



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 066/24

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO DE USO INTERNO, DISTRIBUIÇÃO GRATUITA E PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS E ATENDIMENTO DE TRIAGEM ADMINISTRATIVAS.

EDITAL DE RETIFICAÇÃO Nº. 002

A Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista torna pública a RETIFICAÇÃO do edital supracitado, conforme abaixo:

1- Fica alterado o preâmbulo do edital:

Onde se lê:

DATA DO TÉRMINO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 29/11/2024 às 08h30min (horário de Brasília/DF)

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 29/11/2024, às 09h00min

Leia-se:

DATA DO TÉRMINO DO PRAZO PARA ENVIO DA PROPOSTA ELETRÔNICA: 04/12/2024 às 08h30min (horário de Brasília/DF)

DATA E HORA DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA: 04/12/2024, às 09h00min

2- Fica alterado no item 2 do edital:

Onde se lê:

2.1.1. Para os itens 01, 04, 06, 08, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 33, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 68, 70, 72, 74, 76, 78, 80, 82, 89, 91, 93, 95, 98, 100, 102, 104, 107, 109, 112, 114, 118, 120, 122, 124, 126, 128, 132, 135, 137, 139, 141, 143, 145, 147, 149, 151, 153, 155, 158, 161, 163, 165, 167, 170, 173, 177, 179, 181, 183, 185, 187, 191, 193, 195, 197, 204, 206, 208, 214, 216, 218, 220, 222, 224, 226, 228, 230, 232, 235, 238, 242, 245, 247, 249, 256, 258, 261, 273, 281, 293, 304, 307, 321, 325, 327, 329, 333, 342, 346, 351, 356, 359, 367, 377, 384, 389, 391 e 395, especificado como “**ampla participação**”: todos os que preencham os requisitos do edital.

2.1.2. Para os itens 02, 05, 07, 09, 14, 16, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 57, 59, 61, 63, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 81, 83, 90, 92, 94, 96, 99, 101, 103, 105, 108, 110, 113, 115, 119, 121, 123, 125, 127, 129, 133, 136, 138, 140, 142, 144, 146, 148, 150, 152, 154, 156, 159, 162, 164, 166, 168, 171, 174, 178, 180, 182, 184, 186, 188, 192, 194, 196, 198, 205, 207, 209, 215, 217, 219, 221, 223, 225, 227, 229, 231, 233, 236, 239, 243, 246, 248, 250, 257, 259, 262, 274, 282, 294, 305, 308, 322, 326, 328, 330, 334, 343, 347, 352, 357, 360, 368, 378, 385, 390, 392 e 396, especificado como “**cota reservada**”, e para os itens 03, 10, 11, 12, 19, 64, 65, 66, 67, 84, 85, 86, 87, 88, 97, 106, 111, 116, 117, 130, 131, 134, 157, 160, 169, 172, 175, 176, 189, 190, 199, 200, 201, 202, 203, 210, 211, 212, 213, 234, 237, 240, 241, 244, 251, 252, 253, 254, 255, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 306, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 138, 318, 319, 320, 323, 324, 331, 332, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 344, 345, 348, 349, 350, 353, 354, 355, 358, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 379, 380, 381, 382, 383, 386, 387, 388, 393, 394, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403 e 404, especificados como “**participação exclusiva**”: somente as microempresas ou empresas de pequeno porte, assim entendidas como aquelas cuja situação e comprovação se coadunam com o Capítulo II da Lei Complementar nº 123/06 e suas alterações, devendo a condição de microempresa ou de empresa de pequeno porte constar do registro da licitante junto a Bolsa de Licitações e Leilões - BLL, sob pena de desclassificação no respectivo item.



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

Leia-se:

2.1.1. Para os itens 01, 04, 06, 08, 13, 15, 17, 20, 22, 24, 26, 28, 30, 32, 34, 36, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 68, 70, 72, 74, 76, 78, 80, 82, 89, 91, 93, 95, 98, 100, 102, 104, 107, 109, 112, 114, 118, 120, 122, 124, 126, 128, 132, 135, 137, 139, 141, 143, 145, 147, 149, 151, 153, 155, 158, 161, 163, 165, 167, 170, 173, 177, 179, 181, 183, 185, 187, 191, 193, 195, 197, 204, 206, 208, 214, 216, 218, 220, 222, 224, 226, 228, 230, 232, 235, 238, 242, 245, 247, 249, 256, 258, 261, 273, 281, 293, 306, 320, 324, 326, 328, 332, 341, 345, 350, 355, 358, 366, 376, 383, 388, 390 e 394, especificado como “**ampla participação**”: todos os que preencham os requisitos do edital.

2.1.2. Para os itens 02, 05, 07, 09, 14, 16, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 57, 59, 61, 63, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 81, 83, 90, 92, 94, 96, 99, 101, 103, 105, 108, 110, 113, 115, 119, 121, 123, 125, 127, 129, 133, 136, 138, 140, 142, 144, 146, 148, 150, 152, 154, 156, 159, 162, 164, 166, 168, 171, 174, 178, 180, 182, 184, 186, 188, 192, 194, 196, 198, 205, 207, 209, 215, 217, 219, 221, 223, 225, 227, 229, 231, 233, 236, 239, 243, 246, 248, 250, 257, 259, 262, 274, 282, 294, 307, 321, 325, 327, 329, 333, 342, 346, 351, 356, 359, 367, 377, 384, 389, 391 e 395, especificado como “**cota reservada**”, e para os itens 03, 10, 11, 12, 19, 64, 65, 66, 67, 84, 85, 86, 87, 88, 97, 106, 111, 116, 117, 130, 131, 134, 157, 160, 169, 172, 175, 176, 189, 190, 199, 200, 201, 202, 203, 210, 211, 212, 213, 234, 237, 240, 241, 244, 251, 252, 253, 254, 255, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 307, 311, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 137, 317, 318, 319, 322, 323, 330, 331, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 343, 344, 347, 348, 349, 352, 353, 354, 357, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 378, 379, 380, 381, 382, 385, 386, 387, 392, 393, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402 e 403, especificados como “**participação exclusiva**”: somente as microempresas ou empresas de pequeno porte, assim entendidas como aquelas cuja situação e comprovação se coadunam com o Capítulo II da Lei Complementar nº 123/06 e suas alterações, devendo a condição de microempresa ou de empresa de pequeno porte constar do registro da licitante junto a Bolsa de Licitações e Leilões - BLL, sob pena de desclassificação no respectivo item.

3- Fica alterado no item 6.2.1. alínea f do edital:

Onde se lê:

6.2.1. Serão desclassificadas as propostas que:

- a) contiverem vícios insanáveis;
- b) não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas neste edital;
- c) apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação;
- d) não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo(a) Pregoeiro;
- e) apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital, desde que insanável;
- f) Para os itens 02, 05, 07, 09, 14, 16, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 57, 59, 61, 63, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 81, 83, 90, 92, 94, 96, 99, 101, 103, 105, 108, 110, 113, 115, 119, 121, 123, 125, 127, 129, 133, 136, 138, 140, 142, 144, 146, 148, 150, 152, 154, 156, 159, 162, 164, 166, 168, 171, 174, 178, 180, 182, 184, 186, 188, 192, 194, 196, 198, 205, 207, 209, 215, 217, 219, 221, 223, 225, 227, 229, 231, 233, 236, 239, 243, 246, 248, 250, 257, 259, 262, 274, 282, 294, 305, 308, 322, 326, 328, 330, 334, 343, 347, 352, 357, 360, 368, 378, 385, 390, 392 e 396, especificado como “**cota reservada**”, e para os itens 03, 10, 11, 12, 19, 64, 65, 66, 67, 84, 85, 86, 87, 88, 97, 106, 111, 116, 117, 130, 131, 134, 157, 160, 169, 172, 175, 176, 189, 190, 199, 200, 201, 202, 203, 210, 211, 212, 213, 234, 237, 240, 241, 244, 251, 252, 253, 254, 255, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 306, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 138, 318, 319, 320, 323, 324, 331, 332, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 344, 345, 348, 349, 350, 353, 354, 355, 358, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 379, 380, 381, 382, 383, 386, 387, 388, 393, 394, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403 e 404, especificados como “**participação exclusiva**”, que forem apresentadas por empresas que não se enquadrem no Capítulo II da Lei Complementar nº 123/06.



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

Leia-se:

6.2.1. Serão desclassificadas as propostas que:

- contiverem vícios insanáveis;
- não obedecerem às especificações técnicas pormenorizadas neste edital;
- apresentarem preços inexequíveis ou permanecerem acima do orçamento estimado para a contratação;
- não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pelo(a) Pregoeiro;
- apresentarem desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital, desde que insanável;
- Para os itens 02, 05, 07, 09, 14, 16, 18, 21, 23, 25, 27, 29, 31, 33, 35, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 53, 55, 57, 59, 61, 63, 69, 71, 73, 75, 77, 79, 81, 83, 90, 92, 94, 96, 99, 101, 103, 105, 108, 110, 113, 115, 119, 121, 123, 125, 127, 129, 133, 136, 138, 140, 142, 144, 146, 148, 150, 152, 154, 156, 159, 162, 164, 166, 168, 171, 174, 178, 180, 182, 184, 186, 188, 192, 194, 196, 198, 205, 207, 209, 215, 217, 219, 221, 223, 225, 227, 229, 231, 233, 236, 239, 243, 246, 248, 250, 257, 259, 262, 274, 282, 294, 307, 321, 325, 327, 329, 333, 342, 346, 351, 356, 359, 367, 377, 384, 389, 391 e 395, especificado como “cota reservada”, e para os itens 03, 10, 11, 12, 19, 64, 65, 66, 67, 84, 85, 86, 87, 88, 97, 106, 111, 116, 117, 130, 131, 134, 157, 160, 169, 172, 175, 176, 189, 190, 199, 200, 201, 202, 203, 210, 211, 212, 213, 234, 237, 240, 241, 244, 251, 252, 253, 254, 255, 260, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 307, 311, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 137, 317, 318, 319, 322, 323, 330, 331, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 343, 344, 347, 348, 349, 352, 353, 354, 357, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 378, 379, 380, 381, 382, 385, 386, 387, 392, 393, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402 e 403, especificados como “participação exclusiva”, que forem apresentadas por empresas que não se enquadrem no Capítulo II da Lei Complementar n° 123/06.

