



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

I - INFORMAÇÕES BÁSICAS

Setor Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

II - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE E ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO

O presente Estudo Técnico Preliminar - ETP visa o fornecimento de insumos necessários para a manutenção do atendimento da comunidade. A motivação da contratação consubstancia-se na recomposição dos estoques de soluções parenterais, oftálmicas, orais e tópicas de pequeno e grande volumes, de modo a permitir que o corpo clínico possa continuar a dispor de todo o arsenal terapêutico farmacológico necessário para o atendimento dos pacientes.

Trata-se de medicamentos necessários para a manutenção contínua do tratamento aos pacientes assistidos nas unidades de saúde, sob regime de internação e ambulatorial no intuito de reduzir o aparecimento de doenças melhorar a saúde e qualidade de vida e evitar o agravamento da condição de saúde dos pacientes por falta de medicamento, mantendo-se, para tanto, um estoque de segurança.

A seleção dos itens, suas quantidades, bem como as suas descrições, ficaram a cargo de cada unidade solicitante através de planejamento prévio feito através do Sistema Integrado de Saúde e suas especificações constarão dos tópicos seguintes.

Previsão orçamentária para a referida contratação é no valor de R\$ 800.000,00 (oitocentos mil reais), porém, embora os valores previstos na lei orçamentária/PCA sejam insuficientes para arcar com a contratação integral dos quantitativos fixados no Estudo Técnico Preliminar, em se tratando de registro de preços, por não ser necessária a reserva orçamentária e não estando a Administração vinculada a contratação da quantidade registrada, devendo, neste caso, ser demonstrada a existência de créditos orçamentários apenas no momento da efetiva contratação e ainda, por restar demonstrado no estudo técnico a compatibilidade do quantitativo estimado com a realidade que se pretende contratar, orientado por demonstrativos de consumo histórico e justificativas lúcidas, conclui-se pela possibilidade da contratação no que se refere ao planejamento estratégico, por estar o objeto previsto no PCA e na lei orçamentária, registrando apenas a ressalva de que as contratações decorrentes da ata de registro de preços sejam efetivadas nos limites dos respectivos créditos orçamentários.



III - REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

- Os itens pretendidos deverão apresentar os padrões indispensáveis de qualidade em obediência aos critérios técnicos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA para garantir a segurança no uso desses, no sentido de prevenir riscos à saúde do profissional e do usuário destes itens;
- Comprovação dos registros dos medicamentos ou da declaração da isenção do registro na ANVISA, dentro do prazo de validade;
- Autorização para funcionamento, expedida pela Agência Nacional da Vigilância Sanitária, do Ministério da Saúde (ANVISA), do fabricante ou importador.
- A entrega dos bens deverá se dar em perfeitas condições, no prazo e local indicado pela Administração, em estrita observância as especificações definidas no item VI e no Termo de Referência;
- Os medicamentos deverão estar acondicionados adequadamente em embalagem própria de fábrica, intactas;
- O prazo de validade dos medicamentos não poderá ser inferior a 12 (doze) meses.
- O material deverá ser entregue a depender da necessidade desta Secretaria Municipal;
- Considerando que para esta contratação existe um alto nível de complexidade para a verificação de conformidade de determinados itens com as especificações definidas no Termo de Referência, o Fiscal do contrato poderá, na execução contratual, se verificados indícios de irregularidades, exigir apresentação de laudo laboratorial ou documento similar que possibilite a aferição da qualidade e da conformidade do produto ou do processo de fabricação, inclusive sob o aspecto ambiental, emitido por instituição oficial competente ou por entidade credenciada.
- Não será necessária a exigência de garantia estendida à garantia legal;
- Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.
- A solução deverá ser mantida a disposição da Administração pelo prazo mínimo de 12 (doze) meses, prorrogável na forma da legislação vigente.

IV - PROSPECÇÕES DE SOLUÇÕES/LEVANTAMENTO DE MERCADO

Pelas características dos materiais a serem adquiridos, variáveis conforme demanda, faz-se necessária a contratação de empresa que forneça diversos tipos de medicamentos, utilizando mais de um guia farmacêutico como parâmetro de preços.

Cabe mencionar que os números de registros válidos se encontram disponíveis na plataforma da ANVISA, tomando como base os registros válidos para os princípios ativos



em questão, os quais são classificados como medicamentos, com diversos registros válidos disponíveis no mercado nacional.

Registra-se que a comercialização destes itens pode ser realizada tanto pelos próprios fabricantes, como também por distribuidores autorizados pelos fabricantes. Dessa forma, o número de produtos com registros não necessariamente representa o número de empresas aptas para comercialização, devendo na ocasião da pesquisa a busca no mercado ser a mais ampla possível.

No caso em comento não se vislumbra nenhum outro método de contratação que melhor se adapte as necessidades da administração e que se mostre viável para alcançar os objetivos perseguidos que não a própria aquisição dos medicamentos.

No mais, quanto a utilização ou não do sistema de registro de preços, conjectura-se que a sua não utilização pressuporia a formação de estoque e o risco de medicamentos não utilizados se tornarem inutilizáveis pela perda do prazo de validade, por outro lado, entende-se que a utilização do sistema de registro de preços se mostra mais eficaz, haja vista tratar-se de necessidade variável, proporcional a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

V - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO

A proposta para compra de medicamentos se deve pela necessidade de manter um estoque mínimo para uso conforme a demanda, contribuindo para a saúde das pessoas atendidas no Setor.

Objetivando promover um plano de suprimentos, tendo como propósito precípua o de garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, a promoção do uso racional e o acesso da população àqueles considerados essenciais, conforme determina a Política Nacional de Medicamentos regulamentada pela Portaria MS 3.916/98.

Otimizar a utilização dos recursos orçamentários e financeiros disponibilizados, mediante a adoção de medidas de racionalização do gasto público e de redução das despesas de custeio, informa-se ser este o mínimo indispensável para a continuidade do serviço público. Dessarte, a solução que se vislumbra como a mais adequada é a abertura de licitação, sob o regime jurídico da Lei Federal nº 14.133/21, objetivando a contratação de empresa para o fornecimento dos medicamentos especificados e quantificados nos tópicos seguintes, com a utilização do sistema de registro de preços, na modalidade pregão sob o critério de julgamento do menor preço por item, cuja ata deve ser mantida pelo prazo de 12 (meses) com a previsão de possibilidade de prorrogação na forma da lei e, cumpridos os requisitos mínimos para a contratação estabelecidos no item III deste estudo.



VI - ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

As quantidades e tipos de medicamentos variam de acordo com a demanda do Setor. A estimativa é baseada em consumos anteriores revisados anualmente conforme consumo médio mensal dos últimos 12 meses, perfil de atendimento e protocolos assistenciais, utilizando, de forma informatizada, o Sistema Integrado de Saúde e aplicando-se uma margem de segurança.

Assevera-se mais uma vez, a conveniência da utilização do sistema de registro de preço, visto que, a precisão exata na estimativa dos quantitativos a serem efetivamente utilizadas se mostra impraticável, além do mais, a formação de estoque de medicamentos, conforme já exposto, não é conveniente para a Administração. Deste modo, embora tenha-se empenhado, tanto quanto o possível, para alcançar precisão na estimativa dos quantitativos, a Secretaria de Saúde não se vincula a aquisição do total do quantitativo abaixo definido.

