas	70.000
183	Haloperidol, 1 mg	capsulas	50.000
184	Haloperidol, 5 mg	capsulas	40.000
185	Ibuprofeno, 300 mg	capsulas	250.000
186	Itraconazol, 100 mg	capsulas	3.000
187	Levodopa + Benserazida, 200 / 50 mg	capsulas	50000
188	Levofloxacino, 500 mg	capsulas	40.000
189	Loratadina 10mg	comprimidos	50.000
190	Metildopa, 250 mg	capsulas	40.000
191	Metronidazol, 100 mg / g	tubos	800
192	Metronidazol, 250 mg	capsulas	20.000
193	Miconazol, 2%, creme vaginal	tubos	6.000
194	Nifedipino, 20 mg	capsulas	30000
195	Nitrofurantoina, comprimido, 100 mg	comprimidos	40.000
196	Omeprazol, 20 mg	capsulas	300.000
197	Paracetamol, comprimido, 500 mg	comprimidos	150.000
198	Permanganato de potássio, 100 mg	capsulas	3.000
199	Prednisona, comprimido, 5 mg	comprimidos	30000
200	Prednisona, comprimido, 20 mg	comprimidos	30000
201	Sais para reidratação, oral	envelopes	150000
202	Sulfadiazina, 500 mg	capsulas	5.000
203	Sulfadiazina de prata, pomada, 1%, bisnaga com 30 g	bisnagas	2.000
204	Sulfametoxazol + Trimetoprima, 400 mg + 80 mg	comprimidos	10.000
205	Sulfato ferroso, 40 mg	capsulas	100.000
206	Fita (tira) com área reagente, para verificação de glicemia capilar, em medidor portátil. Caixa com 50 unidades (fitas). Produto de referência: On Call Plus II. – Caso a empresa vencedora apresente marca divergente da referência acima deverá fornecer GRATUITAMENTE, pelo regime de doação, junto com as primeiras 500 caixas solicitadas, os MONITORES* para utilização pelos usuários diabéticos. Os aparelhos deverão ser novos, em perfeito funcionamento. Os aparelhos deverão vir acompanhados de pilhas e/ou	caixas	6.000

 MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO CNPJ 44.951.515/0001-42 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017 e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br			
	baterias e todas as orientações necessárias para seu manuseio. *OBS: Na primeira compra deverão ser fornecidos 700 aparelhos para a troca de aparelhos dos pacientes e demais aparelhos serão solicitados mensalmente.		
207	Lanceta para glicose. Formato universal, compatível com a maioria dos lancetadores existentes. Produto de referência: G-Tech.	unidades	126.000

3. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

3.1. O valor estimado da contratação é de R\$ 5.264.315,50 (cinco milhões e duzentos e sessenta e quatro mil e trezentos e quinze reais e cinquenta centavos). O referido valor foi definido a partir de pesquisa de preços realizada junto a empresa(s) do ramo de atividade.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	V. UNT.	V. TOTAL
01	Acetato medroxiprogesterona, 150 mg / ml	ampolas	1500	10,99	R\$ 16.485,00
02	Acido ascórbico, 200 mg / ml – 5 ml	ampolas	18000	1	R\$ 18.000,00
03	Adrenalina, 1 mg / 1 ml	ampolas	3.000	1,5037	R\$ 4.511,10
04	Aminofilina, 10 ml	ampolas	1000	7,36	R\$ 7.360,00
05	Ampicilina sódica, 1 g	ampolas	300	12,5	R\$ 3.750,00
06	Butilbrometo de escopolamina, 20mg / ml – 1ml	ampolas	8.000	3,66	R\$ 29.280,00
07	Butilbrometo de escopolamina, 4 mg + Dipirona sódica 500 mg/ml	ampolas	21.000	1,55	R\$ 32.550,00
08	Cetoprofeno, 100 mg, Endovenoso	ampolas	25.000	5,2	R\$ 130.000,00
09	Cetoprofeno, 50 mg / ml (2 ml)	ampolas	20.000	2	R\$ 40.000,00
10	Cimetidina, 300 mg / 2ml	ampolas	6.000	1,65	R\$ 9.900,00
11	Citrato de fentanila, 50 mg / ml (2 ml)	ampolas	300	6	R\$ 1.800,00
12	Cloridrato de clonidina, 0,15 mg/ml. Produto de referência: Atensina e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	500	5,6	R\$ 2.800,00
13	Cloridrato de etilefrina, 10 mg. Produto de referência: Efortil e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	1.000	4,13	R\$ 4.130,00



MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

14	Cloridrato de hidralazina, 20 mg / ml	ampolas	500	6,585	R\$ 3.292,50
15	Cloridrato de petidina, 50 mg / ml	ampolas	300	3,82	R\$ 1.146,00
16	Cloridrato de tramadol, 100 mg / 2ml	ampolas	10000	2,2	R\$ 22.000,00
17	Complexo B, 2 ml	ampolas	26.000	1	R\$ 26.000,00
18	Deslanosídeo, 0,2 mg / ml	ampolas	500	3,56	R\$ 1.780,00
19	Diclofenaco sódico, 75 mg / 3ml	ampolas	8.000	1,2	R\$ 9.600,00
20	Dipropionato de beclometasona, 0,400 mg; água deionizada q.s.p. (quantidade suficiente para) 1 ml	ampolas	5.000	48,35	R\$ 241.750,00
21	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina, B6, 50 mg / ml. Produto de referência: Dramin e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	13.000	14,83	R\$ 192.790,00
22	Dimenidrinato + Cloridrato de piridoxina + Glicose + Frutose, B6, DL, Endovenoso, 10 ml. Produto de referência: Dramin B6 DL e/ou genérico e/ou similar	ampolas	15.000	16,5	R\$ 247.500,00
23	Enoxaparina 40mg/ml - seringa preenchida. Produto de referência: Clexane e/ou genérico e/ou similar.	ampolas	4.000	18,75	R\$ 75.000,00
24	Fitomenadiona, 10 mg / ml. Produto de referência: Kanakion e/ou genérico e/ou similar	ampolas	500	2,68	R\$ 1.340,00
25	Gentamicina, 80 mg / 2 ml	ampolas	500	2,4	R\$ 1.200,00
26	Glicose 25%, 10 ml	ampolas	5.000	0,707	R\$ 3.535,00
27	Haloperidol decanoato, 50 mg / ml	ampolas	1000	5,74	R\$ 5.740,00
28	Imunoglobulina anti-D, 300 mcg	ampolas	50	308,97	R\$ 15.448,50
29	Midazolam, 5 mg / ml	ampolas	300	2,76	R\$ 828,00
30	Solução de manitol, 20%, 500 ml	bolsas	500	8,65	R\$ 4.325,00



MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

31	Sulfato de morfina, 10 mg / ml	ampolas	300	2,75	R\$ 825,00
32	Suxametônio, 50 mg	ampolas	300	23,48	R\$ 7.044,00
33	Acetato de betametazona + fosfato dissódico de betametazona, 2 mg / ml	ampolas	400	4,5	R\$ 1.800,00
34	Água destilada, 10 ml	ampolas	35.000	0,245	R\$ 8.575,00
35	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI	ampolas	15000	9,5	R\$ 142.500,00
36	Ceftriaxona, 1 g, Intravenoso	ampolas	8.000	6	R\$ 48.000,00
37	Cloreto de sódio 0,9% (0,154 mEq/mL) – Ampola 10mL	ampolas	10.000	1,12	R\$ 11.200,00
38	Cloridrato de amiodarona, 50 mg / ml	ampolas	1000	2,71	R\$ 2.710,00
39	Cloridrato de clorpromazina, 5 mg / ml	ampolas	500	2,277	R\$ 1.138,50
40	Cloridrato de metoclopramida, 5 mg / ml	ampolas	7.000	0,688	R\$ 4.816,00
41	Cloridrato de prometazina, 50 mg / 2 ml	ampolas	6.000	2,4	R\$ 14.400,00
42	Dexametasona injetável, 4 mg / ml	ampolas	30.000	1,9	R\$ 57.000,00
43	Diazepam injetável, 10 mg / 2 ml, Intramuscular	ampolas	3.000	1,29	R\$ 3.870,00
44	Dipirona sódica, 500 mg / 2 ml	ampolas	35.000	0,79	R\$ 27.650,00
45	Fenitoína, 50 mg / ml	ampolas	1.000	2,56	R\$ 2.560,00
46	Fenobarbital injetável, 100 mg / ml	ampolas	800	4,934	R\$ 3.947,20
47	Furosemida injetável, 20 mg / 2 ml	ampolas	6.000	1,2	R\$ 7.200,00
48	Glicose 50%, 10 ml	ampolas	5.000	0,52	R\$ 2.600,00
49	Haloperidol, 5 mg / ml	ampolas	1.000	3,52	R\$ 3.520,00
50	Hidrocortisona, 100 mg, Intramuscular / Intravenoso	ampolas	5.000	4,2	R\$ 21.000,00
51	Hidrocortisona, 500 mg, Intramuscular / Intravenoso	ampolas	5.000	6	R\$ 30.000,00
52	Ringer lactato, 500 ml	bolsas	300	5,98	R\$ 1.794,00
53	Sulfato de atropina, 0,25 mg / ml	ampolas	600	0,92	R\$ 552,00
54	Acebrofilina, 5 mg / ml	frascos	5.000	8,83	R\$ 44.150,00


MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

55	Acebrofilina, 10 mg / ml	frascos	5.000	9,57	R\$ 47.850,00
56	Ambroxol cloridrato, Adulto, xarope, 120 ml	frascos	5.000	5,48	R\$ 27.400,00
57	Ambroxol cloridrato, Pediátrico, xarope, 120 ml	frascos	5.000	17,62	R\$ 88.100,00
58	Ampicilina, 250 mg / 5ml – 60 ml	frascos	3.000	7,66	R\$ 22.980,00
59	Anestésico colírio. Cloridrato tetracaína 1% / cloridrato de fenilefrina 0,1%, 10 ml	frascos	100	21	R\$ 2.100,00
60	Bromidrato de fenoterol, 5 mg, gotas, 20 ml. Apresentação: Caixa com 1 frasco.	frascos	300	5,27	R\$ 1.581,00
61	Butilbrometo de escopolamina, gotas, 10 mg / ml, 20 ml	frascos	5.000	8,23	R\$ 41.150,00
62	Butilbrometo de escopolamina/dipirona, 6,67 + 333,40 mg / ml, 20ml	frascos	5.000	8	R\$ 40.000,00
63	Carbocisteína, Adulto, 50 mg / ml, 100 ml	frascos	5.000	6,65	R\$ 33.250,00
64	Carbocisteína, Infantil, 20 mg / ml, 100 ml	frascos	5.000	3,5	R\$ 17.500,00
65	Cloridrato de hidroxizina, 2 mg / ml	frascos	3.000	5,39	R\$ 16.170,00
66	Diclofenaco sódico, gotas, 15 mg / ml, 20 ml	frascos	5.000	7,62	R\$ 38.100,00
67	Simeticona, gotas, 75 mg / ml, 10 ml	frascos	5.000	1,36	R\$ 6.800,00
68	Hidrocortisona, 10 mg / ml + Sulfato de neomicina, 5 mg / ml + Sulfato de polimixina B 10.000 UI/ml. Gotas, 10 ml. Produto de referência: Ostoporin e/ou genérico e/ou similar.	frascos	70	12,51	R\$ 875,70
69	Levomepromazina, 40 mg/ml, 20ml	frascos	1.500	11,89	R\$ 17.835,00
70	Maleato de dexclorfeniramina + Betametasona, 120 ml	frascos	8000	3,83	R\$ 30.640,00
71	Metronidazol (Benzoilmetronidazol) 40	frascos	500	5,79	R\$ 2.895,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