4- Ficam alterados as unidades de medidas para os itens previstos no Termo de Referência (Anexo I do edital):

Onde se lê:

4. ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS / QUANTIDADE

Item	Medicamento	Nome Comercial	Unidade de medida	Quantidade	Grupo	Participação
1	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
2	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
3	ACICLOVIR 5% CREME 10 G	X	BISNAGA	7000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
7	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
8	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
9	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
10	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	800	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
11	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL 10 ML	X	FRASCO 10ML	18000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
12	ALBENDAZOL 400 MG CPR DOSE UNICA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	8000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
13	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
14	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
15	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
16	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
17	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	30000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

18	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	10000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
19	AMINOFILINA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
20	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
21	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
22	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1350000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
23	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
24	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	7500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
25	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	2500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
26	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
27	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
28	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	10500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
29	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	3500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
30	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
31	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
32	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
33	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
34	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
35	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
36	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
37	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
38	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
39	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
40	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
41	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
42	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
43	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
44	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
45	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
46	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
47	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	7500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
49	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSAO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
50	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2250000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
51	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
52	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
53	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
54	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

55	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
56	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
57	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
58	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
59	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
60	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	3750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
61	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	1250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
62	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	307500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
63	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	102500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
64	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 30 G	X	BISNAGA	11000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
65	CETOCONAZOL 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
66	CETOPROFENO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
67	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
68	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
69	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	40000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
70	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
71	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
72	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
73	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
74	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
75	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
76	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
77	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
78	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
79	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
80	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1575000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
81	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
82	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
83	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
84	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	160000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
85	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
86	CLORPROMAZINA 25 MG SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
87	DELTAMETRINA 0,02% XAMPU 100 ML	X	FRASCO 100 ML	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
88	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLOGICO 10 G	X	BISNAGA	20000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
89	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
90	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
91	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
93	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
94	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
95	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
96	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
97	DIGOXINA 0,25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

98	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
99	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
100	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1125000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
101	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
102	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
103	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
104	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
105	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
106	DOXICICLINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
107	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
108	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
109	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
110	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
111	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
112	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
113	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
114	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
115	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
116	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 50 G	X	BISNAGA	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
117	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03/0,15 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
118	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	532500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
119	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	177500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
120	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
121	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
122	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
123	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
124	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
125	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
126	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	45000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
127	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
128	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
129	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
130	FUROSEMIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
131	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
132	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	1125000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
133	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	375000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
134	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
135	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
136	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

139	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	11250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	3750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
141	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 150 ML	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
142	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 150 ML	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
143	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
144	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
145	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
146	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
147	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
148	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
149	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
150	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
151	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
152	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
153	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSAO INJETAVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
154	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSAO INJETAVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
155	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
156	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	1750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
157	ISOSSORBIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	65000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
158	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
159	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
160	IVERMECTINA 6 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
161	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
162	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
163	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
164	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
165	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
166	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
167	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
168	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
169	LEVODOPA/CARBIDOPA 250/25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
170	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
171	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
172	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	48000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
173	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

174	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
175	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	2000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
176	LEVONORGESTREL 0,75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
177	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
178	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
179	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
180	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
181	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
182	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
183	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
184	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
185	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
186	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
187	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
188	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
189	MEBENDAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
190	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
191	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
192	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
193	METFORMINA 500 MG	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
194	METFORMINA 500 MG	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
195	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
196	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
197	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
198	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
199	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
200	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G + APLICADOR	X	BISNAGA + APLICADOR	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
201	METRONIDAZOL 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
202	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 100 ML	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
203	MICONAZOL 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL 80 G + APLICADORES	X	BISNAGA	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
204	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROLADA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
205	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROLADA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
206	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
207	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
208	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	11250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
209	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	3750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
210	NISTATINA 100.000 U/ML SUSPENSÃO ORAL	X	SUSPENSÃO ORAL	4000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
211	NITRAZEPAM 5 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
212	NITROFURANTOINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	30000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
213	NORETISTERONA 0,35 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
214	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	82500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

215	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	27500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
216	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	262500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
217	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	87500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
218	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2325000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
219	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	775000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
220	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
221	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	1500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
222	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
223	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	16750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
224	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
225	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
226	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
227	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
228	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
229	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
230	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
231	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
232	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	487500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
233	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	162500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
234	PREDNISONA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
235	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
236	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
237	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
238	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
239	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
240	PROPRANOLOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
241	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV 27,9 G	X	BISNAGA 3,5 G	12000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
242	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	BISNAGA 3,5 G	4500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
243	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	BISNAGA 3,5 G	1500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
244	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML XAROPE 120 ML	X	BISNAGA 3,5 G	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
245	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	BISNAGA 3,5 G	4875000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
246	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	BISNAGA 3,5 G	1625000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
247	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
248	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
249	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
250	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
251	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50 G	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
252	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 200/40MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
253	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 400/80 MG CPR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	95000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
254	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	7000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

255	SULFATO FERROSO 40 MG CPR REVESTIDO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	300000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
256	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	60000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
257	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	20000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
258	TIAMINA 300 MG CPR	X	FRASCO 10ML	127500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
259	TIAMINA 300 MG CPR	X	FRASCO 10ML	42500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
260	VARFARINA 5 MG CPR	X	AMPOLA	120000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
261	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	AMPOLA	202500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
262	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	AMPOLA	67500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
263	ACIDO VALPROICO 500 MG CPR (C1)	DEPAKENE	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
264	ALOGLIPTINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200	JUDICAL	EXCLUSIVA
265	BACLOFENO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3200	JUDICAL	EXCLUSIVA
266	BETAISTINA 24 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000	JUDICAL	EXCLUSIVA
267	BETAXOLOL 0,25% SOL. OFTALMICA	BETOPTIC S	COMPRIMIDO/CAPSULA	100	JUDICAL	EXCLUSIVA
268	BROMAZEPAM 3 MG (CPR (B1)	LEXOTAN	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
269	CARBAMAZEPINA 400 MG CPR LIB CONTROL (C1)	TEGRETOL CR	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000	JUDICAL	EXCLUSIVA
270	CILOSTAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1700	JUDICAL	EXCLUSIVA
271	CLOPIDOGREL 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	JUDICAL	EXCLUSIVA
272	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG CPR LIB PROLONGADA	XIGDUO XR	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000	JUDICAL	EXCLUSIVA
273	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	FRASCO 100 ML	75	JUDICAL	AMPLA
274	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	FRASCO 100 ML	25	JUDICAL	COTA
275	DESVENLAFAXINA 100 MG	X	FRASCO 100 ML	2200	JUDICAL	EXCLUSIVA
276	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 15 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	50	JUDICAL	EXCLUSIVA
277	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CPR LIB LENTA (C1)	DEPAKOTE ER	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	JUDICAL	EXCLUSIVA
278	DOMPERIDONA 10 MG CPR	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	2500	JUDICAL	EXCLUSIVA
279	DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	JUDICAL	EXCLUSIVA
280	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR	JARDIANCE	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	JUDICAL	EXCLUSIVA
281	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500	JUDICAL	AMPLA
282	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	JUDICAL	COTA
283	ESTRADIOL 2 MG CPR	PRIMOGENA	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000	JUDICAL	EXCLUSIVA
284	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO ORAL 20 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	JUDICAL	EXCLUSIVA
285	GLICLAZIDA 30 MG CPR	DIAMICRON MR	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	JUDICAL	EXCLUSIVA
286	GLICOSAMINA E CONDROITINA 1,5/1,2 G SACHE	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	5000	JUDICAL	EXCLUSIVA
287	GLICOSAMINA E CONDROITINA 500/400 MG CAP	ATROLIVE	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3500	JUDICAL	EXCLUSIVA
288	IBANDRONATO DE SODIO 150 MG CPR	X	FRASCO 15 ML	100	JUDICAL	EXCLUSIVA
289	INSULINA ASPARTE 100 U/ML CANETA 3	NOVARAPID	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	JUDICAL	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

	ML	FLEXPEN				
290	INSULINA ASPARTE 100 U/ML REFIL 3 ML - FIASP	FIASP REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	200	JUDICAL	EXCLUSIVA
291	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML CANETA 3 ML	TRESIBA FLEXTOUCH	COMPRIMIDO/CAPSULA	300	JUDICAL	EXCLUSIVA
292	INSULINA DETEMIR 100 U/ML CANETA 3 ML	LEVEMIR FLEXPEN	COMPRIMIDO/CAPSULA	200	JUDICAL	EXCLUSIVA
293	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	750	JUDICAL	AMPLA
294	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	250	JUDICAL	COTA
295	INSULINA LISPRO 100 U/ML CANETA 3 ML	HUMALOG KWIKPEN	FRAMP 10 ML	200	JUDICAL	EXCLUSIVA
296	INSULINA LISPRO 100 U/ML REFIL 3 ML	HUMALOG REFIL 3ML	FRAMP 10 ML	1000	JUDICAL	EXCLUSIVA
297	LERCANIDIPINO 10 MG CPR	ZANIDIP	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	2200	JUDICAL	EXCLUSIVA
298	MEMANTINA 10 MG CPR (C1)	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	2000	JUDICAL	EXCLUSIVA
299	MIDAZOLAN 15MG	DORMONID	BISNAGA	2500	JUDICAL	EXCLUSIVA
300	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR (C1)	TRILEPTAL	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000	JUDICAL	EXCLUSIVA
301	PANTOPRAZOL 40 MG CPR	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500	JUDICAL	EXCLUSIVA
302	PRASUGREL 10 MG CPR REV	EFFIENT	FRASCO 30 ML	1200	JUDICAL	EXCLUSIVA
303	QUETIAPINA 200MG	QUET XR	AMPOLA	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
304	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	1875	JUDICAL	EXCLUSIVA
305	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	625	JUDICAL	EXCLUSIVA
306	RIVAROXABANA 20 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	3000	JUDICAL	EXCLUSIVA
307	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	BISNAGA 3,5 G	60	JUDICAL	AMPLA
308	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	BISNAGA 3,5 G	20	JUDICAL	COTA
309	SITAGLIPTINA 100 MG	X	BISNAGA 3,5 G	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
310	VALSARTANA + ANLODIPINO 160/5 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	AMPOLA	1200	JUDICAL	EXCLUSIVA
311	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 320/25/10 MG CPR	EXFORGE HCT	AMPOLA	1200	JUDICAL	EXCLUSIVA
312	VALSARTANA 80 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	AMPOLA	2500	JUDICAL	EXCLUSIVA
313	VENLAFAXINA 150 MG CAP (C1)	VENLAXIN	AMPOLA	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
314	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1)	VENLAXIN	AMPOLA	1500	JUDICAL	EXCLUSIVA
315	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG CPR	GALVUS MET	AMPOLA	4500	JUDICAL	EXCLUSIVA
316	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
317	ADRENALINA 1 MG/ML AMP INJ 1 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
318	AGUA DESTILADA ESTERIL 05 ML AMPOLA INJETAVEL	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
319	AGUA DESTILADA ESTERIL 10 ML AMPOLA INJETAVEL	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	12000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
320	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
321	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000	USO INTERNO	AMPLA
322	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	USO INTERNO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