ITEM	UNID.	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DETALHADA
1	FRS	2.400	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO/120 ML.
2	FRS	1.100	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO /120 ML
3	COM	1.000	ACECLOFENACO 100MG
4	AMP	500	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG ML + FOSF DIS BETAMETASONA 3MG ML - AMPOLA 1ML
5	TUB	15	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINIACIDOS 25MG + MITIONINA 5MG + CLORANFENICOL 5MG - TUBO 3,5G
6	AMP	300	ACETILCISTEINA 100MG/ML - AMP 3ML IV
7	ENV	3.000	ACETILCISTEINA 200MG - ENVELOPE 5GR
8	FRS	400	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - 120ML
9	FRS	400	ACETILCISTEINA 40MG/ML - XAROPE ADULTO - 120ML
10	ENV	3.300	ACETILCISTEINA 600MG - ENVELOPE 5GR
11	COM	4.700	ACICLOVIR 200MG
12	TUB	300	ACICLOVIR CREME 50MG/G - TUBO 10 GRAMAS - (5%)
13	COM	210.000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG
14	COM	50.000	ÁCIDO FÓLICO 5MG
15	FRS	100	ACIDO FÓLICO GOTAS 0,2 MG/ML - FRASCO/30 ML
16	COM	2.500	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG
17	AMP	4.000	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - AMP. 5ML - IV



18	FRS	500	ACIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) - 50MG/ML - XAROPE - FR 100 ML
19	COM	30.000	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG
20	COM	15.000	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG
21	AMP	400	ADENOSINA 3 MG/ML - AMP. 2ML - IV
22	FRS	300	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10 ML
23	COM	600	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL
24	AMP	200	ALBUMINA HUMANA 20% - 50ML - IV
25	COM	1.000	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG
26	AMP	100	ALFENTANILA 0,544MG/ML - AMPOLA 5ML IV
27	COM	1.100	ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA 15 MG
28	COM	3.000	ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA 30 MG
29	COM	3.000	ALOGLIPTINA 25MG
30	COM	40.000	ALOPURINOL 100 MG
31	COM	12.000	ALOPURINOL 300 MG
32	COM	240.000	ALPRAZOLAM 1 MG
33	FRS	1.300	AMBROXOL - 3 MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - FRASCO COM 100ML
34	FRS	1.100	AMBROXOL - 5 MG/ML - XAROPE ADULTO - FRASCO COM 100ML
35	FRS	50	AMBROXOL 7,5MG/ML - FRASCO 50ML
36	AMP	500	AMICACINA 250MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV
37	AMP	500	AMICACINA 50MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV
38	COM	4.000	AMINOFILINA 100 MG
39	AMP	500	AMINOFILINA 24MG/ML - AMP. 10ML - IV
40	COM	6.000	AMIODARONA 100 MG
41	COM	12.000	AMIODARONA 200 MG
42	AMP	600	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML IV
43	COM	200.000	AMITRIPTILINA 25MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA
44	COM	6.100	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 500MG + 125MG
45	COM	12.100	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 875MG + 125MG
46	FRS	3.000	AMOXICILINA 250 MG/5 ML - SUSPENSÃO - FRASCO/150 ML.
47	COM	41.600	AMOXICILINA 500MG
48	AMP	500	AMPICILINA 1GR - PO PARA SOLUCAO IV/IM
49	COM	12.000	AMPICILINA 500 MG
50	AMP	300	AMPICILINA 500 MG - PO P/ SOLUÇÃO - IV/IM

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



51	FRS	300	AMPICILINA SUSPENSAO 50MG/ML - FRASCO 60ML
52	COM	11.000	ANLODIPINO 10 MG
53	COM	161.00	ANLODIPINO 5 MG
54	COM	6.000	APIXABANA 2,5 MG
55	COM	3.500	ARIPIPRAZOL 10 MG
56	FRS	200	ARIPIPRAZOL 20 MG/ML - 30ML
57	SACHE	1.000	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6 G/G - 5G
58	COM	3.000	ATENOLOL 100 MG
59	COM	300	ATENOLOL 25 MG
60	COM	31.000	ATENOLOL 50 MG
61	AMP	300	ATRACURIO 10MG/ML - AMPOLA 5ML IV
62	AMP	2.000	ATROPINA 0,25MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM/SC
63	COM	360	AXETILCEFUROXIMA 250MG
64	FRS	50	AXETILCEFUROXIMA 250MG/5ML - FRASCO 70ML
65	COM	360	AXETILCEFUROXIMA 500MG
66	COM	12.000	AZITROMICINA 500MG
67	FRS	1.200	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG FRASCO /15ML.
68	COM	21.000	BACLOFENO 10MG
69	COM	16.000	BAMIFILINA 300 MG
70	FRS	50	BECLOMETASONA 200MCG/DOSE
71	FRS	100	BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE
72	FRS	100	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO NASAL
73	FRS	100	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO ORAL
74	AMP	4.000	BENZILBENINCILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SUSPENSAO IM
75	AMP	600	BENZILBENINCILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SUSPENSAO IM
76	AMP	100	BENZILBENINCILINA POTASSICA 5.000.000 PO PARA SUSPENSAO IM/IV
77	AMP	2.500	BENZILBENINCILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILBENINCILINA POTASSICA 100.000UI PO PARA SUSPENSAO IM
78	FRS	200	BENZOATO DE BENZILA 25% - EMULSÃO TOPICO - FRASCO/60 ML
79	FRS	4.000	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,05 MG+0,4 MG/ML - XAROPE FRASCO/120ML
80	FRS	50	BETAMETASONA 1 MG/ML + CLORFENESINA 10 MG/ML + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 5 MG/ML - FRASCO 10ML - OTOLÓGICO
81	AMP	600	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% -10ML
82	COM	50.000	BIPERIDENO 2MG - EMBALAGEM PRIMARIA



			FRACIONAVEL
83	AMP	50	BIPERIDENO 5MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM
84	COM	500	BISACODIL 5 MG
85	COM	100	BISACODIL 5MG + DOCUSATO DE SODIO 60MG
86	COM	3.000	BISOPROLOL 10MG
87	COM	3.000	BISOPROLOL 2,5MG
88	COM	1.500	BISOPROLOL 5 MG
89	COM	35.000	BROMAZEPAN 3 MG
90	AMP	300	BROMETO DE ROCURONIO 10 MG/ML - AMPOLA 5 ML - IV
91	COM	15.000	BROMOPRIDA 10 MG
92	FRS	1.000	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO COM 20ML
93	AMP	5.000	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. 2ML -IM/IV
94	FRS	450	BUDESONIDA 32 MCG AEROSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES
95	FRS	850	BUDESONIDA 50 MCG AEROSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES
96	AMP	50	BUPIVACAINA 5MG/ML + EPINEFRINA 1:200.000- AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS
97	AMP	1.200	BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 8% - AMPOLA 4ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - VIA INTRATECAL
98	AMP	50	BUPIVACAINA, 5MG/ML - SEM VASO CONSTRITOR - AMPOLA 20 ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS
99	COM	40.000	BUPROPIONA 150MG
100	FRS	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA 6,67 MG + 333 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 20 ML
101	COM	3.500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG
102	FRS	300	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML
103	AMP	1.500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML
104	COM	30.000	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG
105	AMP	6.000	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML - 5ML
106	COM	12.000	CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG
107	FRS	20	CANABIDIOL 200MG/ML - FRASCO 30ML
108	FRS	100	CANABIDIOL 20MG/ML - FRASCO 30ML
109	FRS	120	CANABIDIOL 50MG/ML - FRASCO 30ML
110	COM	105.000	CAPTOPRIL 25 MG
111	FRS	300	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO/ 100 ML

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



112	COM	110.000	CARBAMAZEPINA 200MG
113	FRS	600	CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE INFANTIL - FRASCO
114	FRS	700	CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO
115	COM	10.000	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 200 UI
116	COM	15.000	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 400 UI
117	COM	15.000	CARBONATO DE CALCIO 500MG
118	COM	57.000	CARBONATO DE LITIO 300MG
119	COM	2.000	CARBONATO DE LITIO 450MG
120	COM	100	CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO - FRASCO 15ML
121	POT	20	CARVAO VEGETAL PO - POTE 40G
122	COM	40.000	CARVEDILOL 12,5MG
123	COM	35.000	CARVEDILOL 25MG
124	COM	35.000	CARVEDILOL 3,125MG
125	COM	60.000	CARVEDILOL 6,25MG
126	COM	70.000	CEFALEXINA 500MG
127	FRS	1.500	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML - FRASCO 100 ML
128	AMP	6.000	CEFALOTINA 1G - PO PARA SOLUCAO - IM/IV
129	AMP	3.000	CEFAZOLINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV
130	AMP	500	CEFEPIMA 1G - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV
131	AMP	500	CEFOXITINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IV
132	AMP	500	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV
133	AMP	9.000	CEFTRIAXONA 1 G PO PARA SOLUCAO IV - SEM DILUENTE
134	AMP	4.000	CEFTRIAXONA 1G COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE
135	AMP	1.200	CEFTRIAXONA 500 MG COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE
136	COM	1.600	CELECOXIBE 200 MG
137	TUB	500	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 20MG + 0,64MG + 2,5MG/G - 30 G
138	BIS	150	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO - TUBO COM 30 G
139	COM	1.500	CETOCONAZOL 200MG
140	FRS	200	CETOCONAZOL SHAMPOO - FRASCO COM 100 ML
141	COM	5.000	CETOPROFENO 100MG
142	AMP	6.000	CETOPROFENO 100MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUÇÃO - IV