	Mg/MI Suspensão Oral 100 ml				
72	Nimesulida, 50 mg / ml, 20 ml	frascos	5.000	2,9	R\$ 14.500,00
73	Polivitamínico, gotas	frascos	5.000	2,2	R\$ 11.000,00
74	Sulfato de salbutamol, 2,0 mg / 5 ml, 100 ml	frascos	3.000	2,29	R\$ 6.870,00
75	Ácido valpróico, oral, 57,624 mg / ml, 100 ml	frascos	3000	6	R\$ 18.000,00
76	Albendazol, 40 mg / ml	frascos	6.000	1,3125	R\$ 7.875,00
77	Amoxicilina, 50 mg / ml, 150ml	frascos	15000	7,08	R\$ 106.200,00
78	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio, 50 mg / 12,5, mg / ml	frascos	500	20	R\$ 10.000,00
79	Azitromicina, suspensão oral, 600 mg	frascos	15000	6,96	R\$ 104.400,00
80	Brometo de Ipratrópio, 0,25 mg / ml, solução inalante. Apresentação: Caixa com 1 frasco.	frascos	300	1,19	R\$ 357,00
81	Carbamazepina, xarope, 20 mg / ml, oral, 100 ml	frascos	2000	9	R\$ 18.000,00
82	Cefalexina, 250 mg / 5 ml, 100 ml	frascos	15000	9,9	R\$ 148.500,00
83	Clonazepan, 2,5 mg/ ml, 20 ml	frascos	1500	2,5	R\$ 3.750,00
84	Cloreto de sódio 0,9%, solução nasal	frascos	5.000	1,07	R\$ 5.350,00
85	Cloridrato de Lidocaina 2%, sem vasoconstritor, 20 ml	frascos	500	8,6	R\$ 4.300,00
86	Cloridrato de Lidocaina, com Epinefrina 1:200.000, 20 ml	frascos	500	5,75	R\$ 2.875,00
87	Cloridrato de metoclopramida, 4 mg / ml	frascos	3.000	1,58	R\$ 4.740,00
88	Dimenidrinato / Cloridrato de Piridoxina, gotas, 20 ml. Produto de referência: Dramin e/ou genérico e/ou similar.	frascos	3000	4,44	R\$ 13.320,00
89	Dipirona, gotas, 500 mg / ml, 10 ml	frascos	15000	0,26	R\$ 3.900,00
90	Fenobarbital, gotas, 40 mg / ml, 20 ml	frascos	300	5,52	R\$ 1.656,00
91	Haloperidol, gotas, 2 mg / ml	frascos	500	3,95	R\$ 1.975,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