323	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	800	USO INTERNO	EXCLUSIVA
324	ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700	USO INTERNO	EXCLUSIVA
325	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250	USO INTERNO	AMPLA
326	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750	USO INTERNO	COTA
327	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250	USO INTERNO	AMPLA
328	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750	USO INTERNO	COTA
329	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500	USO INTERNO	AMPLA
330	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	USO INTERNO	COTA
331	BISACODIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
332	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 20 ML	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
333	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000	USO INTERNO	AMPLA
334	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	USO INTERNO	COTA
335	CEFTRIAXONA 500 MG IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 2,0 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
336	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 20 ML	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
337	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
338	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
339	CLORETO DE SODIO 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	FRASCO 30 ML	1500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
340	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
341	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 100 ML	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
342	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	BISNAGA	15000	USO INTERNO	AMPLA
343	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	BISNAGA	5000	USO INTERNO	COTA
344	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
345	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP INJ 3 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
346	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500	USO INTERNO	AMPLA
347	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500	USO INTERNO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

348	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
349	DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
350	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
351	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250	USO INTERNO	AMPLA
352	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750	USO INTERNO	COTA
353	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
354	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
355	FENOTEROL 5 MG/ML SOL INALANTE 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
356	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500	USO INTERNO	AMPLA
357	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	USO INTERNO	COTA
358	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
359	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500	USO INTERNO	AMPLA
360	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	USO INTERNO	COTA
361	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
362	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200	USO INTERNO	EXCLUSIVA
363	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
364	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
365	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJETÁVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
366	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
367	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500	USO INTERNO	AMPLA
368	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500	USO INTERNO	COTA
369	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
370	HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOFILIZADO	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
371	IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	X	FRAMP 10 ML	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
372	ISOSSORBIDA 5 MG CPR SUBLINGUAL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
373	LIDOCAINA 2% COM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
374	LIDOCAINA 2% GEL 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

375	LIDOCAINA 2% SEM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
376	MANITOL 20 % 250 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
377	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	7500	USO INTERNO	AMPLA
378	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	2500	USO INTERNO	COTA
379	METILERGOMETRINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
380	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
381	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	BISNAGA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
382	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	X	BISNAGA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
383	NORADRENALINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 4 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
384	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	9000	USO INTERNO	AMPLA
385	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000	USO INTERNO	COTA
386	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (A1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400	USO INTERNO	EXCLUSIVA
387	POMADA PARA ASSADURA 45 G	X	FRASCO 30 ML	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
388	RETINOL + ASSOCIAÇÕES POMADA OFTÁLMICA	X	BISNAGA 3,5 G	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	12000	USO INTERNO	AMPLA
390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	COTA
391	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	30000	USO INTERNO	AMPLA
392	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	10000	USO INTERNO	COTA
393	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	25000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
394	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 100 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 100ML SIST FECHADO	15000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
395	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	12000	USO INTERNO	AMPLA
396	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	COTA
397	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
398	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETAVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
399	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
400	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETAVEL 500 ML - FR/BOL SIST.	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1200	USO INTERNO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

	FECHADO					
401	SORO RINGER/ LACTATO SOLUÇÃO INJETAVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
402	SUXAMETÔNIO 100 MG SOL.INJETÁVEL 5 ML	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200	USO INTERNO	EXCLUSIVA
403	TETRACAINA + FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA (C1)	X	FRASCO 10ML	100	USO INTERNO	EXCLUSIVA
404	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (A2)	X	AMPOLA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA

Leia-se:

4. ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS / QUANTIDADES:

Item	Medicamento	Nome Comercial	Unidade de medida	Quantidade	Grupo	Participação
1	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
2	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
3	ACICLOVIR 5% CREME 10 G	X	BISNAGA	7000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
7	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
8	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
9	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
10	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	800	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
11	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL 10 ML	X	FRASCO 10ML	18000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
12	ALBENDAZOL 400 MG CPR DOSE UNICA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	8000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
13	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
14	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
15	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
16	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
17	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	30000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
18	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	10000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
19	AMINOFILINA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
20	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
21	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
22	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1350000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
23	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
24	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	7500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
25	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	2500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
26	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
27	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

28	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	10500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
29	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	3500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
30	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
31	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
32	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
33	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
34	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
35	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
36	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
37	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
38	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
39	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
40	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
41	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
42	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
43	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
44	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
45	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
46	CAPTAPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
47	CAPTAPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	7500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
49	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
50	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2250000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
51	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
52	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
53	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
54	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
55	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
56	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
57	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
58	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
59	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
60	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	3750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
61	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	1250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
62	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	307500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
63	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	102500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
64	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 30 G	X	BISNAGA	11000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

65	CETOCONAZOL 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
66	CETOPROFENO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
67	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
68	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
69	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	40000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
70	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
71	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
72	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
73	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
74	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
75	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
76	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
77	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
78	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
79	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
80	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1575000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
81	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
82	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
83	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
84	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	160000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
85	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
86	CLORPROMAZINA 25 MG SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	AMPOLA	500	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
87	DELTAMETRINA 0,02% XAMPU 100 ML	X	FRASCO 100 ML	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
88	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLOGICO 10 G	X	BISNAGA	20000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
89	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
90	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
91	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
93	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
94	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
95	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
96	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
97	DIGOXINA 0,25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
98	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
99	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
100	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1125000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
101	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
102	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
103	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
104	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
105	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
106	DOXICICLINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

107	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
108	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
109	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
110	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
111	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DAPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	X	AMPOLA	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
112	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
113	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
114	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
115	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
116	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 50 G	X	BISNAGA	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
117	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03/0,15 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
118	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	532500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
119	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	177500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
120	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
121	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
122	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
123	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
124	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
125	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
126	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	45000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
127	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
128	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
129	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
130	FUROSEMIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
131	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
132	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	1125000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
133	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	375000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
134	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
135	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
136	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
139	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	11250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	3750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
141	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 15 ML	37500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
142	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 15 ML	12500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
143	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
144	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
145	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
146	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000	DISTRIBUIÇÃO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

147	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
148	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
149	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
150	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
151	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
152	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
153	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
154	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
155	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
156	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	1750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
157	ISOSSORBIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	65000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
158	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
159	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
160	IVERMECTINA 6 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
161	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
162	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
163	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
164	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
165	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	150000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
166	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	50000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
167	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
168	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
169	LEVODOPA/CARBIDOPA 250/25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
170	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18750	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
171	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6250	DISTRIBUIÇÃO	COTA
172	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	48000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
173	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
174	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
175	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	2000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
176	LEVONORGESTREL 0,75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
177	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
178	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
179	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
180	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
181	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
182	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
183	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
184	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

185	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
186	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
187	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
188	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
189	MEBENDAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
190	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
191	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
192	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
193	METFORMINA 500 MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
194	METFORMINA 500 MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
195	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
196	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
197	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
198	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
199	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
200	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G + APLICADOR	X	BISNAGA + APLICADOR	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
201	METRONIDAZOL 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
202	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 100 ML	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
203	MICONAZOL 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL 80 G + APLICADORES	X	BISNAGA	5000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
204	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	525000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
205	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	175000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
206	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
207	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
208	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	11250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
209	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	3750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
210	NISTATINA 100.000 U/ML SUSPENSÃO ORAL	X	SUSPENSÃO ORAL	4000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
211	NITRAZEPAM 5 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
212	NITROFURANTOINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	30000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
213	NORETISTERONA 0,35 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
214	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	82500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
215	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	27500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
216	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	262500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
217	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	87500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
218	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2325000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
219	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	775000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
220	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
221	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	1500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
222	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
223	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	16750	DISTRIBUIÇÃO	COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

224	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
225	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
226	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
227	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
228	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	15000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
229	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	5000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
230	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	26250	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
231	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8750	DISTRIBUIÇÃO	COTA
232	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	487500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
233	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	162500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
234	PREDNISONA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
235	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
236	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
237	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
238	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
239	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
240	PROPRANOLOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
241	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV 27,9 G	X	ENVELOPE 27,9 G	12000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
242	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	FRASCO SPRAY	4500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
243	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	FRASCO SPRAY	1500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
244	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120 ML+ COPO DOSADOR	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
245	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4875000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
246	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1625000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
247	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
248	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
249	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
250	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
251	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50 G	X	BISNAGA	3000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
252	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 200/40MG/5 ML SUSPENSAO ORAL	X	FRASCO 50 ML	6000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
253	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 400/80 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	95000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
254	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	X	FRASCO 30 ML	7000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
255	SULFATO FERROSO 40 MG CPR REVESTIDO	X	COMPRIMIDO REVESTIDO	300000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
256	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
257	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000	DISTRIBUIÇÃO	COTA
258	TIAMINA 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	127500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
259	TIAMINA 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	42500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
260	VARFARINA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000	DISTRIBUIÇÃO	EXCLUSIVA
261	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	202500	DISTRIBUIÇÃO	AMPLA
262	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	67500	DISTRIBUIÇÃO	COTA
263	ACIDO VALPROICO 500 MG CPR (C1)	DEPAKENE	COMPRIMIDO	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
264	ALOGLIPTINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1200	JUDICIAL	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