143	FRS	100	CETOPROFENO 20 MG/ML - SOL. ORAL COM 20 ML
144	AMP	4.000	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - IM
145	FRS	20	CETOTIFENO 0,25MG/ML - COLÍRIO - FRASCO 5ML
146	COM	1.500	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + NITRATO DE TIAMINA 100MG
147	COM	25.000	CICLOBENZAPRINA 10MG
148	COM	30.000	CICLOBENZAPRINA 5MG
149	COM	20.000	CILOSTAZOL 100MG
150	COM	15.000	CILOSTAZOL 50 MG
151	AMP	2.000	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML IV/IM
152	COM	100	CIMETIDINA 200MG
153	COM	20.000	CINARIZINA 25 MG
154	COM	26.000	CINARIZINA 75 MG
155	BOLSA	1.500	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - BOLSA 100ML IV
156	COM	20.000	CIPROFLOXACINO 500 MG
157	AMP	150	CISATRACÚRIO 2MG/ML - AMP. 5ML - IV
158	COM	40.000	CITALOPRAM 20 MG
159	COM	300	CLARITROMICINA 500MG
160	AMP	1.000	CLINDAMICINA 150MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV
161	COM	2.000	CLINDAMICINA 300MG
162	COM	2.400	CLOBAZAM 10MG
163	COM	2.400	CLOBAZAM 20MG
164	TUB	200	CLOBETASOL 0,5MG/G - TUBO 30G
165	COM	300	CLOMIFENO 50MG
166	TUB	80.000	CLOMIPRAMINA 25MG
167	FRS	1.000	CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO/ 20 ML
168	COM	300.000	CLONAZEPAN 2MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL
169	COM	4.000	CLONIDINA 0,200MG
170	COM	33.000	CLOPIDOGREL 75MG
171	AMP	300	CLORANFENICOL 1G - PO P/ SOLUÇÃO - IV
172	AMP	600	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (KCL) - 10 ML - IV
173	COM	5.000	CLORETO DE POTASSIO 600 MG
174	FRS	50	CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML - 150 ML
175	FRS	2.000	CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCONIO 0,9% + 0,01% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO COM 30 ML
176	AMP	600	CLORETO DE SODIO 20% - 10 ML - IV

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



177	COM	60.000	CLORPROMAZINA 100MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA
178	COM	60.000	CLORPROMAZINA 25MG - - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA
179	AMP	300	CLORPROMAZINA 25MG/5 ML - AMP. 5 ML - IM
180	AMP	500	CLOXACILINA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IV
181	COM	1.000	CLOZAPINA 100MG
182	COM	1.000	CLOZAPINA 25MG
183	TUB	1.500	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 1% POMADA - TUBO COM 30 G
184	COM	2.500	COLAGENO HIDROLISADO - TIPO II 40MG
185	COM	30.000	COLAGENO NAO HIDROLISADO - TIPO II 40MG
186	COM	1.800	COLCHICINA 0,5 MG
187	AMP	1.000	COLISTIMETATO DE SODIO 2.000.000UI - PO PARA SOLUÇÃO IV
188	TUB	100	COVILLE EXTRATO SECO 50% - 60MG/G
189	COM	50.000	CUMARINA + TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG
190	BIS	400	CURATIVO HIDRATANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO
191	AMP	36	DANTROLENO SODICO- 20MG - PO P/ SOLUCAO + SOLUCAO DILUENTE 20ML - IV
192	COM	2.000	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10MG/1000MG
193	COM	1.200	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10MG/500MG
194	COM	50.000	DAPAGLIFLOZINA 10MG
195	FRS	100	DELTAMETRINA SHAMPOO - FRASCO COM 60 ML
196	AMP	1.000	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV
197	FRS	400	DESLORATADINA 0,5MG/ML - FRASCO 60ML
198	COM	1.000	DESLORATADINA 5 MG
199	COM	1.600	DESOGESTREL 75MCG
200	COM	3.000	DESVENLAFAXINA 100 MG
201	COM	3.000	DESVENLAFAXINA 50 MG
202	FRS	600	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR - FRS C/ 120 ML
203	TUB	400	DEXAMETASONA 0,32MG + NISTATINA 100.000UI + SULF. DE NEOMICINA 10MG + TIOTRICINA 2MG + PROPIONATO DE SÓDIO 50MG + AC. BÓRICO 150MG - 60G
204	COM	1.000	DEXAMETASONA 0,5 MG
205	FRS	50	DEXAMETASONA 1MG/ML COLÍRIO - FRASCO 5ML
206	COM	15.000	DEXAMETASONA 4 MG
207	AMP	5.000	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML IM/IV
208	TUB	3.500	DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO - 10 GRS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



209	COM	10.000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG
210	FRS	700	DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4 MG/ML XAROPE - FRASCO/100ML
211	COM	5.000	DEXLANSOPRAZOL 60MG
212	AMP	300	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - AMPOLA - 2 ML- IV
213	AMP	400	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV
214	AMP	50	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - AMPOLA 10ML IM/IV
215	COM	3.000	DIACEREINA 50 MG
216	COM	51.000	DIAZEPAM 10MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
217	AMP	1.600	DIAZEPAM 10MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV
218	AMP	2.000	DICLOFENACO 25MG/ML - AMPOLA 3ML IM
219	COM	5.000	DICLOFENACO 50 MG
220	COM	3.000	DIENOGESTE 2MG
221	COM	10.000	DIGOXINA 0,25 MG
222	COM	5.000	DI-HIDROERGOCRISTINA + DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 3MG+10MG
223	COM	1.000	DILTIAZEM 30 MG
224	COM	1.000	DILTIAZEM 60 MG
225	AMP	4.000	DIMENIDRATO 3MG/ML + CLORID. DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - AMP 10ML - IV
226	COM	15.000	DIMENIDRATO 50G + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG
227	AMP	1.000	DIMENIDRATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML - AMP. 1ML - IM
228	COM	90.000	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG
229	COM	15.000	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 MG + 100 MG
230	COM	70.000	DIPIRONA SODICA 1G
231	COM	70.000	DIPIRONA SODICA 500MG
232	AMP	12.000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV
233	FRS	6.000	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML - FRASCO/10ML
234	TUB	500	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG+1MG/G - 30G
235	TUB	150	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G + ÁCIDO SALICÍLICO 30MG/G - POMADA - TUBO 30G
236	AMP	1.200	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML
237	COM	3.500	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG
238	COM	6.000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - ER



239	COM	12.00	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG
240	COM	8.000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG - ER
241	AMP	300	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMP. 20ML - IV
242	COM	40.000	DOMPERIDONA 10 MG
243	FRS	2.500	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO 100ML
244	COM	1.000	DONEPEZILA 10MG
245	COM	1.000	DONEPEZILA 5MG
246	AMP	300	DOPAMINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV
247	COM	40.000	DOXASOZINA 2 MG
248	COM	40.000	DOXASOZINA 4 MG
249	COM	10.000	DOXICICLINA 100 MG
250	AMP	300	DROPERIDOL 2,5 MG/ML - AMPOLA 1 ML
251	COM	15.000	DULOXETINA 30MG
252	COM	10.000	DULOXETINA 60MG
253	COM	50.000	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG
254	AMP	300	EFEDRINA 50MG/ML - AMP. 1ML IM/IV/SC
255	COM	10.000	EMPAGLIFOZINA 25 MG
256	COM	125.000	ENALAPRIL 10 MG
257	COM	65.000	ENALAPRIL 20 MG
258	COM	25.000	ENALAPRIL 5 MG
259	AMP	700	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG - AMP.
260	SR	100	ENOXAPARINA SODICA DE 20 MG/02 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV
261	SR	1.000	ENOXAPARINA SODICA DE 40 MG/04 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV
262	SR	400	ENOXAPARINA SODICA DE 60 MG/06 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV
263	SR	400	ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG/08ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV
264	FRS	30	ENXAGUANTE BUCAL COM COREXIDINA 0,12% - SEM ALCOOL - FRASCO 250ML
265	AMP	1.200	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML - IM/IV/SC
266	COM	50.000	ESCITALOPRAM 10 MG
267	COM	5.000	ESCITALOPRAM 15 MG
268	COM	5.000	ESCITALOPRAM 20 MG
269	COM	4.000	ESOMEPRAZOL 40 MG
270	COM	800	ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500 MG)
271	COM	12.500	ESPIRONOLACTONA 100 MG