25

92	Hidróxido de alumínio, 60 mg / ml, 150mL	frascos	5.000	3,42	R\$ 17.100,00
93	Ibuprofeno, 50 mg / ml	frascos	12000	2,79	R\$ 33.480,00
94	Loratadina, xarope, 1 mg / ml, 100 ml	frascos	20000	5,25	R\$ 105.000,00
95	Maleato de Dexclorfeniramina, xarope, 100 ml	frascos	20000	2,124	R\$ 42.480,00
96	Mikania glomerata, xarope, 0,1 / 1 ml, 120 ml	frascos	5.000	3,88	R\$ 19.400,00
97	Nistatina, suspensão oral, 30 ml	frascos	2.000	4,43	R\$ 8.860,00
98	Paracetamol, gotas, 200 mg / ml	frascos	12.000	4,5	R\$ 54.000,00
99	Permetrina, loção, 5%	frascos	1.000	2,28	R\$ 2.280,00
100	Prednisolona, xarope, 3 mg / ml, 100 ml	frascos	8.000	5,42	R\$ 43.360,00
101	Sulfametoxazol + Trimetoprima, 40 mg / 8 ml, 100 ml	frascos	1.000	4,425	R\$ 4.425,00
102	Sulfato ferroso, 25mg Fe++ /mL Solução Oral gotas, Frasco 30m	frascos	1.000	1,13	R\$ 1.130,00
103	Acetato de retinol + aminoácidos + metionina + cloranfenicol 10.000ui/25mg /5mg/5mg/g pomada oftalmológica estéril 3,5g. Produto de referência: Regencil e/ou genérico e/ou similar.	tubos	100	12,05	R\$ 1.205,00
104	Acido fólico, 15 mg	capsulas	5.000	1,9	R\$ 9.500,00
105	Aminofilina, 100 mg	capsulas	10.000	0,54	R\$ 5.400,00
106	Ampicilina, 500 mg	capsulas	30.000	0,48	R\$ 14.400,00
107	Butilbrometo de escopolamina, 10 mg	drageas	50.000	0,7	R\$ 35.000,00
108	Butilbrometo de escopolamina / Dipirona sódica, 10 / 250 mg	capsulas	80.000	0,32	R\$ 25.600,00
109	Cimetidina, 200 mg	capsulas	70.000	0,3	R\$ 21.000,00
110	Cinarizina, 75 mg	capsulas	20000	0,427	R\$ 8.540,00
111	Clonazepan 2 mg, Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30	comprimidos	200.000	0,06	R\$ 12.000,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

	comprimidos				
112	Clopidogrel, comprimido, 75 mg	comprimidos	80.000	0,914	R\$ 73.120,00
113	Diclofenaco sódico, 50 mg	capsulas	100.000	0,05	R\$ 5.000,00
114	Diosmina + Hesperidina 450/50mg Produto de referência: Daflon e/ou genérico e/ou similar.	cps	150.000	1,46	R\$ 219.000,00
115	Gel hidratante com alginato de cálcio, alginato de sódio e carboximetilcelulose. Produto de referência: Saf-Gel e/ou genérico e/ou similar.	tubos	800	25,34	R\$ 20.272,00
116	Imipramina, 25 mg	capsulas	70.000	0,44	R\$ 30.800,00
117	Iodoformio, pó, 10 g	potes	50	33	R\$ 1.650,00
118	Isoflavona, 150 mg	capsulas	20.000	0,42	R\$ 8.400,00
119	Levomepromazina, 25 mg	capsulas	50.000	0,488	R\$ 24.400,00
120	Levomepromazina, 100 mg	capsulas	50.000	0,592	R\$ 29.600,00
121	Neomicina + Bacitracina 5 / 250 mg, pomada, 15 g	tubos	15.000	2,67	R\$ 40.050,00
122	Nifedipino, 20 mg	capsulas	50.000	0,138	R\$ 6.900,00
123	Nimesulida, 100 mg	capsulas	120.000	0,35	R\$ 42.000,00
124	Nistatina 100000 UI / 4g, pomada vaginal	tubos	10.000	15,9	R\$ 159.000,00
125	Nitrazepam, 5 mg	capsulas	40000	0,14	R\$ 5.600,00
126	Óxido de zinco + vitamina D, 45 g, pomada para assadura	tubos	5.000	3,1	R\$ 15.500,00
127	Passiflora + associações	capsulas	150.000	1,4	R\$ 210.000,00
128	Risperidona, 1 mg	capsulas	150.000	0,2	R\$ 30.000,00
129	Risperidona, 2 mg	capsulas	150.000	0,22	R\$ 33.000,00
130	Secnidazol, 1000 mg	capsulas	50.000	1	R\$ 50.000,00
131	Sertralina, 50 mg	capsulas	200.000	0,19	R\$ 38.000,00
132	Simeticona 40mg	comprimidos	50.000	0,08	R\$ 4.000,00
133	Tinidazol + Tioconazol, creme vaginal	tubos	5.000	35	R\$ 175.000,00
134	Vitaminas e sais minerais. Apresentação: Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30	capsulas	120.000	0,04	R\$ 4.800,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