265	BACLOFENO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	3200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
266	BETAISTINA 24 MG CPR	X	COMPRIMIDO	3000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
267	BETAXOLOL 0,25% SOL. OFTALMICA	BETOPTIC S	FRASCO 5ML	100	JUDICIAL	EXCLUSIVA
268	BROMAZEPAM 3 MG (CPR (B1)	LEXOTAN	COMPRIMIDO	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
269	CARBAMAZEPINA 400 MG CPR LIB CONTROL (C1)	TEGRETOL CR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	3000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
270	CILOSTAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1700	JUDICIAL	EXCLUSIVA
271	CLOPIDOGREL 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO	2500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
272	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG CPR LIB PROLONGADA	XIGDUO XR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	2000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
273	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL	75	JUDICIAL	AMPLA
274	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25	JUDICIAL	COTA
275	DESVENLAFAXINA 100 MG	X	COMPRIMIDO	2200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
276	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50	JUDICIAL	EXCLUSIVA
277	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CPR LIB LENTA (C1)	DEPAKOTE ER	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
278	DOMPERIDONA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	2500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
279	DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO	2500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
280	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR	JARDIANCE	COMPRIMIDO	1000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
281	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	SERINGA PREENCHIDA	1500	JUDICIAL	AMPLA
282	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	SERINGA PREENCHIDA	500	JUDICIAL	COTA
283	ESTRADIOL 2 MG CPR	PRIMOGENA	COMPRIMIDO	3000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
284	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO ORAL 20 ML (C1)	X	FRASCO 20 ML	500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
285	GLICLAZIDA 30 MG CPR	DIAMICRON MR	COMPRIMIDO	1000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
286	GLICOSAMINA E CONDROITINA 1,5/1,2 G SACHE	X	SACHÊ 1,5G + 1,2G	5000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
287	GLICOSAMINA E CONDROITINA 500/400 MG CAP	ATROLIVE	COMPRIMIDO	3500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
288	IBANDRONATO DE SODIO 150 MG CPR	X	COMPRIMIDO	100	JUDICIAL	EXCLUSIVA
289	INSULINA ASPARTE 100 U/ML CANETA 3 ML	NOVORAPID FLEXPEN	CANETA 3ML	500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
290	INSULINA ASPARTE 100 U/ML REFIL 3 ML - FIASP	FIASP REFIL 3ML	REFIL 3 ML	200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
291	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML CANETA 3 ML	TRESIBA FLEXTOUCH	CANETA 3ML	300	JUDICIAL	EXCLUSIVA
292	INSULINA DETEMIR 100 U/ML CANETA 3 ML	LEVEMIR FLEXPEN	CANETA 3ML	200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
293	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	REFIL 3 ML	750	JUDICIAL	AMPLA
294	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	REFIL 3 ML	250	JUDICIAL	COTA
295	INSULINA LISPRO 100 U/ML CANETA 3 ML	HUMALOG KWIKPEN	CANETA 3ML	200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
296	INSULINA LISPRO 100 U/ML REFIL 3 ML	HUMALOG REFIL 3ML	REFIL 3 ML	1000	JUDICIAL	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

297	LERCANIDIPINO 10 MG CPR	ZANIDIP	COMPRIMIDO	2200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
298	MEMANTINA 10 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO	2000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
299	MIDAZOLAN 15MG	DORMONID	COMPRIMIDO	2500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
300	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR (C1)	TRILEPTAL	COMPRIMIDO	2000	JUDICIAL	EXCLUSIVA
301	PANTOPRAZOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO	4500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
302	PRASUGREL 10 MG CPR REV	EFFIENT	COMPRIMIDO	1200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
303	QUETIAPINA 200MG	QUET XR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
304	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	COMPRIMIDO	1875	JUDICIAL	EXCLUSIVA
305	RIVAROXABANA 20 MG CPR	XARELTO	COMPRIMIDO	750	JUDICIAL	EXCLUSIVA
306	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	SERINGA PREENCHIDA	60	JUDICIAL	AMPLA
307	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	SERINGA PREENCHIDA	20	JUDICIAL	COTA
308	SITAGLIPTINA 100 MG	X	COMPRIMIDO	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
309	VALSARTANA + ANLODIPINO 160/5 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	COMPRIMIDO	1200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
310	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 320/25/10 MG CPR	EXFORGE HCT	COMPRIMIDO	1200	JUDICIAL	EXCLUSIVA
311	VALSARTANA 80 MG CPR	DIOVAN	COMPRIMIDO	2500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
312	VENLAFAXINA 150 MG CAP (C1)	VENLAXIN	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
313	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1)	VENLAXIN	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
314	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG CPR	GALVUS MET	COMPRIMIDO	4500	JUDICIAL	EXCLUSIVA
315	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
316	ADRENALINA 1 MG/ML AMP INJ 1 ML	X	AMPOLA	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
317	AGUA DESTILADA ESTERIL 05 ML AMPOLA INJETAVEL	X	AMPOLA	8000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
318	AGUA DESTILADA ESTERIL 10 ML AMPOLA INJETAVEL	X	AMPOLA	12000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
319	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
320	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	15000	USO INTERNO	AMPLA
321	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	5000	USO INTERNO	COTA
322	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	AMPOLA	800	USO INTERNO	EXCLUSIVA
323	ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	700	USO INTERNO	EXCLUSIVA
324	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	11250	USO INTERNO	AMPLA
325	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	3750	USO INTERNO	COTA
326	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	11250	USO INTERNO	AMPLA
327	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	3750	USO INTERNO	COTA
328	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	7500	USO INTERNO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

329	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETÁVEL	2500	USO INTERNO	COTA
330	BISACODIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
331	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	SUSPENSÃO INJETÁVEL	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
332	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML	15000	USO INTERNO	AMPLA
333	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML	5000	USO INTERNO	COTA
334	CEFTRIAXONA 500 MG IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,0 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 2,0ML	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
335	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
336	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
337	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
338	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	1500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
339	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	5000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
340	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
341	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 2,5 ML	X	SUSPENSÃO INJETÁVEL 2,5 ML	15000	USO INTERNO	AMPLA
342	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 2,5 ML	X	SUSPENSÃO INJETÁVEL 2,5 ML	5000	USO INTERNO	COTA
343	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML (B1)	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
344	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML AMP INJ 3 ML	X	AMPOLA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
345	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	4500	USO INTERNO	AMPLA
346	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	1500	USO INTERNO	COTA
347	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
348	DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
349	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	X	AMPOLA	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
350	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	FRASCO 20 ML	11250	USO INTERNO	AMPLA
351	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	FRASCO 20 ML	3750	USO INTERNO	COTA
352	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML (C1)	X	SUSPENSÃO INJETÁVEL	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
353	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML (C1)	X	AMPOLA	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
354	FENOTEROL 5 MG/ML SOL INALANTE 20 ML	X	FRASCO 20 ML	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
355	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL	X	BISNAGA	7500	USO INTERNO	AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

	POMADA 30 G					
356	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	BISNAGA	2500	USO INTERNO	COTA
357	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
358	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	7500	USO INTERNO	AMPLA
359	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	2500	USO INTERNO	COTA
360	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
361	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1200	USO INTERNO	EXCLUSIVA
362	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
363	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
364	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
365	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
366	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	7500	USO INTERNO	AMPLA
367	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	2500	USO INTERNO	COTA
368	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	600	USO INTERNO	EXCLUSIVA
369	HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOFILIZADO	X	FRASCO AMPOLA	5000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
370	IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	X	FRASCO 20 ML	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
371	ISOSSORBIDA 5 MG CPR SUBLINGUAL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
372	LIDOCAINA 2% COM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	AMPOLA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
373	LIDOCAINA 2% GEL 30 G	X	BISNAGA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
374	LIDOCAINA 2% SEM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	AMPOLA	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
375	MANITOL 20 % 250 ML	X	FRASCO/BOLSA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
376	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	7500	USO INTERNO	AMPLA
377	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	2500	USO INTERNO	COTA
378	METILERGOMETRINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
379	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	6000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
380	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
381	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	X	BISNAGA	10000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
382	NORADRENALINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 4 ML	X	AMPOLA	500	USO INTERNO	EXCLUSIVA
383	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	9000	USO INTERNO	AMPLA
384	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	3000	USO INTERNO	COTA
385	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (A1)	X	AMPOLA	400	USO INTERNO	EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

386	POMADA PARA ASSADURA 45 G	X	BISNAGA	2000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
387	RETINOL + ASSOCIAÇÕES POMADA OFTÁLMICA	X	BISNAGA 3,5 G	300	USO INTERNO	EXCLUSIVA
388	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	12000	USO INTERNO	AMPLA
389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	COTA
390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	30000	USO INTERNO	AMPLA
391	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	10000	USO INTERNO	COTA
392	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	25000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
393	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 100ML SIST FECHADO	15000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
394	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	12000	USO INTERNO	AMPLA
395	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	COTA
396	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
397	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
398	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
399	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1200	USO INTERNO	EXCLUSIVA
400	SORO RINGER/ LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000	USO INTERNO	EXCLUSIVA
401	SUXAMETÔNIO 100 MG SOL.INJETÁVEL 5 ML	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200	USO INTERNO	EXCLUSIVA
402	TETRACAÍNA + FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA (C1)	X	FRASCO 10ML	100	USO INTERNO	EXCLUSIVA
403	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML (A2)	X	AMPOLA	3000	USO INTERNO	EXCLUSIVA

5- Ficam alterados as unidades de medidas para os itens previstos no Modelo de Proposta (Anexo IV do edital):

Onde se lê:

ITEM	MEDICAMENTOS	NOME COMERCIAL	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL DA PROPOSTA DO ITEM (R\$)	PARTICIPAÇÃO
1	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			AMPLA
2	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

3	ACICLOVIR 5% CREME 10 G	X	BISNAGA	7000			EXCLUSIVA
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			AMPLA
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			COTA
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
7	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
8	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
9	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
10	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	800			EXCLUSIVA
11	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL 10 ML	X	FRASCO 10ML	18000			EXCLUSIVA
12	ALBENDAZOL 400 MG CPR DOSE UNICA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	8000			EXCLUSIVA
13	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
14	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
15	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
16	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
17	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	30000			AMPLA
18	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	10000			COTA
19	AMINOFILINA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			EXCLUSIVA
20	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
21	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
22	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1350000			AMPLA
23	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			COTA
24	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	7500			AMPLA
25	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	2500			COTA
26	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
27	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
28	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	10500			AMPLA
29	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	3500			COTA
30	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
31	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
32	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			AMPLA
33	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			COTA
34	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
35	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
36	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	18750			AMPLA
37	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	6250			COTA
38	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
39	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