272	COM	35.500	ESPIRONOLACTONA 25 MG
273	COM	20.500	ESPIRONOLACTONA 50 MG
274	COM	520	ESTRADIOL 1 MG + ACETATO DE NORETISTERONA 0,5 MG
275	AMP	5	ESTREPTOQUINASE 1.500.000UI - PO PARA SOLUÇÃO - IV/INTRA ARTERIAL
276	COM	600	ESTROGENO CONJUGADOS 0,625 MG
277	TUB	150	ESTROGENO CONJUGADOS CREME VAGINAL 0.625 MG CONTENDO 26 GRAMAS
278	AMP	500	ETILEFRINA 10MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC
279	COM	500	ETINILESTRADIOL 0,035MG + ACETATO DE CIPROTERONA 2MG
280	AMP	100	ETOMIDATO 2 MG/ML - AMPOLA 10 ML - IV
281	AMP	24	EVOLUCUMABE 140 MG/ML - CANETA PREENCHIDA
282	COM	20.000	FENITOINA SODICA 100 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
283	AMP	500	FENITOINA SODICA 50MG/ML - AMP. 5ML IM/IV
284	COM	32.000	FENOBARBITAL SODICO 100 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
285	AMP	300	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV
286	FRS	200	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML
287	FRS	30	FENOTEROL 100MCG/DOSE - FRASCO 10ML (200 DOSES)
288	FRS	200	FENOTEROL 5MG/ML - FRASCO 20ML
289	AMP	300	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 10 ML - COM CONSERVANTE - IT/EPI/IV/IM
290	AMP	1.000	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 2 ML - SEM CONSERVANTE - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - IT/EPI/IV/IM
291	COM	6.000	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG
292	COM	5.000	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG + ACIDO FÓLICO 0,35 MG
293	COM	1.000	FEXOFENADINA 180 MG
294	COM	20.000	FINASTERIDA 5 MG
295	AMP	500	FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML - IM
296	COM	4.500	FLUCONAZOL 150MG
297	BOLSA	120	FLUCONAZOL 2MG/ML - BOLSA 100ML IV
298	AMP	150	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML IV
299	COM	3.000	FLUNARIZINA 10MG
300	COM	150.000	FLUOXETINA 20 MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA
301	FRS	200	FLUOXETINA 20 MG/ML - FRASCO 20ML
302	FRS	50	FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE



303	COM	800	FLUVOXAMINA 100MG
304	CX	200	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (CX COM 60 CAP. GELATINOSAS DURAS COM PO DE USO INALATORIO - REFIL)
305	FRS	60	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO - 130ML
306	COM	3.000	FOSFATO DISSODICO DE CITIDINA + TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 2,5 MG + 1,5 MG + 1 MG
307	AMP	350	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 0,50MG + CLOR. DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5MG - AMPOLA
308	SACHE	120	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G - ENVELOPE 8G
309	AMP	5.000	FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV
310	COM	150.000	FUROSEMIDA 40MG
311	BOLSA	50	GELATINA + CLORETO DE SODIO + CLORETO DE CALCIO DIHIDRATADO + CLORETO DE POTASSIO - BOLSA 500ML - IV (POLISOCAL)
312	AMP	200	GENTAMICINA 20MG/ML AMP. 1ML IM/IV
313	AMP	600	GENTAMICINA 40MG/ML- AMPOLA 1ML IM/IV
314	AMP	1.200	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA 2ML IM/IV
315	COM	1.000	GESTODENO 75MCG + ETINILESTRADIOL 20MCG
316	COM	1.000	GESTODENO 75MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG
317	COM	2.000	GINKGO BILOBA 120 MG
318	COM	3.000	GINKGO BILOBA 80 MG
319	COM	200.000	GLIBENCAMIDA 5 MG
320	UN	30	GLICEROL SUPOSITORIO ADULTO - UND
321	UN	30	GLICEROL SUPOSITORIO PEDIATRICO - UND
322	COM	3.000	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1 MG
323	COM	35.000	GLICLAZIDA 30 MG
324	COM	35.000	GLICLAZIDA 60 MG
325	AMP	400	GLICONATO DE CALCIO 10% - AMPOLA 10ML IM/IV
326	SACHE	3.000	GLICOSAMINA 1,5 G + CONDRITINA 1,2 G - PÓ ORAL SACHE
327	SACHE	8.000	GLICOSAMINA 1,5 G PÓ ORAL - SACHE
328	AMP	1.000	GLICOSE 25% - AMPOLA 10ML - IV
329	AMP	2.000	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML - IV
330	COM	20.000	GLIMEPERIDA 2 MG
331	COM	25.000	GLIMEPERIDA 4 MG
332	AMP	50	GLUCAGON 1MG (1UI) - PO PARA SOLUÇÃO -



			IM/SC
333	COM	6.000	HALOPERIDOL 1 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
334	FRS	70	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML
335	COM	40.000	HALOPERIDOL 5MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
336	AMP	300	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP. 1ML / IM
337	AMP	2.000	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML (70,52 MG) - SOLUÇÃO INJETÁVEL
338	FRS	300	HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE FITOTERAPICO - FRASCO COM 100 ML
339	AMP	150	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML - AMP. 0,25ML - SC
340	AMP	50	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML - AMPOLA 5ML - SC/IV
341	FRS	100	HIALURONATO DE SODIO 0,15% - COLIRIO
342	AMP	300	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV
343	COM	3.500	HIDRALAZINA 25 MG
344	COM	6.000	HIDRALAZINA 50 MG
345	COM	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG
346	AMP	1.500	HIDROCORTISONA 100MG - PO PARA SOLUCAO - IM/IV
347	AMP	5.000	HIDROCORTISONA 500MG - PO PARA SOLUCAO - IM/IV
348	TUB	100	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME - TB 20 GRS.
349	FRS	400	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG + 37MG/ML- FRASCO COM 100 ML
350	FRS	1.500	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO/150ML
351	BOLSA	50	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML - BOLSA 500ML
352	COM	2.000	HIDROXIZINA 25 MG
353	FRS	160	HIPROMELOSE + DEXTRANO 0,3% + 70,01% - FRASCO COM 15 ML
354	FRS	4.000	IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL COM 20 ML
355	COM	6.000	IBUPROFENO 200 MG
356	COM	40.000	IBUPROFENO 300 MG
357	FRS	500	IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL COM 20 ML
358	COM	80.000	IBUPROFENO 600 MG
359	AMP	2.000	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500MG - PO PARA SOLUCAO - IV
360	COM	20.000	IMIPRAMINA 25MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA



361	SR	40	IMUNOGLOBULINA ANTIRH (D) 300MCG (1.500UI) - SERINGA 2ML+AGULHA PARA INJECAO
362	CAP	2.000	INDACATEROL + BROMETO DE GLICOPIRRONIO 110/50MCG
363	COM	1.500	INDACATEROL 150 MCG
364	CANETA	400	INSULINA ASPARTE 100U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXPEN - CADA UM COM 3 ML.
365	CANETA	100	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL.
366	CANETA	300	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXTOUCH - COM 3 ML DE SOLUÇÃO.
367	CANETA	100	INSULINA DETERMIR 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXPEN - CADA UM COM 3 ML.
368	REFIL	80	INSULINA FIASP PENFILL (INSULINA ASPARTE) 100U/ML - REFIL 3ML - COMPATÍVEL COM SISTEMA CANETA NOVOPEN ECHO.
369	CANETA	100	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - FRASCO 10ML.
370	CANETA	500	INSULINA GLARGINA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL.
371	FRS	900	INSULINA HUMANA NPH - FRASCO COM 10 ML
372	CANETA	1.000	INSULINA HUMANA NPH FLEX PEN - CANETA PREENCHIDA COM 3ML
373	CANETA	300	INSULINA LISPRO (DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE) 100 UI/ML APRESENTADO SOB A FORMA DE CANETA INJETORA DESCARTÁVEL (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) CONTENDO UM REFIL DE VIDRO DE 3 ML. CADA EMBALAGEM CONTÉM 1 CANETA INJETORA DESCARTÁVEL, CADA QUAL ACOPLADA A UM REFIL INDIVIDUAL.
374	FRS	400	INSULINA REGULAR - FRASCO COM 10 ML
375	CANETA	200	INSULINA REGULAR FLEX PEN - CANETA PREENCHIDA COM 3 ML
376	FRS	30	IDO POVIDONA 2,5 % - COLIRIO 1ML
377	FRS	400	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML - FRASCO 20ML
378	COM	10.500	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG
379	COM	2.000	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL
380	AMP	150	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML - AMP. 1ML - IV
381	COM	2.500	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