	comprimidos				
135	Vitaminas para gestante. Retinol (como palmitato) 2664 UI + Colecalciferol 400 UI + Acetato e Tocoferol 10,00 UI + Ácido ascórbico 70,00 mg + Tiamina (como mononitrato) 3,00 mg + Rboflavina 3,40 mg + Nicotinamida 17,00 mg + Cloridrato de piridoxina 4,00 mg + Ácido fólico 0,60 mg + Cianocobalamina 2,20 mcg + Ferro (como fumarato ferroso) 30,00 mg + Zinco (como óxido de zinco) 15,00 mg + Cálcio (como carbonato de cálcio) 125,00 mg. Produto de referência: Natele e/ou genérico e/ou similar. Apresentação: Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	cápsulas	50000	0,06	R\$ 3.000,00
136	Aciclovir, 200 mg	cápsulas	10.000	0,2	R\$ 2.000,00
137	Aciclovir 50mg/g (5%) Bisnaga c/ 10g	tubos	5.000	2,87	R\$ 14.350,00
138	Ácido Acetilsalicílico, 100 mg	capsulas	500.000	0,037	R\$ 18.500,00
139	Ácido Fólico, 5 mg	capsulas	60.000	0,04	R\$ 2.400,00
140	Ácido valpróico, 250 mg	capsulas	60.000	0,47	R\$ 28.200,00
141	Albendazol, 400 mg	capsulas	50.000	0,67	R\$ 33.500,00
142	Amiodarona, 200 mg	capsulas	5.000	0,6	R\$ 3.000,00
143	Amitriptilina, 25 mg	capsulas	80.000	0,04	R\$ 3.200,00
144	Amoxicilina, 500 mg	capsulas	60.000	0,2	R\$ 12.000,00
145	Amoxicilina + Clavulanato de Potássio, 500 / 125 mg	capsulas	1.000	2,5	R\$ 2.500,00
146	Anticoncepcional, Noretisterona, 0,35 mg, cartela com 35 comprimidos. Produto de referência: Norestin e/ou genérico e/ou similar.	cartelas	500	0,2	R\$ 100,00
147	Anticoncepcional, Levonorgestrel / Etinilestradiol, 0,15 mg / 0,03	cartelas	2.000	0,13	R\$ 260,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

	mg, cartela com 21 comprimidos. Produto de referência: Ciclo 21 e/ou genérico e/ou similar.				
148	Azitromicina, 500 mg	capsulas	80.000	0,76	R\$ 60.800,00
149	Biperideno, 2 mg	capsulas	50.000	0,25	R\$ 12.500,00
150	Bupropiona, 150 mg	capsulas	7.200	0,4	R\$ 2.880,00
151	Captopril 25mg	capsulas	15.000	0,03	R\$ 450,00
152	Carbamazepina, 200 mg	capsulas	120.000	0,247	R\$ 29.640,00
153	Carbonato de cálcio + Colecalciferol, 500 mg + 400UI	capsulas	5.000	0,34	R\$ 1.700,00
154	Carbonato de lítio, 300 mg	capsulas	30.000	0,2	R\$ 6.000,00
155	Carvedilol, 3,125 mg.	capsulas	30000	0,08	R\$ 2.400,00
156	Carvedilol, 6,25 mg.	capsulas	30000	0,0944	R\$ 2.832,00
157	Carvedilol, 12,5 mg.	capsulas	30000	0,08	R\$ 2.400,00
158	Carvedilol, 25 mg.	capsulas	30.000	0,12	R\$ 3.600,00
159	Cefalexina, 500 mg	capsulas	80.000	0,56	R\$ 44.800,00
160	Ciprofloxacino, 500 mg. Preferência de apresentação: cartela com 14 comprimidos.	capsulas	42.000	0,2	R\$ 8.400,00
161	Cloridrato de clomipramina, 25 mg	capsulas	10000	0,87	R\$ 8.700,00
162	Cloridrato de lidocaína, geleia 2%, 100 mg / 5 mg, tubo com 30 g	tubos	800	4,16	R\$ 3.328,00
163	Cloridrato de metoclopramida, 10 mg	capsulas	20000	0,1	R\$ 2.000,00
164	Cloridrato de nortriptilina, 25 mg	capsulas	30000	0,32	R\$ 9.600,00
165	Cloridrato de prometazina, 25 mg	capsulas	60.000	0,13	R\$ 7.800,00
166	Cloridrato de tiamina, 300 mg	capsulas	50.000	0,4	R\$ 20.000,00
167	Clorpromazina, 25 mg. Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos	capsulas	50.000	0,28	R\$ 14.000,00
168	Clorpromazina, 100 mg.	capsulas	30.000	0,29	R\$ 8.700,00

**MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO**

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

	Blister e/ou caixa e/ou frasco com até 30 comprimidos				
169	Dexametasona, pomada, 0,1%, tubo com 10 g	tubos	5.000	1,69	R\$ 8.450,00
170	Diazepam, 10 mg	capsulas	80000	0,039	R\$ 3.120,00
171	Digoxina, 0,25 mg	capsulas	10.000	0,15	R\$ 1.500,00
172	Dinitrato de isossorbida, 5 mg	capsulas	3.000	0,38	R\$ 1.140,00
173	Dipirona sódica, 500 mg	capsulas	150.000	0,22	R\$ 33.000,00
174	Doxazosina, 2mg	comprimido s	6.000	0,07	R\$ 420,00
175	Espironolactona, 25 mg	capsulas	20.000	0,17	R\$ 3.400,00
176	Fenitoína, 100 mg	capsulas	100.000	0,12	R\$ 12.000,00
177	Fenobarbital, comprimido, 100 mg	comprimido s	120.000	0,144	R\$ 17.280,00
178	Finasterida, 5 mg	capsulas	6.000	0,27	R\$ 1.620,00
179	Fluconazol, 150 mg	capsulas	20.000	0,47	R\$ 9.400,00
180	Fluoxetina, 20 mg	capsulas	120.000	0,28	R\$ 33.600,00
181	Furosemida, 40 mg	capsulas	60.000	0,06	R\$ 3.600,00
182	Gliclazida, 30 mg	capsulas	70.000	0,1	R\$ 7.000,00
183	Haloperidol, 1 mg	capsulas	50.000	0,168	R\$ 8.400,00
184	Haloperidol, 5 mg	capsulas	40.000	0,15	R\$ 6.000,00
185	Ibuprofeno, 300 mg	capsulas	250.000	0,1	R\$ 25.000,00
186	Itraconazol, 100 mg	capsulas	3.000	0,74	R\$ 2.220,00
187	Levodopa + Benserazida, 200 / 50 mg	capsulas	50000	2,95	R\$ 147.500,00
188	Levofloxacino, 500 mg	capsulas	40.000	0,786	R\$ 31.440,00
189	Loratadina 10mg	comprimido s	50.000	0,13	R\$ 6.500,00
190	Metildopa, 250 mg	capsulas	40.000	0,6	R\$ 24.000,00
191	Metronidazol, 100 mg / g	tubos	800	5,8	R\$ 4.640,00
192	Metronidazol, 250 mg	capsulas	20.000	0,14	R\$ 2.800,00
193	Miconazol, 2%, creme vaginal	tubos	6.000	4,4	R\$ 26.400,00
194	Nifedipino, 20 mg	capsulas	30000	0,138	R\$ 4.140,00
195	Nitrofurantoina, comprimido, 100 mg	comprimido s	40.000	0,3	R\$ 12.000,00
196	Omeprazol, 20 mg	capsulas	300.000	0,04	R\$ 12.000,00


MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

197	Paracetamol, comprimido, 500 mg	comprimidos	150.000	0,07	R\$ 10.500,00
198	Permanganato de potássio, 100 mg	capsulas	3.000	0,1	R\$ 300,00
199	Prednisona, comprimido, 5 mg	comprimidos	30000	0,058	R\$ 1.740,00
200	Prednisona, comprimido, 20 mg	comprimidos	30000	0,15	R\$ 4.500,00
201	Sais para reidratação, oral	envelopes	150000	1,18	R\$ 177.000,00
202	Sulfadiazina, 500 mg	capsulas	5.000	0,1	R\$ 500,00
203	Sulfadiazina de prata, pomada, 1%, bisnaga com 30 g	bisnagas	2.000	4,693	R\$ 9.386,00
204	Sulfametoxazol + Trimetoprima, 400 mg + 80 mg	comprimidos	10.000	0,26	R\$ 2.600,00
205	Sulfato ferroso, 40 mg	capsulas	100.000	0,03	R\$ 3.000,00
206	Fita (tira) com área reagente, para verificação de glicemia capilar, em medidor portátil. Caixa com 50 unidades (fitas). Produto de referência: On Call Plus II. – Caso a empresa vencedora apresente marca divergente da referência acima deverá fornecer GRATUITAMENTE, pelo regime de doação, junto com as primeiras 500 caixas solicitadas, os MONITORES* para utilização pelos usuários diabéticos. Os aparelhos deverão ser novos, em perfeito funcionamento. Os aparelhos deverão vir acompanhados de pilhas e/ou baterias e todas as orientações necessárias para seu manuseio. *OBS: Na primeira compra deverão ser fornecidos 700 aparelhos para a troca de aparelhos dos pacientes e demais aparelhos serão solicitados mensalmente.	caixas	6.000	0,6	R\$ 3.600,00



MUNICÍPIO DE TEODORO SAMPAIO

CNPJ 44.951.515/0001-42

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua José Miguel de Castro Andrade nº 1.186 – Fone: (18) 3282-1017

e-mail: centrosaude@teodorosampaio.sp.gov.br

207	Lanceta para glicose. Formato universal, compatível com a maioria dos lancetadores existentes. Produto de referência: G-Tech.	unidades	126.000	0,09	R\$ 11.340,00
				TOTAL	R\$ 5.264.315,50

4. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO:

4.1. Procedida a avaliação técnica e econômica da possibilidade de parcelamento do objeto da presente contratação, opta-se em dividi-lo em itens unitários, com vistas a estimular uma maior disputa com potencial de impacto na redução do preço final de cada item, garantindo, assim, a ampla concorrência.

5. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO ACERCA DA VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO:

5.1. O presente Estudo Técnico Preliminar evidencia que a contratação da solução descrita no item "1. **NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO**" se mostra tecnicamente viável e fundamentadamente necessária. Diante do exposto, **CONCLUÍMOS SER VIÁVEL** a contratação pretendida.

5.2. O objeto que se pretende executar é enquadrado como de natureza comum, devendo ser utilizada, obrigatoriamente, a modalidade Pregão, do tipo menor preço, conforme dispõe o inciso XLI, do artigo 6º, da Lei federal nº 14.133/2021. No presente caso, optamos pela realização do Pregão, em sua forma eletrônica, através do Sistema de Registro de Preços, tendo em vista que as contratações serão frequentes, a entrega se dará de forma parcelada, conforme as necessidades da Administração, e atenderá a mais de um órgão.

5.3. O presente ETP contemplou apenas os elementos de caráter obrigatório constantes dos incisos I, IV, VI, VIII e XIII, do artigo 52, do Regulamento dos Procedimentos Licitatórios da Prefeitura Municipal de Teodoro Sampaio (Decreto Municipal nº 2.979/2024). Os demais elementos constantes dos incisos II, III, V, VII, IX, X, XI e XII do referido dispositivo, não foram contemplados tendo em vista a baixa complexidade da contratação.

6. RESPONSÁVEL(IS) PELA ELABORAÇÃO DO ETP:

Aline Gabriela Monguini
ALINE GABRIELA MONGUINI
FARMACÊUTICA

Jennifer A. Silva Meneses
JENNIFER APARECIDA DA SILVA MENESES
AUXILIAR ADMINISTRATIVO