40	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			AMPLA
41	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			COTA
42	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	26250			AMPLA
43	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	8750			COTA
44	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			AMPLA
45	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			COTA
46	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
47	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	7500			AMPLA
49	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2500			COTA
50	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2250000			AMPLA
51	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			COTA
52	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
53	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA
54	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
55	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
56	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
57	CARVEDILOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
58	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
59	CARVEDILOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
60	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	3750			AMPLA
61	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	1250			COTA
62	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	307500			AMPLA
63	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	102500			COTA
64	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO 30 G	X	BISNAGA	11000			EXCLUSIVA
65	CETOCONAZOL 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			EXCLUSIVA
66	CETOPROFENO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	5000			EXCLUSIVA
67	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	6000			EXCLUSIVA
68	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000			AMPLA
69	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	40000			COTA
70	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			AMPLA
71	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000			COTA
72	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
73	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
74	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
75	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
76	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			AMPLA
77	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500			COTA
78	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

79	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
80	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1575000			AMPLA
81	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			COTA
82	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	26250			AMPLA
83	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	8750			COTA
84	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	160000			EXCLUSIVA
85	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			EXCLUSIVA
86	CLORPROMAZINA 25 MG SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
87	DELTAMETRINA 0,02% XAMPU 100 ML	X	FRASCO 100 ML	6000			EXCLUSIVA
88	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLOGICO 10 G	X	BISNAGA	20000			EXCLUSIVA
89	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500			AMPLA
90	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500			COTA
91	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
93	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
94	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
95	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
96	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
97	DIGOXINA 0,25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			EXCLUSIVA
98	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
99	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
100	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1125000			AMPLA
101	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			COTA
102	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
103	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
104	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
105	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
106	DOXICICLINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000			EXCLUSIVA
107	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
108	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
109	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
110	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
111	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6000			EXCLUSIVA
112	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
113	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
114	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
115	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

116	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 50 G	X	BISNAGA	1000			EXCLUSIVA
117	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03/0,15 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			EXCLUSIVA
118	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	532500			AMPLA
119	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	177500			COTA
120	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
121	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
122	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
123	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
124	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			AMPLA
125	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500			COTA
126	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	45000			AMPLA
127	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000			COTA
128	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000			AMPLA
129	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000			COTA
130	FUROSEMIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			EXCLUSIVA
131	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700000			EXCLUSIVA
132	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	1125000			AMPLA
133	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	375000			COTA
134	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	3000			EXCLUSIVA
135	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
136	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
139	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	11250			AMPLA
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	3750			COTA
141	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 150 ML	37500			AMPLA
142	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 150 ML	12500			COTA
143	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500			AMPLA
144	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500			COTA
145	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
146	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
147	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500			AMPLA
148	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500			COTA
149	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
150	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
151	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
152	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
153	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	15000			AMPLA
154	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

155	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5250			AMPLA
156	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	1750			COTA
157	ISOSSORBIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	65000			EXCLUSIVA
158	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
159	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
160	IVERMECTINA 6 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18000			EXCLUSIVA
161	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	18750			AMPLA
162	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	6250			COTA
163	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	150000			AMPLA
164	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	50000			COTA
165	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	150000			AMPLA
166	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	50000			COTA
167	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
168	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
169	LEVODOPA/CARBIDOPA 250/25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000			EXCLUSIVA
170	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18750			AMPLA
171	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6250			COTA
172	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	48000			EXCLUSIVA
173	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
174	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
175	LEVOMEPRIMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	2000			EXCLUSIVA
176	LEVONORGESTREL 0,75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000			EXCLUSIVA
177	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
178	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
179	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
180	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
181	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
182	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
183	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
184	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
185	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
186	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
187	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500000			AMPLA
188	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			COTA
189	MEBENDAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			EXCLUSIVA
190	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	1000			EXCLUSIVA
191	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

192	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000			COTA
193	METFORMINA 500 MG	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	600000			AMPLA
194	METFORMINA 500 MG	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	200000			COTA
195	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
196	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
197	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500			AMPLA
198	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500			COTA
199	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			EXCLUSIVA
200	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G + APLICADOR	X	BISNAGA + APLICADOR	3000			EXCLUSIVA
201	METRONIDAZOL 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			EXCLUSIVA
202	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 100 ML	1000			EXCLUSIVA
203	MICONAZOL 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL 80 G + APLICADORES	X	BISNAGA	5000			EXCLUSIVA
204	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	525000			AMPLA
205	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	175000			COTA
206	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
207	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
208	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	11250			AMPLA
209	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	3750			COTA
210	NISTATINA 100.000 U/ML SUSPENSÃO ORAL	X	SUSPENSÃO ORAL	4000			EXCLUSIVA
211	NITRAZEPAM 5 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			EXCLUSIVA
212	NITROFURANTOINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	30000			EXCLUSIVA
213	NORETISTERONA 0,35 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000			EXCLUSIVA
214	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	82500			AMPLA
215	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	27500			COTA
216	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	262500			AMPLA
217	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	87500			COTA
218	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2325000			AMPLA
219	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	775000			COTA
220	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500			AMPLA
221	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	1500			COTA
222	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50250			AMPLA
223	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	16750			COTA
224	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
225	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
226	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
227	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
228	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	15000			AMPLA
229	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	5000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

230	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	26250			AMPLA
231	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8750			COTA
232	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	487500			AMPLA
233	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	162500			COTA
234	PREDNISONA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			EXCLUSIVA
235	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
236	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
237	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
238	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
239	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
240	PROPRANOLOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			EXCLUSIVA
241	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV 27,9 G	X	BISNAGA 3,5 G	12000			EXCLUSIVA
242	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	BISNAGA 3,5 G	4500			AMPLA
243	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	BISNAGA 3,5 G	1500			COTA
244	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML XAROPE 120 ML	X	BISNAGA 3,5 G	3000			EXCLUSIVA
245	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	BISNAGA 3,5 G	4875000			AMPLA
246	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	BISNAGA 3,5 G	1625000			COTA
247	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	975000			AMPLA
248	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	325000			COTA
249	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	750000			AMPLA
250	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	BISNAGA 3,5 G	250000			COTA
251	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50 G	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	3000			EXCLUSIVA
252	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 200/40MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	6000			EXCLUSIVA
253	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 400/80 MG CPR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	95000			EXCLUSIVA
254	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	7000			EXCLUSIVA
255	SULFATO FERROSO 40 MG CPR REVESTIDO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	300000			EXCLUSIVA
256	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	60000			AMPLA
257	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	20000			COTA
258	TIAMINA 300 MG CPR	X	FRASCO 10ML	127500			AMPLA
259	TIAMINA 300 MG CPR	X	FRASCO 10ML	42500			COTA
260	VARFARINA 5 MG CPR	X	AMPOLA	120000			EXCLUSIVA
261	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	AMPOLA	202500			AMPLA
262	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	AMPOLA	67500			COTA
263	ACIDO VALPROICO 500 MG CPR (C1)	DEPAKENE	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	1500			EXCLUSIVA
264	ALOGLIPTINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200			EXCLUSIVA
265	BACLOFENO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3200			EXCLUSIVA
266	BETAISTINA 24 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

267	BETAXOLOL 0,25% SOL. OFTALMICA	BETOPTIC S	COMPRIMIDO/CAPSULA	100			EXCLUSIVA
268	BROMAZEPAM 3 MG (CPR (B1)	LEXOTAN	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500			EXCLUSIVA
269	CARBAMAZEPINA 400 MG CPR LIB CONTROL (C1)	TEGRETOL CR	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000			EXCLUSIVA
270	CILOSTAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1700			EXCLUSIVA
271	CLOPIDOGREL 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			EXCLUSIVA
272	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG CPR LIB PROLONGADA	XIGDUO XR	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000			EXCLUSIVA
273	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	FRASCO 100 ML	75			AMPLA
274	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	FRASCO 100 ML	25			COTA
275	DESVENLAFAXINA 100 MG	X	FRASCO 100 ML	2200			EXCLUSIVA
276	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 15 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	50			EXCLUSIVA
277	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CPR LIB LENTA (C1)	DEPAKOTE ER	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
278	DOMPERIDONA 10 MG CPR	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	2500			EXCLUSIVA
279	DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			EXCLUSIVA
280	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR	JARDIANCE	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
281	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500			AMPLA
282	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			COTA
283	ESTRADIOL 2 MG CPR	PRIMOGENA	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000			EXCLUSIVA
284	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO ORAL 20 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
285	GLICLAZIDA 30 MG CPR	DIAMICRON MR	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
286	GLICOSAMINA E CONDOITINA 1,5/1,2 G SACHE	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	5000			EXCLUSIVA
287	GLICOSAMINA E CONDOITINA 500/400 MG CAP	ATROLIVE	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3500			EXCLUSIVA
288	IBANDRONATO DE SODIO 150 MG CPR	X	FRASCO 15 ML	100			EXCLUSIVA
289	INSULINA ASPARTE 100 U/ML CANETA 3 ML	NOVARAPID FLEXPEN	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
290	INSULINA ASPARTE 100 U/ML REFIL 3 ML - FIASP	FIASP REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	200			EXCLUSIVA
291	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML CANETA 3 ML	TRESIBA FLEXTOUCH	COMPRIMIDO/CAPSULA	300			EXCLUSIVA
292	INSULINA DETEMIR 100 U/ML CANETA 3 ML	LEVEMIR FLEXPEN	COMPRIMIDO/CAPSULA	200			EXCLUSIVA
293	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	750			AMPLA
294	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	COMPRIMIDO/CAPSULA	250			COTA
295	INSULINA LISPRO 100 U/ML CANETA 3 ML	HUMALOG KWIKPEN	FRAMP 10 ML	200			EXCLUSIVA
296	INSULINA LISPRO 100 U/ML REFIL 3 ML	HUMALOG REFIL 3ML	FRAMP 10 ML	1000			EXCLUSIVA
297	LERCANIDIPINO 10 MG CPR	ZANIDIP	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	2200			EXCLUSIVA
298	MEMANTINA 10 MG CPR (C1)	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	2000			EXCLUSIVA
299	MIDAZOLAN 15MG	DORMONID	BISNAGA	2500			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