382	COM	1.500	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG
383	COM	400	ISOXSUPRINA 10MG
384	AMP	100	ISOXSUPRINA 5MG/ML - AMP 2ML
385	COM	4.000	ITRACONAZOL 100 MG
386	COM	1.500	IVERMECTINA 6 MG
387	FRS	2.200	LACTUTOSE 667MG/ML - FRASCO 120ML
388	COM	2.200	LANSOPRAZOL 30 MG
389	COM	600	LEFLUNOMIDA 20 MG
390	FRS	100	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - SOLUÇÃO 150 ML
391	COM	10.000	LEVETIRACETAM 250 MG.
392	COM	6.000	LEVETIRACETAM 750 MG.
393	COM	600	LEVOCETIRIZINA 5MG
394	COM	22.000	LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG
395	COM	40.000	LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG
396	BOLSA	1.000	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - BOLSA 100ML IV
397	COM	7.000	LEVOFLOXACINO 500MG
398	COM	3.000	LEVOFLOXACINO 750MG
399	COM	26.000	LEVOMEPROMAZINA 100MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
400	COM	32.000	LEVOMEPROMAZINA 25 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
401	FRS	250	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML - FRASCO COM 20 ML
402	CTL	900	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG
404	COM	50.000	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG
405	COM	65.000	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG
406	COM	10.000	LEVOTIROXINA SODICA 38 MCG
407	COM	30.000	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG
408	COM	35.000	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG
409	FRS	30	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) SPRAY 50ML
410	TUB	2.000	LIDOCAINA 20MG/GR (2%) - GELEIA 30GR
411	AMP	50	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) + EPINEFRINA 1:200.000 - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS
412	AMP	1.200	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SEM VASOCONSTRITOR - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS
413	FRS	120	LIDOCAINA 50MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + HIALURONIDASE 100 UTR - FRASCO 8 ML - OTOLÓGICO
414	COM	3.000	LINAGLIPTINA 2,5MG + CLORIDRATO DE



			METFORMINA 850MG
415	COM	4.000	LINAGLIPTINA 5 MG
416	COM	500	LOPERAMIDA 2 MG
417	FRS	1.200	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRS C/ 100 ML
418	COM	27.000	LORATADINA 10 MG
419	COM	1.000	LOSARTANA POTASSICA 100 MG
420	COM	5.000	LOSARTANA POTASSICA 50MG
421	COM	1.500	LURASIDONA 40 MG
422	FRS	150	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSAO - FRASCO COM 30 ML
423	COM	100	MEDROXIPROGESTERONA 10MG
424	AMP	1.300	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - 1ML
425	COM	8.000	MELOXICAM 15 MG
426	AMP	100	MELOXICAM 15 MG (10 MG/ML FRASCO COM 1,5 ML) SOLUCAO INJETAVEL
427	COM	2.500	MELOXICAM 7,5 MG
428	COM	1.500	MEMANTINA 10 MG
429	AMP	1.000	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G PÓ P/ SOLUÇÃO - IV
430	COM	2.000	MESALAZINA 800MG
431	AMP	500	METARAMINOL HEMITARTARATO 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV
432	COM	6.000	METENAMINA 120MG + CLORETO DE METILTIONINIO 20MG
433	COM	65.000	METFORMINA 500 MG
434	COM	110.000	METFORMINA 850 MG
435	COM	50.000	METILDOPA 250 MG
436	COM	66.000	METILDOPA 500 MG
437	COM	100	METILERGOMETRINA 0,125MG
438	AMP	800	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC
439	COM	20.000	METILFENIDATO 10 MG
440	COM	5.000	METILFENIDATO LA 20 MG
441	COM	1.000	METILFENIDATO LA 40 MG
442	AMP	500	METILPREDNISOLONA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV + DILUENTE AMPOLA 16ML
443	AMP	300	METILPREDNISOLONA 500G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV + DILUENTE AMPOLA 8ML
444	FRS	300	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUCAO ORAL - FRASCO COM 10 ML
445	COM	8.000	METOCLOPRAMIDA 10 MG
446	AMP	3.000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA 2ML IM/IV
447	COM	2.000	METOCLOPRAMIDA 7 MG + DIMETICONA 40 MG +



			PEPSINA 50 MG
448	AMP	100	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML IV
449	TUB	1.600	METRONIDAZOL 10 % GEL VAGINAL - TUBO/50GRS
450	COM	20.000	METRONIDAZOL 250 MG
451	COM	5.000	METRONIDAZOL 400 MG
452	BOLSA	600	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA 100ML - IV
453	FRS	100	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO/100ML
454	COM	10.000	METROPOLOL 100 MG
455	COM	20.000	METROPOLOL 25 MG
456	COM	30.000	METROPOLOL 50 MG
457	COM	1.500	MICOFELONATO SODICO 360 MG
458	TUB	1.500	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - TUBO COM 80 G
460	COM	4.000	MIDAZOLAM 15MG
461	AMP	500	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMP. 5ML - IM/IV/RETAL
462	AMP	100	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 10 ML - IM/IV/RETAL
463	AMP	1.200	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 3 ML - IM/IV/RETAL
464	FRS	500	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) XAROPE-FITOTERÁPICO FRASCO/100ML
465	COM	12.000	MIRTAZAPINA 15 MG
466	COM	5.000	MIRTAZAPINA 30 MG
467	COM	1.500	MIRTAZAPINA 45 MG
468	COM	150	MISOPROSTOL 200 MCG - VAGINAL
469	COM	100	MISOPROSTOL 25 MCG - VAGINAL
470	COM	1.800	MODAFINILA 100MG
471	COM	600	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG
472	COM	1.000	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG
473	SACHE	1.800	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG - GRANULADO
474	COM	1.500	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG
475	AMP	600	MORFINA 0,2MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS IV
476	COM	500	MORFINA 10MG
477	AMP	1.800	MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES IM/IV
478	TUB	300	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G - GEL - 40G
479	TUB	200	MUPIROCINA 20MG/G - TUBO 15G
480	AMP	50	NALBUFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC



481	AMP	50	NALOXONA 0,4MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC
482	COM	8.000	NALTREXONA 50 MG
483	COM	30.000	NAPROXENO SODICO 500 MG
484	TUB	2.000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250 UI/G - POMADA BISNAGA COM 15 G
485	AMP	500	NEOSTIGIMINA 0,5MG/ML - AMP 1 ML - IM/IV/SC
486	COM	100	NIFEDIPINO 10MG
487	COM	50.000	NIFEDIPINO 20MG
488	COM	600	NIMESULIDA - BETACICLODEXTRINA 400MG
489	COM	25.000	NIMESULIDA 100MG
490	FRS	600	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS/15ML
491	COM	5.000	NIMODIPINO 30 MG
492	TUB	700	NISTATINA 100.000UI/4G CREME VAGINAL - TUBO/60GRS
493	FRS	1.500	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO COM 50 ML
494	FRS	600	NITAZOXANIDA 20MG/ML - 100ML
495	COM	1.500	NITAZOXANIDA 500MG
496	COM	5.000	NITRAZEPAN 5 - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
497	TUB	30	NITROFURAL 2MG/GR - TUBO 30GR
498	COM	20.000	NITROFURANTOINA 100 MG
499	AMP	100	NITROGLICERINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV
500	AMP	100	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG - PO PARA SUSPENSAO + SOLUÇÃO DILUENTE GLICOSE 5% - AMP 2ML - IV
501	AMP	800	NOREPINEFRINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - IV
502	COM	1.500	NORETISTERONA 10 MG
503	CART	500	NORETISTERONA 0,35MG BLISTER CALENDARIO COM 35 COMPRIMIDOS
504	COM	3.000	NORFLOXACINO 400 MG
505	COM	2.000	NORTRIPTILINA 10 MG
506	COM	18.000	NORTRIPTILINA 25 MG
507	COM	2.000	NORTRIPTILINA 50 MG
508	AMP	2.000	OCITOCINA 5 UI/ML - AMP 1ML - IM/IV
509	COM	2.000	OLANZAPINA 10 MG
510	FRS	1.500	OLEO DE GIRASSOL 100ML FRASCO
511	COM	1.100	ÓLEO DE PEIXE COM VITAMINAS E MINERAIS PARA GESTANTES - ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) - 32 MG / ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) - 160 MG / VITAMINA E - 10 MG / VITAMINA C - 55 MG / VITAMINA B1 - 1,4 MG / VITAMINA B2 - 1,4 MG / NIACINA - 18 MG /