300	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR (C1)	TRILEPTAL	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000			EXCLUSIVA
301	PANTOPRAZOL 40 MG CPR	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500			EXCLUSIVA
302	PRASUGREL 10 MG CPR REV	EFFIENT	FRASCO 30 ML	1200			EXCLUSIVA
303	QUETIAPINA 200MG	QUET XR	AMPOLA	1500			EXCLUSIVA
304	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	1875			AMPLA
305	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	625			COTA
306	RIVAROXABANA 20 MG CPR	XARELTO	BISNAGA 3,5 G	3000			EXCLUSIVA
307	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	BISNAGA 3,5 G	60			AMPLA
308	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	BISNAGA 3,5 G	20			COTA
309	SITAGLIPTINA 100 MG	X	BISNAGA 3,5 G	1500			EXCLUSIVA
310	VALSARTANA + ANLODIPINO 160/5 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	AMPOLA	1200			EXCLUSIVA
311	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 320/25/10 MG CPR	EXFORGE HCT	AMPOLA	1200			EXCLUSIVA
312	VALSARTANA 80 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	AMPOLA	2500			EXCLUSIVA
313	VENLAFAXINA 150 MG CAP (C1)	VENLAXIN	AMPOLA	1500			EXCLUSIVA
314	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1)	VENLAXIN	AMPOLA	1500			EXCLUSIVA
315	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG CPR	GALVUS MET	AMPOLA	4500			EXCLUSIVA
316	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	500			EXCLUSIVA
317	ADRENALINA 1 MG/ML AMP INJ 1 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2000			EXCLUSIVA
318	AGUA DESTILADA ESTERIL 05 ML AMPOLA INJETAVEL	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8000			EXCLUSIVA
319	AGUA DESTILADA ESTERIL 10 ML AMPOLA INJETAVEL	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	12000			EXCLUSIVA
320	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	500			EXCLUSIVA
321	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000			AMPLA
322	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			COTA
323	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	800			EXCLUSIVA
324	ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700			EXCLUSIVA
325	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250			AMPLA
326	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750			COTA
327	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250			AMPLA
328	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750			COTA
329	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500			AMPLA
330	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			COTA
331	BISACODIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7000			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

332	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 20 ML	4000			EXCLUSIVA
333	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000			AMPLA
334	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			COTA
335	CEFTRIAXONA 500 MG IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 2,0 ML (INTRAMUSCULAR)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000			EXCLUSIVA
336	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 20 ML	10000			EXCLUSIVA
337	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO	4000			EXCLUSIVA
338	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
339	CLORETO DE SODIO 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	FRASCO 30 ML	1500			EXCLUSIVA
340	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			EXCLUSIVA
341	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	FRASCO 100 ML	300			EXCLUSIVA
342	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	BISNAGA	15000			AMPLA
343	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	BISNAGA	5000			COTA
344	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
345	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP INJ 3 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000			EXCLUSIVA
346	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500			AMPLA
347	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500			COTA
348	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000			EXCLUSIVA
349	DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	300			EXCLUSIVA
350	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000			EXCLUSIVA
351	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	11250			AMPLA
352	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3750			COTA
353	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600			EXCLUSIVA
354	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600			EXCLUSIVA
355	FENOTEROL 5 MG/ML SOL INALANTE 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
356	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500			AMPLA
357	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			COTA
358	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300			EXCLUSIVA
359	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

360	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			COTA
361	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500			EXCLUSIVA
362	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200			EXCLUSIVA
363	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000			EXCLUSIVA
364	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000			EXCLUSIVA
365	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJETÁVEL 10 ML	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	500			EXCLUSIVA
366	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
367	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7500			AMPLA
368	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2500			COTA
369	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600			EXCLUSIVA
370	HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOFILIZADO	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			EXCLUSIVA
371	IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	X	FRAMP 10 ML	300			EXCLUSIVA
372	ISOSSORBIDA 5 MG CPR SUBLINGUAL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
373	LIDOCAINA 2% COM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
374	LIDOCAINA 2% GEL 30 G	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	10000			EXCLUSIVA
375	LIDOCAINA 2% SEM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
376	MANITOL 20 % 250 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000			EXCLUSIVA
377	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	7500			AMPLA
378	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	2500			COTA
379	METILERGOMETRINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2000			EXCLUSIVA
380	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6000			EXCLUSIVA
381	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	BISNAGA	500			EXCLUSIVA
382	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	X	BISNAGA	10000			EXCLUSIVA
383	NORADRENALINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 4 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500			EXCLUSIVA
384	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	9000			AMPLA
385	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	3000			COTA
386	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (A1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400			EXCLUSIVA
387	POMADA PARA ASSADURA 45 G	X	FRASCO 30 ML	2000			EXCLUSIVA
388	RETINOL + ASSOCIAÇÕES POMADA OFTÁLMICA	X	BISNAGA 3,5 G	300			EXCLUSIVA
389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	12000			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	4000			COTA
391	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	30000			AMPLA
392	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	10000			COTA
393	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	25000			EXCLUSIVA
394	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 100ML SIST FECHADO	15000			EXCLUSIVA
395	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	12000			AMPLA
396	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000			COTA
397	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000			EXCLUSIVA
398	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
399	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
400	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1200			EXCLUSIVA
401	SORO RINGER/ LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
402	SUXAMETÔNIO 100 MG SOL. INJETÁVEL 5 ML	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200			EXCLUSIVA
403	TETRACAÍNA + FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA (C1)	X	FRASCO 10ML	100			EXCLUSIVA
404	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML (A2)	X	AMPOLA	3000			EXCLUSIVA

Leia-se:

Item	Medicamento	Nome Comercial	Unidade de medida	Quantidade	PREÇO UNITÁRIO (R\$)	PREÇO TOTAL DA PROPOSTA DO ITEM (R\$)	Participação
1	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			AMPLA
2	ACICLOVIR 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			COTA
3	ACICLOVIR 5% CREME 10 G	X	BISNAGA	7000			EXCLUSIVA
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			AMPLA
5	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			COTA
6	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
7	ACIDO FOLICO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
8	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
9	ACIDO VALPROICO 250 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
10	ACIDO VALPROICO 50 MG/ML SOL ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	800			EXCLUSIVA
11	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP ORAL 10 ML	X	FRASCO 10ML	18000			EXCLUSIVA
12	ALBENDAZOL 400 MG CPR DOSE UNICA	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	8000			EXCLUSIVA
13	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
14	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
15	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
16	ALOPURINOL 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

17	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	30000			AMPLA
18	AMBROXOL 15 MG/5 ML XPE PEDIATRICO 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	10000			COTA
19	AMINOFILINA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			EXCLUSIVA
20	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
21	AMIODARONA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
22	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1350000			AMPLA
23	AMITRIPTILINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			COTA
24	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	7500			AMPLA
25	AMOXICILINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML+ COPO DOSADOR	2500			COTA
26	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
27	AMOXICILINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
28	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	10500			AMPLA
29	AMOXICILINA/CLAVULANATO 250/62,5 MG/5 ML PO P/ SUSP ORAL - FRASCO 75 ML	X	FRASCO 75 ML	3500			COTA
30	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
31	AMOXICILINA/CLAVULANATO 500/125MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
32	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			AMPLA
33	ANLODIPINO 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			COTA
34	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
35	ATENOLOL 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
36	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	18750			AMPLA
37	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	X	FRASCO 15 ML	6250			COTA
38	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
39	AZITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
40	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			AMPLA
41	BIPERIDENO 2 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			COTA
42	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	26250			AMPLA
43	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL. ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	8750			COTA
44	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			AMPLA
45	BUPROPIONA 150 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	100000			COTA
46	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
47	CAPTOPRIL 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	7500			AMPLA
49	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML (C1)	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	2500			COTA
50	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2250000			AMPLA
51	CARBAMAZEPINA 200 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			COTA
52	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
53	CARBONATO DE CALCIO 500 MG + VIT D 400 UI CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA
54	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
55	CARBONATO DE LITIO 300 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

56	CARVEDIOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
57	CARVEDIOL 12,5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
58	CARVEDIOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
59	CARVEDIOL 3,125 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
60	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	3750			AMPLA
61	CEFALEXINA 250 MG/5 ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	X	FRASCO 60 ML	1250			COTA
62	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	307500			AMPLA
63	CEFALEXINA 500 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	102500			COTA
64	CETOCONAZOL 2% CREME DERMATOLOGICO 30 G	X	BISNAGA	11000			EXCLUSIVA
65	CETOCONAZOL 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			EXCLUSIVA
66	CETOPROFENO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	X	FRASCO 20 ML	5000			EXCLUSIVA
67	CICLOBENZAPRINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	6000			EXCLUSIVA
68	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000			AMPLA
69	CIMETIDINA 200 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	40000			COTA
70	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			AMPLA
71	CINARIZINA 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000			COTA
72	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
73	CIPROFLOXACINO 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
74	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
75	CLARITROMICINA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
76	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			AMPLA
77	CLINDAMICINA 300MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500			COTA
78	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
79	CLOMIPRAMINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
80	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1575000			AMPLA
81	CLONAZEPAM 2 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			COTA
82	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	26250			AMPLA
83	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO 30 ML (GTS NASAIS)	X	FRASCO 30 ML	8750			COTA
84	CLORPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	160000			EXCLUSIVA
85	CLORPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			EXCLUSIVA
86	CLORPROMAZINA 25 MG SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
87	DELTAMETRINA 0,02% XAMPU 100 ML	X	FRASCO 100 ML	6000			EXCLUSIVA
88	DEXAMETASONA 0,1% CREME DERMATOLOGICO 10 G	X	BISNAGA	20000			EXCLUSIVA
89	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500			AMPLA
90	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500			COTA
91	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML XPE 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
93	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
94	DIAZEPAM 10 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
95	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
96	DICLOFENACO 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
97	DIGOXINA 0,25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			EXCLUSIVA
98	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

99	DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
100	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1125000			AMPLA
101	DIPIRONA 500 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			COTA
102	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
103	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
104	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
105	DOXAZOSINA 2 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
106	DOXICICLINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	50000			EXCLUSIVA
107	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
108	ENALAPRIL 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
109	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
110	ENALAPRIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
111	ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML	X	AMPOLA	6000			EXCLUSIVA
112	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
113	ESPIRONOLACTONA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
114	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			AMPLA
115	ESPIRONOLACTONA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			COTA
116	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 50 G	X	BISNAGA	1000			EXCLUSIVA
117	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03/0,15 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			EXCLUSIVA
118	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	532500			AMPLA
119	FENITOINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	177500			COTA
120	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
121	FENOBARBITAL 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
122	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
123	FINASTERIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
124	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			AMPLA
125	FLUCONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	12500			COTA
126	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	45000			AMPLA
127	FLUCONAZOL 150 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	15000			COTA
128	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000			AMPLA
129	FLUOXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000			COTA
130	FUROSEMIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	500000			EXCLUSIVA
131	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	700000			EXCLUSIVA
132	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	1125000			AMPLA
133	GLICLAZIDA 30 MG CPR DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	375000			COTA
134	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOL ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	3000			EXCLUSIVA
135	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
136	HALOPERIDOL 5 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
137	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
138	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
139	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	11250			AMPLA
140	HIDROXIDO DE ALUMINIO 62 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 150 ML	X	FRASCO 150 ML	3750			COTA
141	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 15 ML	37500			AMPLA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

142	HIPROMELOSE 3 MG/ML (0,3%) SOL OFTÁLMICA	X	FRASCO 15 ML	12500			COTA
143	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500			AMPLA
144	IBUPROFENO 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500			COTA
145	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			AMPLA
146	IBUPROFENO 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	75000			COTA
147	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	13500			AMPLA
148	IBUPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	X	FRASCO 30 ML	4500			COTA
149	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
150	IBUPROFENO 600 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
151	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
152	IMIPRAMINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
153	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSAO INJETAVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	15000			AMPLA
154	INSULINA HUMANA NPH 100 U/ML SUSPENSAO INJETAVEL - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5000			COTA
155	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	5250			AMPLA
156	INSULINA HUMANA R 100 U/ML AMPOLA - FRAMP 10 ML	X	FRAMP 10 ML	1750			COTA
157	ISOSSORBIDA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	65000			EXCLUSIVA
158	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	112500			AMPLA
159	ITRACONAZOL 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	37500			COTA
160	IVERMECTINA 6 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18000			EXCLUSIVA
161	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	18750			AMPLA
162	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120ML + COPO DOSADOR	6250			COTA
163	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	150000			AMPLA
164	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSIVEL	X	COMPRIMIDO DISPERSIVEL	50000			COTA
165	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	150000			AMPLA
166	LEVODOPA/BENSERAZIDA 100/25 MG CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	X	CPS LIBERAÇÃO PROLONGADA	50000			COTA
167	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	525000			AMPLA
168	LEVODOPA/BENSERAZIDA 200/50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	175000			COTA
169	LEVODOPA/CARBIDOPA 250/25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000			EXCLUSIVA
170	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	18750			AMPLA
171	LEVOFLOXACINO 500 MG CPR REV	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	6250			COTA
172	LEVOMEPROMAZINA 100 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	48000			EXCLUSIVA
173	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
174	LEVOMEPROMAZINA 25 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
175	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 20 ML	2000			EXCLUSIVA
176	LEVONORGESTREL 0,75 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4000			EXCLUSIVA
177	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
178	LEVOTIROXINA 100 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
179	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
180	LEVOTIROXINA 25 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

181	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
182	LEVOTIROXINA 50 MCG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
183	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	15000			AMPLA
184	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE - FRASCO 100 ML	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	5000			COTA
185	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	450000			AMPLA
186	LORATADINA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			COTA
187	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4500000			AMPLA
188	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1500000			COTA
189	MEBENDAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	5000			EXCLUSIVA
190	MEBENDAZOL 100 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 30 ML	1000			EXCLUSIVA
191	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1200000			AMPLA
192	METFORMINA 850 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	400000			COTA
193	METFORMINA 500 MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
194	METFORMINA 500 MG	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
195	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	375000			AMPLA
196	METILDOPA 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	125000			COTA
197	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	187500			AMPLA
198	METILFENIDATO 10 MG CPR (A3)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	62500			COTA
199	METOCLOPRAMIDA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			EXCLUSIVA
200	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G + APLICADOR	X	BISNAGA + APLICADOR	3000			EXCLUSIVA
201	METRONIDAZOL 250 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	150000			EXCLUSIVA
202	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	X	SUSPENSÃO ORAL 100 ML	1000			EXCLUSIVA
203	MICONAZOL 20 MG/G (2%) CREME VAGINAL 80 G + APLICADORES	X	BISNAGA	5000			EXCLUSIVA
204	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	525000			AMPLA
205	NIFEDIPINA 20 MG CPR LIBERAÇÃO CONTROLADA	X	COMPRIMIDO LIBERÇÃO CONTROÇADA	175000			COTA
206	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	675000			AMPLA
207	NIMESULIDA 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	225000			COTA
208	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	11250			AMPLA
209	NISTATINA 100.000 U/4 G CREME VAGINAL	X	BISNAGA	3750			COTA
210	NISTATINA 100.000 U/ML SUSPENSÃO ORAL	X	SUSPENSÃO ORAL	4000			EXCLUSIVA
211	NITRAZEPAM 5 MG CPR (B1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	25000			EXCLUSIVA
212	NITROFURANTOINA 100 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	30000			EXCLUSIVA
213	NORETISTERONA 0,35 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000			EXCLUSIVA
214	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	82500			AMPLA
215	NORFLOXACINA 400 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	27500			COTA
216	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	262500			AMPLA
217	NORTRIPTILINA 25 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	87500			COTA
218	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	2325000			AMPLA
219	OMEPRAZOL 20 MG CPS	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	775000			COTA
220	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	4500			AMPLA
221	OXCARBAZEPINA 6% SUSPENSÃO ORAL (C1)	X	FRASCO 100 ML + COPO DOSADOR	1500			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

222	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50250			AMPLA
223	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	X	FRASCO 15 ML	16750			COTA
224	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
225	PAROXETINA 20 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
226	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
227	PENTOXIFILINA 400 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
228	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	15000			AMPLA
229	POLIVITAMINICO GOTAS	X	FRASCO 30 ML	5000			COTA
230	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	26250			AMPLA
231	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL. ORAL 100 ML	X	FRASCO 100ML+ COPO DOSADOR	8750			COTA
232	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	487500			AMPLA
233	PREDNISONA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	162500			COTA
234	PREDNISONA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	300000			EXCLUSIVA
235	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	600000			AMPLA
236	PROMETAZINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	200000			COTA
237	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1000			EXCLUSIVA
238	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1050000			AMPLA
239	PROPATILNITRATO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	350000			COTA
240	PROPRANOLOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	900000			EXCLUSIVA
241	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL ENV 27,9 G	X	ENVELOPE 27,9 G	12000			EXCLUSIVA
242	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	FRASCO SPRAY	4500			AMPLA
243	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL	X	FRASCO SPRAY	1500			COTA
244	SALBUTAMOL 2 MG/5 ML XAROPE 120 ML	X	FRASCO 120 ML+ COPO DOSADOR	3000			EXCLUSIVA
245	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	4875000			AMPLA
246	SERTRALINA 50 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1625000			COTA
247	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	975000			AMPLA
248	SINVASTATINA 20 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	325000			COTA
249	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	750000			AMPLA
250	SINVASTATINA 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	250000			COTA
251	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50 G	X	BISNAGA	3000			EXCLUSIVA
252	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 200/40MG/5 ML SUSPENSAO ORAL	X	FRASCO 50 ML	6000			EXCLUSIVA
253	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA 400/80 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	95000			EXCLUSIVA
254	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	X	FRASCO 30 ML	7000			EXCLUSIVA
255	SULFATO FERROSO 40 MG CPR REVESTIDO	X	COMPRIMIDO REVESTIDO	300000			EXCLUSIVA
256	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	60000			AMPLA
257	SULFATO FERROSO 60 MG CPR FERRO ELEMENTAR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	20000			COTA
258	TIAMINA 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	127500			AMPLA
259	TIAMINA 300 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	42500			COTA
260	VARFARINA 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	120000			EXCLUSIVA
261	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	202500			AMPLA
262	VENLAFAXINA 75 MG CPS (C1)	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	67500			COTA
263	ACIDO VALPROICO 500 MG CPR (C1)	DEPAKENE	COMPRIMIDO	1500			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

264	ALOGLIPTINA 25 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1200			EXCLUSIVA
265	BACLOFENO 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	3200			EXCLUSIVA
266	BETAISTINA 24 MG CPR	X	COMPRIMIDO	3000			EXCLUSIVA
267	BETAXOLOL 0,25% SOL. OFTALMICA	BETOPTIC S	FRASCO 5ML	100			EXCLUSIVA
268	BROMAZEPAM 3 MG (CPR (B1)	LEXOTAN	COMPRIMIDO	1500			EXCLUSIVA
269	CARBAMAZEPINA 400 MG CPR LIB CONTROL (C1)	TEGRETOL CR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	3000			EXCLUSIVA
270	CILOSTAZOL 100 MG CPR	X	COMPRIMIDO	1700			EXCLUSIVA
271	CLOPIDOGREL 75 MG CPR	X	COMPRIMIDO	2500			EXCLUSIVA
272	DAPAGLIFLOZINA 5 MG + METFORMINA 1000 MG CPR LIB PROLONGADA	XIGDUO XR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	2000			EXCLUSIVA
273	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL	75			AMPLA
274	DENOSUMABE 120MG/1,7ML SOLUCAO INJETAVEL	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL	25			COTA
275	DESVENLAFAXINA 100 MG	X	COMPRIMIDO	2200			EXCLUSIVA
276	DEXTRANA 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML SOLUCAO OFTALMICA 15 ML	X	FRASCO 15 ML	50			EXCLUSIVA
277	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG CPR LIB LENTA (C1)	DEPAKOTE ER	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1000			EXCLUSIVA
278	DOMPERIDONA 10 MG CPR	X	COMPRIMIDO	2500			EXCLUSIVA
279	DULOXETINA 30 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO	2500			EXCLUSIVA
280	EMPAGLIFLOZINA 25 MG CPR	JARDIANCE	COMPRIMIDO	1000			EXCLUSIVA
281	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	SERINGA PREENCHIDA	1500			AMPLA
282	ENOXAPARINA 80 MG/0,8 ML SERINGA PREENCHIDA	X	SERINGA PREENCHIDA	500			COTA
283	ESTRADIOL 2 MG CPR	PRIMOGENA	COMPRIMIDO	3000			EXCLUSIVA
284	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUCAO ORAL 20 ML (C1)	X	FRASCO 20 ML	500			EXCLUSIVA
285	GLICLAZIDA 30 MG CPR	DIAMICRON MR	COMPRIMIDO	1000			EXCLUSIVA
286	GLICOSAMINA E CONDOITINA 1,5/1,2 G SACHE	X	SACHÊ 1,5G + 1,2G	5000			EXCLUSIVA
287	GLICOSAMINA E CONDOITINA 500/400 MG CAP	ATROLIVE	COMPRIMIDO	3500			EXCLUSIVA
288	IBANDRONATO DE SODIO 150 MG CPR	X	COMPRIMIDO	100			EXCLUSIVA
289	INSULINA ASPARTE 100 U/ML CANETA 3 ML	NOVORAPID FLEXPEN	CANETA 3ML	500			EXCLUSIVA
290	INSULINA ASPARTE 100 U/ML REFIL 3 ML - FIASP	FIASP REFIL 3ML	REFIL 3 ML	200			EXCLUSIVA
291	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML CANETA 3 ML	TRESIBA FLEXTOUCH	CANETA 3ML	300			EXCLUSIVA
292	INSULINA DETEMIR 100 U/ML CANETA 3 ML	LEVEMIR FLEXPEN	CANETA 3ML	200			EXCLUSIVA
293	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	REFIL 3 ML	750			AMPLA
294	INSULINA GLARGINA 100 U/ML REFIL 3 ML	LANTUS REFIL 3ML	REFIL 3 ML	250			COTA
295	INSULINA LISPRO 100 U/ML CANETA 3 ML	HUMALOG KWIKPEN	CANETA 3ML	200			EXCLUSIVA
296	INSULINA LISPRO 100 U/ML REFIL 3 ML	HUMALOG REFIL 3ML	REFIL 3 ML	1000			EXCLUSIVA
297	LERCANIDIPINO 10 MG CPR	ZANIDIP	COMPRIMIDO	2200			EXCLUSIVA
298	MEMANTINA 10 MG CPR (C1)	X	COMPRIMIDO	2000			EXCLUSIVA
299	MIDAZOLAN 15MG	DORMONID	COMPRIMIDO	2500			EXCLUSIVA
300	OXCARBAZEPINA 300 MG CPR (C1)	TRILEPTAL	COMPRIMIDO	2000			EXCLUSIVA
301	PANTOPRAZOL 40 MG CPR	X	COMPRIMIDO	4500			EXCLUSIVA
302	PRASUGREL 10 MG CPR REV	EFFIENT	COMPRIMIDO	1200			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