			VITAMINA B5 - 6 MG / VITAMINA B6 - 1,9 MG / VITAMINA B8 - 30 MG / ÁCIDO FÓLICO - 355 MG / VITAMINA B12 - 2,6 MG / FERRO - 20 MG / ZINCO - 10 MG / MAGNÉSIO - 75 MG / MANGANÊS - 1 MG / COBRE - 1000 MG / IODO - 200 MG / SELÊNIO - 30 MG (REGENESIS)
512	FRS	300	ÓLEO MINERAL - FRASCO COM 100 ML
513	FRS	110	OLOPATADINA 0,2% - COLÍRIO
514	COM	300.000	OMEPRAZOL 20 MG
515	AMP	4.000	OMEPRAZOL SODICO 40 MG - PO PARA SOLUÇÃO + SOLUÇÃO DILUENTE AMP. 10ML - IV
516	AMP	1.000	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV
517	AMP	1.500	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV
518	COM	3.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG
519	COM	5.000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG
520	COM	500	OSELTAMIVIR 75 MG
521	AMP	500	OXACILINA SODICA 500 MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV
522	COM	10.000	OXCARBAZEPINA 300MG
523	FRS	500	OXCARBAZEPINA 60MG/ML - FRASCO 100ML
524	FRS	20	OXIBUPROCAINA 4MG/ML - 10ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA
525	COM	15.000	OXIBUTININA 5MG
526	TUB	1.000	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA, 200 MG/G + 100.00UI CREME - TUBO COM 40 MG
527	TUB	1.100	OXIDO DE ZINCO 150 MG + VITAMINA A 5.000UI + VITAMINA D 900UI/G POMADA - TUBO COM 45 G
528	FRS	150	OXIDO DE ZINCO 25% - FRASCO COM 100 ML
529	COM	26.000	PANTOPRAZOL 40MG
530	COM	50.000	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500/30 MG
531	COM	50.000	PARACETAMOL 500 MG
532	COM	55.000	PARACETAMOL 750 MG
533	FRS	2.600	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 15 ML
534	COM	15.000	PAROXETINA 10 MG
535	COM	20.000	PAROXETINA 20 MG
536	COM	20.000	PASSIFLORA INCARNATA L. 100 MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L.30 MG + SALIX ALBA L.100 MG COMPRIMIDO
537	AMP	300	PENTOXIFILINA 20MG/ML - AMPOLA 5ML IV
538	COM	1.500	PENTOXIFILINA 400MG
539	FRS	200	PERICIAZINA 10MG/ML (1%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML



540	FRS	400	PERICIAZINA 40MG/ML (4%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML
541	COM	1.000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDOS
542	FRS	150	PERMETRINA LOÇÃO 1% FRASCO COM 60 ML
543	AMP	200	PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML IM/IV/SC
544	COM	6.000	PINAVERIO 100MG
545	COM	4.000	PINUS PINASTER AITON (PICNOGENOL)EXTRATO SECO 50 MG
546	COM	12.000	PIOGLITAZONA 30MG
547	COM	5.000	PIOGLITAZONA 45MG
548	COM	4.000	PIPERIDOLATO + ESPERIDINA + ACIDO ASCORPICO 100 MG + 150 MG + 150 MG (DACTIL OB)
549	COM	300	PIRAZINAMIDA 500MG
550	COM	4.000	PIRIDOXINA 100 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 50 MG + CIANOCOBALAMINA 1000 MCG + DIPIRONA MONOIDRATADA 250 MG + CARISOPRODOL 250 MG
551	COM	6.000	PIROXICAM 20MG
552	TUB	300	POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG/G - TUBO 30G
553	COM	55.000	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS
554	COM	3.000	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS PARA GESTANTE - RETINOL (COMO PALMITATO) (VIT. A) 2664 UI / COLECALCIFEROL (VIT. D) 400 UI/ ACETATO DE TOCOFEROL (VIT. E) 10 UI / ACIDO ASCÓRBICO (VIT. C) 70,00 MG / TIAMINA (COMO MONONITRATO) (VIT. B1) 3,00 MG / RIBOFLAVINA (VIT. B2) 3,40 MG / NICOTINAMIDA 17,00 MG / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 4,00 MG / ACIDO FÓLICO 0,60 MG / CIANOCOBALAMINA (VIT. B12) 2,20 MCG / FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 30,00 MG / ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 15,00 MG - CÁPSULA GELATINOSA MOLE (NATELE)
555	FRS	500	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL GOTAS (VITAMINA A,VITAMINA B1,VITAMINA B2,VITAMINA B6, VITAMINA C,VITAMINA D , VITAMINA E, ACIDO PANTOTENICO,BIOTINA E NIACINA)
556	COM	1.000	PRAMIPEXOL 0,25MG
557	COM	4.000	PREDNISOLONA 20 MG
558	COM	4.000	PREDNISOLONA 5MG
559	FRS	2.000	PREDNISOLONA XAROPE 3MG/ML - 60ML
560	FRS	100	PREDNISONA 10 MG/ML SOL. OFTALMICA - FRASCO COM 10 ML



561	COM	30.000	PREDNISONA 20 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
562	COM	15.000	PREDNISONA 5 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA
563	COM	20.000	PREGABALINA 150 MG
564	COM	40.000	PREGABALINA 75 MG
565	COM	2.000	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG
566	COM	2.000	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG
567	TUB	150	PROMESTRIENO 10MG/G - CREME VAGINAL
568	COM	50.000	PROMETAZINA 25MG EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL
569	AMP	1.500	PROMETAZINA 50MG/2ML - AMPOLA 2ML IM
570	FRS	200	PROMETAZINA 1MG/ML + SULFOGUAIACOL 9MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML
571	COM	2.000	PROPAFENONA 150MG
572	COM	2.000	PROPAFENONA 300MG
573	COM	60.000	PROPATILNITRATO 10MG - CP
574	AMP	800	PROPOFOL 10MG/ML – AMPOLA 20 ML - IV
575	COM	95.000	PROPRANOLOL 40 MG
576	COM	1.000	QUETIAPINA 200MG
577	COM	10.000	QUETIAPINA 25MG
578	AMP	50	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUCAO - IV
579	FRS	2.000	REPELENTE SPRAY - FRASCO COM 100 ML
580	FRS	200	RIFAMICINA SV SÓDICA 10MG - FRASCO 20ML
582	COM	480	RILUZOL 50MG
583	COM	4.000	RISPERIDONA 1MG
584	FRS	800	RISPERIDONA 1MG/ML - 30ML
585	COM	3.000	RISPERIDONA 2MG
586	COM	1.000	RISPERIDONA 3MG
587	COM	6.000	RIVAROXABANA 10 MG
588	COM	9.000	RIVAROXABANA 15 MG
589	COM	25.000	RIVAROXABANA 20 MG
590	COM	10.000	ROSUVASTATINA 10MG
591	COM	10.000	ROSUVASTATINA 20MG
592	FRS	50	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL TRADICONAL - 300ML
593	AMP	2.000	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML - AMPOLA 5ML IV
594	COM	3.500	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG - CP
595	SACHE	5.000	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE
596	COM	600	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100MG