303	QUETIAPINA 200MG	QUET XR	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500			EXCLUSIVA
304	RIVAROXABANA 10 MG CPR	XARELTO	COMPRIMIDO	1875			EXCLUSIVA
305	RIVAROXABANA 20 MG CPR	XARELTO	COMPRIMIDO	750			EXCLUSIVA
306	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	SERINGA PREENCHIDA	60			AMPLA
307	SECUQUINUMABE 150 MG/ML SERINGA 1 ML	COSENTYX	SERINGA PREENCHIDA	20			COTA
308	SITAGLIPTINA 100 MG	X	COMPRIMIDO	1500			EXCLUSIVA
309	VALSARTANA + ANLODIPINO 160/5 MG CPR	DIOVAN AMLO FIX	COMPRIMIDO	1200			EXCLUSIVA
310	VALSARTANA + HCT + ANLODIPINO 320/25/10 MG CPR	EXFORGE HCT	COMPRIMIDO	1200			EXCLUSIVA
311	VALSARTANA 80 MG CPR	DIOVAN	COMPRIMIDO	2500			EXCLUSIVA
312	VENLAFAXINA 150 MG CAP (C1)	VENLAXIN	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500			EXCLUSIVA
313	VENLAFAXINA 75 MG CAP (C1)	VENLAXIN	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	1500			EXCLUSIVA
314	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG CPR	GALVUS MET	COMPRIMIDO	4500			EXCLUSIVA
315	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA 2 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
316	ADRENALINA 1 MG/ML AMP INJ 1 ML	X	AMPOLA	2000			EXCLUSIVA
317	AGUA DESTILADA ESTERIL 05 ML AMPOLA INJETAVEL	X	AMPOLA	8000			EXCLUSIVA
318	AGUA DESTILADA ESTERIL 10 ML AMPOLA INJETAVEL	X	AMPOLA	12000			EXCLUSIVA
319	AMICACINA 250MG/ML AMPOLA 2 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
320	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	15000			AMPLA
321	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	5000			COTA
322	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	AMPOLA	800			EXCLUSIVA
323	ATROPINA 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	700			EXCLUSIVA
324	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	11250			AMPLA
325	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	3750			COTA
326	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	11250			AMPLA
327	BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	3750			COTA
328	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	7500			AMPLA
329	BETAMETASONA ACET. + BETAMETASONA FOSF. DISSOD. 3 MG/3 MG/ML AMP 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	2500			COTA
330	BISACODIL 5 MG CPR	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	7000			EXCLUSIVA
331	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL	4000			EXCLUSIVA
332	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML	15000			AMPLA
333	CEFTRIAXONA 1 G IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 3,5 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 3,5ML	5000			COTA
334	CEFTRIAXONA 500 MG IM PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 2,0 ML (INTRAMUSCULAR)	X	FRASCO AMPOLA + DILUENTE 2,0ML	2000			EXCLUSIVA
335	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	10000			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

336	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	4000			EXCLUSIVA
337	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
338	CLORETO DE SODIO 20% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	1500			EXCLUSIVA
339	COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	X	AMPOLA	5000			EXCLUSIVA
340	DESLANOSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	300			EXCLUSIVA
341	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	15000			AMPLA
342	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 2,5 ML	5000			COTA
343	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (B1)	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
344	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP INJ 3 ML	X	AMPOLA	10000			EXCLUSIVA
345	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	4500			AMPLA
346	DIMENIDRINATO + VITAMINA B6 + ASSOCIAÇÕES SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	1500			COTA
347	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	10000			EXCLUSIVA
348	DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	300			EXCLUSIVA
349	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	4000			EXCLUSIVA
350	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	FRASCO 20 ML	11250			AMPLA
351	ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML GOTAS	X	FRASCO 20 ML	3750			COTA
352	FENITOINA SODICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML (C1)	X	SUSPENSAO INJETAVEL	600			EXCLUSIVA
353	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (C1)	X	AMPOLA	600			EXCLUSIVA
354	FENOTEROL 5 MG/ML SOL INALANTE 20 ML	X	FRASCO 20 ML	500			EXCLUSIVA
355	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	BISNAGA	7500			AMPLA
356	FIBRINOLISINA+DESOXI+CLORANFENICOL POMADA 30 G	X	BISNAGA	2500			COTA
357	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVE 1 ML	X	AMPOLA	300			EXCLUSIVA
358	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	7500			AMPLA
359	FRUTOSE + ASSOCIAÇÕES AMPOLA 10 ML	X	AMPOLA	2500			COTA
360	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1500			EXCLUSIVA
361	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	1200			EXCLUSIVA
362	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	3000			EXCLUSIVA
363	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	3000			EXCLUSIVA
364	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJETÁVEL 10 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
365	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

366	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	7500			AMPLA
367	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML (C1)	X	AMPOLA	2500			COTA
368	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1 ML	X	AMPOLA	600			EXCLUSIVA
369	HIDROCORTISONA 500 MG PO LIOFILIZADO	X	FRASCO AMPOLA	5000			EXCLUSIVA
370	IPRATROPIO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INALANTE	X	FRASCO 20 ML	300			EXCLUSIVA
371	ISOSSORBIDA 5 MG CPR SUBLINGUAL	X	COMPRIMIDO/CAPSULA	1000			EXCLUSIVA
372	LIDOCAINA 2% COM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	AMPOLA	1000			EXCLUSIVA
373	LIDOCAINA 2% GEL 30 G	X	BISNAGA	10000			EXCLUSIVA
374	LIDOCAINA 2% SEM VASO SOLUÇÃO INJETAVEL 20 ML	X	AMPOLA	1000			EXCLUSIVA
375	MANITOL 20 % 250 ML	X	FRASCO/BOLSA	3000			EXCLUSIVA
376	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	7500			AMPLA
377	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	X	SUSPENSÃO INJETAVEL 1 ML	2500			COTA
378	METILERGOMETRINA 0,25 MG/ML AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	2000			EXCLUSIVA
379	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML	X	AMPOLA	6000			EXCLUSIVA
380	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 3 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
381	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA	X	BISNAGA	10000			EXCLUSIVA
382	NORADRENALINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 4 ML	X	AMPOLA	500			EXCLUSIVA
383	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	9000			AMPLA
384	NORETISTERONA 50 MG + ESTRADIOL 5 MG AMPOLA 1 ML	X	AMPOLA	3000			COTA
385	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML (A1)	X	AMPOLA	400			EXCLUSIVA
386	POMADA PARA ASSADURA 45 G	X	BISNAGA	2000			EXCLUSIVA
387	RETINOL + ASSOCIAÇÕES POMADA OFTÁLMICA	X	BISNAGA 3,5 G	300			EXCLUSIVA
388	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	12000			AMPLA
389	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 500 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	4000			COTA
390	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	30000			AMPLA
391	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO 100 ML - SIST. ABERTO	X	FRASCO ABERTO	10000			COTA
392	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 10 ML	X	AMPOLA	25000			EXCLUSIVA
393	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 100 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 100ML SIST FECHADO	15000			EXCLUSIVA
394	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	12000			AMPLA
395	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOLUÇÃO INJETAVEL 250 ML - BOLSA SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000			COTA



Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista

Departamento de Administração - Setor de Licitações

396	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	4000			EXCLUSIVA
397	SORO GLICOFISIOLÓGICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
398	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 250ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
399	SORO GLICOSADO 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1200			EXCLUSIVA
400	SORO RINGER/ LACTATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML - FR/BOL SIST. FECHADO	X	FRASCO/BOLSA 500ML SIST FECHADO	1000			EXCLUSIVA
401	SUXAMETÔNIO 100 MG SOL.INJETÁVEL 5 ML	X	SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	200			EXCLUSIVA
402	TETRACAINA + FENILEFRINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA (C1)	X	FRASCO 10ML	100			EXCLUSIVA
403	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML (A2)	X	AMPOLA	3000			EXCLUSIVA

6 – Permanece inalterado as demais cláusulas e condições do EDITAL.

São João da Boa Vista, 22 de novembro de 2024.

TAMYRES LOPES SANTAAMRINA BARROS
Chefe do Setor de Licitações

JOSÉ OTÁVIO MARTINS JÚNIOR
Diretor do Departamento de Administração