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



597	COM	600	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200MG
598	COM	300	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50MG
599	SACHE	8.000	SAIS PARA REPOSICAO ORAL
600	FRS	1.000	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL - 200 DOSES
601	FRS	400	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO FRASCO COM 10ML
602	FRS	200	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRASCO C/120 ML
603	COM	1.100	SECNIDAZOL 1MG
604	CANETA	100	SEMA GLUTIDA 1,34 MG/ML EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO (MULTIDOSE E DESCARTÁVEL). CADA SISTEMA DE APLICAÇÃO CONTÉM 1,5 ML E LIBERA DOSES DE 0,25 MG E 0,5 MG. EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO E 6 AGULHAS DESCARTÁVEIS.
605	COM	250.000	SERTRALINA 50 MG
606	FRS	25	SEVOFLURANO 1ML/ML (100%) – FRASCO 250ML - SOLUÇÃO INALANTE
607	COM	2.500	SILIMARINA + METIONINA 70/100 MG
608	COM	4.000	SILIMARINA 200 MG
609	COM	9.000	SIMETICONA 125MG – CÁPSULA GELATINOSA
610	FRS	3.000	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - FRASCO/10ML
611	COM	7.000	SIN VASTATINA 10 MG
612	COM	50.000	SIN VASTATINA 20 MG
613	COM	80.000	SIN VASTATINA 40 MG
614	COM	2.500	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100+1000MG
615	COM	3.500	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50+1000MG
616	COM	1.000	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50+850MG
617	COM	4.500	SITAGLIPTINA 50MG
618	TUB	120	STRYPHNO DENDRON ADSTRINGENS COVILLE EXTRATO SECO 50% 60MG/G - TUBO COM 50G
619	TUB	200	SULFACETAMIDA SODICA 74 MG + TROLAMINA 21,67 MG
620	TUB	1.500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR
621	POT	1.000	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 G
622	AMP	500	SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRINA 80MG/5ML- AMPOLA 5ML IV
623	FRS	250	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 200MG+40MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/100 ML
624	COM	12.000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRINA 400MG+80MG COMPRIMIDO



625	AMP	400	SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML (10%) - AMPOLA 10 ML - IM/IV
626	AMP	200	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML (50%) - AMPOLA 10ML - IM/IV
627	FRS	120	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UL + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + HIDROCORTISONA 10 MG - FRASCO 10ML - OTOLÓGICO
628	AMP	300	SULFATO DE VINCRISTINA 1 MG/ML - AMPOLA 1ML - IV
629	COM	70.000	SULFATO FERROSO 109 MG (EQUIVALENTE A 40 MG DE FERRO ELEMENTAR)
630	FRS	2.000	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML FE++ FRASCO C/30 ML
631	AMP	100	SULXAMETONIO CLORETO 100MG PO PARA SOLUCAO IM/IV
632	AMP	200	SULXAMETONIO CLORETO 500MG PO PARA SOLUCAO IM/IV
633	COM	1.000	TACROLIMO 1MG
634	COM	12.000	TANSULOSINA 0,4 MG
635	AMP	5	TENECTEPLAZE 10.000U (50MG) SERINGA 10ML IV
636	AMP	100	TENOXICAM 40MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV
637	COM	1.300	TERBINAFINA 125MG
638	COM	1.300	TERBINAFINA 250MG
639	AMP	500	TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1ML - IV/SC
640	FRS	10	TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% SOLUCAO OFTALMICA (ANESTESICO) FRASCO 10ML
641	TUB	240	TETRACICLINA 100MG/4G + ANFOTERICINA B 50MG/4G - TUBO 45G
642	COM	2.000	TIAMAZOL 10 MG
643	COM	5.000	TIAMAZOL 5 MG
644	COM	50.000	TIAMINA 300 MG
645	COM	6.000	TIBOLONA 2,5MG
646	TUB	1.000	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 40 G (CREVAGIM)
647	AMP	25	TIOPIENTAL SODICO 1G - PO PARA SOLUÇÃO - IV
648	FRS	400	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3%+0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 ML
649	FRS	800	TOBRAMICINA 0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 ML
650	COM	5.000	TOPIRAMATO 25MG
651	COM	5.000	TOPIRAMATO 50MG
652	AMP	4.000	TRAMADOL 100MG/2ML - AMPOLA 2ML IV/IM/SC
653	COM	70.000	TRAMADOL 50 MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA
654	AMP	1.500	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM/SC



655	COM	6.000	TRAZODONA 50 MG
656	TUB	50	TRETINOÍNA 1MG/G (1%) - CREME 30G
657	COM	10.000	TRIMEBUTINA 200 MG
658	COM	10.000	TRIMETADIZINA 35 MG
659	COM	1.000	TROMETAMOL CETOROLACO 30 MG
660	COM	500	UPADACITINIBE 15 MG
661	COM	2.000	VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO CR 300 MG
662	AMP	1.000	VANCOMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO IV
663	COM	6.000	VARFARINA SODICA 2,5 MG
664	COM	10.000	VARFARINA SODICA 5 MG
665	COM	25.000	VENLAFAXINA 150 MG
666	COM	65.000	VENLAFAXINA 75 MG
667	COM	1.500	VERAPAMIL 120 MG
668	COM	3.000	VERAPAMIL 80 MG
669	COM	50.000	VILDAGLIPTINA 50 MG
670	COM	20.000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1.000 MG
671	COM	20.000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG
672	COM	35.000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG
673	FRS	600	VITAMINA A E D GOTAS - FRASCO /10 ML
674	AMP	1.500	VITAMINA C 100MG/ML - AMPOLA 5ML IM/IV
675	COM	6.000	VITAMINA C 500 MG
676	FRS	500	VITAMINA C GOTAS - FRASCO COM 30 ML
677	COM	30.000	VITAMINA D + ZINCO - 2.000 UI + 20MG
678	COM	500	VITAMINA D 1.000 UI
679	COM	300	VITAMINA D 15.000 UI
680	COM	5.000	VITAMINA D 2.000 UI
681	COM	1.000	VITAMINA D 5.000 UI
682	COM	300	VITAMINA D 50.000 UI
683	COM	10.000	VITAMINA D 7.000 UI
684	COM	50.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B - (CIANOCOBALAMINA 15MCG + PANTOTENATO DE CALCIO 25MG + RIBOFLAVINA 3,3MG + TIAMINA 30MG + NICOTINAMIDA 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG.)
685	AMP	2.000	VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMP 2ML - IM/IV
686	FRS	200	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20 ML
687	COM	15.000	ZOLPIDEN 10MG

**VII - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO**

O setor de compras realizou pesquisa para elaboração da estimativa de preços junto ao BANCO DE PREÇOS, fornecedores cadastrados em nosso banco de dados, sítios eletrônicos que atuam no ramo compatível com o referido objeto e a processos anteriores semelhantes ao em elaboração.

O valor médio estimado para suprir a demanda foi de R\$ 8.642.849,84 (oito milhões seiscentos e quarenta e dois mil oitocentos e quarenta e nove reais e oitenta e quatro centavos), de acordo com a planilha de levantamento de preços e os valores descritos no ANEXO I.

ITEM	UNID	QUANT	DESCRIÇÃO	MEDIA	TOTAL
1	FRS	2400	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO/120 ML.	R\$ 11,32	R\$ 27.168,00
2	FRS	1100	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO /120 ML	R\$ 12,94	R\$ 14.234,00
3	COM	1000	ACECLOFENACO 100MG	R\$ 0,22	R\$ 219,00
4	AMP	500	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG ML + FOSF DIS BETAMETASONA 3MG ML - AMPOLA 1ML	R\$ 14,51	R\$ 7.255,00
5	TUB	15	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINIACIDOS 25MG + MITIONINA 5MG + CLORANFENICOL 5MG - TUBO 3,5G	R\$ 14,49	R\$ 217,35
6	AMP	300	ACETILCISTEINA 100MG/ML - AMP 3ML IV	R\$ 4,01	R\$ 1.203,00
7	ENV	3000	ACETILCISTEINA 200MG - ENVELOPE 5GR	R\$ 0,63	R\$ 1.875,00
8	FRS	400	ACETILCISTEINA 20MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - 120ML	R\$ 6,77	R\$ 2.706,00
9	FRS	400	ACETILCISTEINA 40MG/ML - XAROPE ADULTO - 120ML	R\$ 7,20	R\$ 2.878,00
10	ENV	3300	ACETILCISTEINA 600MG - ENVELOPE 5GR	R\$ 0,76	R\$ 2.508,00
11	COM	4700	ACICLOVIR 200MG	R\$ 0,24	R\$ 1.128,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



12	TUB	300	ACICLOVIR CREME 50MG/G - TUBO 10 GRAMAS - (5%)	R\$ 2,53	R\$ 759,00
13	COM	210000	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	R\$ 0,07	R\$ 14.490,00
14	COM	50000	ÁCIDO FÓLICO 5MG	R\$ 0,07	R\$ 3.500,00
15	FRS	100	ACIDO FÓLICO GOTAS 0,2 MG/ML - FRASCO/30 ML	R\$ 7,62	R\$ 762,00
16	COM	2500	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	R\$ 1,62	R\$ 4.037,50
17	AMP	4000	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML - AMP. 5ML - IV	R\$ 5,15	R\$ 20.600,00
18	FRS	500	ACIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) - 50MG/ML - XAROPE - FR 100 ML	R\$ 5,26	R\$ 2.627,50
19	COM	30000	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	R\$ 0,33	R\$ 9.750,00
20	COM	15000	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG	R\$ 0,76	R\$ 11.400,00
21	AMP	400	ADENOSINA 3 MG/ML - AMP. 2ML - IV	R\$ 12,32	R\$ 4.928,00
22	FRS	300	ALBENDAZOL 40 MG/ML - SUSPENSAO ORAL - FRASCO 10 ML	R\$ 6,87	R\$ 2.061,00
23	COM	600	ALBENDAZOL 400 MG - COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	R\$ 0,90	R\$ 540,00
24	AMP	200	ALBUMINA HUMANA 20% - 50ML - IV	R\$ 278,35	R\$ 55.670,00
25	COM	1000	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	R\$ 2,48	R\$ 2.480,00
26	AMP	100	ALFENTANILA 0,544MG/ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 26,51	R\$ 2.650,50
27	COM	1100	ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA 15 MG	R\$ 7,50	R\$ 8.244,50
28	COM	3000	ALOGLIPTINA 25 MG + PIOGLITAZONA 30 MG	R\$ 13,91	R\$ 41.730,00
29	COM	3000	ALOGLIPTINA 25MG	R\$ 4,45	R\$ 13.335,00
30	COM	40000	ALOPURINOL 100 MG	R\$ 0,17	R\$ 6.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



31	COM	12000	ALOPURINOL 300 MG	R\$ 0,44	R\$ 5.220,00
32	COM	240000	ALPRAZOLAM 1 MG	R\$ 0,11	R\$ 25.200,00
33	FRS	1300	AMBROXOL - 3 MG/ML - XAROPE PEDIATRICO - FRASCO COM 100ML	R\$ 4,07	R\$ 5.291,00
34	FRS	1100	AMBROXOL - 5 MG/ML - XAROPE ADULTO - FRASCO COM 100ML	R\$ 5,19	R\$ 5.709,00
35	FRS	50	AMBROXOL 7,5MG/ML - FRASCO 50ML	R\$ 6,03	R\$ 301,50
36	AMP	500	AMICACINA 250MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV	R\$ 33,07	R\$ 16.535,00
37	AMP	500	AMICACINA 50MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV	R\$ 27,33	R\$ 13.665,00
38	COM	4000	AMINOFILINA 100 MG	R\$ 0,09	R\$ 360,00
39	AMP	500	AMINOFILINA 24MG/ML - AMP. 10ML - IV	R\$ 1,60	R\$ 797,50
40	COM	6000	AMIODARONA 100 MG	R\$ 0,53	R\$ 3.180,00
41	COM	12000	AMIODARONA 200 MG	R\$ 0,51	R\$ 6.060,00
42	AMP	600	AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML IV	R\$ 2,67	R\$ 1.602,00
43	COM	200000	AMITRIPTILINA 25MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 0,12	R\$ 24.000,00
44	COM	6100	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 500MG + 125MG	R\$ 5,04	R\$ 30.744,00
45	COM	12100	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 875MG + 125MG	R\$ 4,01	R\$ 48.521,00
46	FRS	3000	AMOXICILINA 250 MG/5 ML - SUSPENSÃO - FRASCO/150 ML.	R\$ 15,46	R\$ 46.365,00
47	COM	41600	AMOXICILINA 500MG	R\$ 0,52	R\$ 21.632,00
48	AMP	500	AMPICILINA 1GR - PO PARA SOLUCAO IV/IM	R\$ 6,50	R\$ 3.250,00
49	COM	12000	AMPICILINA 500 MG	R\$ 0,48	R\$ 5.760,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



50	AMP	300	AMPICILINA 500 MG - PO P/ SOLUÇÃO - IV/IM	R\$ 5,99	R\$ 1.797,00
51	FRS	300	AMPICILINA SUSPENSAO 50MG/ML - FRASCO 60ML	R\$ 12,61	R\$ 3.783,00
52	COM	11000	ANLODIPINO 10 MG	R\$ 0,08	R\$ 880,00
53	COM	16100	ANLODIPINO 5 MG	R\$ 0,06	R\$ 966,00
54	COM	6000	APIXABANA 2,5 MG	R\$ 1,35	R\$ 8.100,00
55	COM	3500	ARIPIRAZOL 10 MG	R\$ 0,21	R\$ 735,00
56	FRS	200	ARIPIRAZOL 20 MG/ML - 30ML	R\$ 393,28	R\$ 78.655,00
57	SACHE	1000	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6 G/G - 5G	R\$ 9,87	R\$ 9.865,00
58	COM	3000	ATENOLOL 100 MG	R\$ 0,14	R\$ 420,00
59	COM	300	ATENOLOL 25 MG	R\$ 0,12	R\$ 36,00
60	COM	31000	ATENOLOL 50 MG	R\$ 0,08	R\$ 2.418,00
61	AMP	300	ATRACURIO 10MG/ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 10,59	R\$ 3.177,00
62	AMP	2000	ATROPINA 0,25MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM/SC	R\$ 7,04	R\$ 14.080,00
63	COM	360	AXETILCEFUROXIMA 250MG	R\$ 5,05	R\$ 1.818,00
64	FRS	50	AXETILCEFUROXIMA 250MG/5ML - FRASCO 70ML	R\$ 97,56	R\$ 4.878,15
65	COM	360	AXETILCEFUROXIMA 500MG	R\$ 7,17	R\$ 2.579,40
66	COM	12000	AZITROMICINA 500MG	R\$ 1,01	R\$ 12.060,00
67	FRS	1200	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG FRASCO /15ML.	R\$ 10,37	R\$ 12.444,00
68	COM	21000	BACLOFENO 10MG	R\$ 0,18	R\$ 3.675,00
69	COM	16000	BAMIFILINA 300 MG	R\$ 1,76	R\$ 28.160,00
70	FRS	50	BECLOMETASONA 200MCG/DOSE	R\$ 48,20	R\$ 2.409,75
71	FRS	100	BECLOMETASONA 250 MCG/DOSE	R\$ 51,33	R\$ 5.133,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



72	FRS	100	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO NASAL	R\$ 32,99	R\$ 3.299,00
73	FRS	100	BECLOMETASONA 50 MCG/DOSE - USO ORAL	R\$ 27,61	R\$ 2.760,50
74	AMP	4000	BENZILBENINCILINA BENZATINA 1.200.000UI PO PARA SUSPENSAO IM	R\$ 7,88	R\$ 31.520,00
75	AMP	600	BENZILBENINCILINA BENZATINA 600.000UI PO PARA SUSPENSAO IM	R\$ 8,83	R\$ 5.295,00
76	AMP	100	BENZILBENINCILINA POTASSICA 5.000.000 PO PARA SUSPENSAO IM/IV	R\$ 9,02	R\$ 902,00
77	AMP	2500	BENZILBENINCILINA PROCAINA 300.000UI + BENZILBENINCILINA POTASSICA 100.000UI PO PARA SUSPENSAO IM	R\$ 5,22	R\$ 13.050,00
78	FRS	200	BENZOATO DE BENZILA 25% - EMULSÃO TOPICO - FRASCO/60 ML	R\$ 7,41	R\$ 1.482,00
79	FRS	4000	BETAMETASONA + MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,05 MG+0,4 MG/ML - XAROPE FRASCO/120ML	R\$ 4,87	R\$ 19.460,00
80	FRS	50	BETAMETASONA 1 MG/ML + CLORFENESINA 10 MG/ML + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 5 MG/ML - FRASCO 10ML - OTOLÓGICO	R\$ 16,99	R\$ 849,50
81	AMP	600	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% - 10ML	R\$ 0,93	R\$ 555,00
82	COM	50000	BIPERIDENO 2MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL	R\$ 0,28	R\$ 14.000,00
83	AMP	50	BIPERIDENO 5MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM	R\$ 2,96	R\$ 148,00
84	COM	500	BISACODIL 5 MG	R\$ 0,19	R\$ 95,00
85	COM	100	BISACODIL 5MG + DOCUSATO DE SODIO 60MG	R\$ 0,60	R\$ 60,00
86	COM	3000	BISOPROLOL 10MG	R\$ 0,85	R\$ 2.535,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



87	COM	3000	BISOPROLOL 2,5MG	R\$ 0,64	R\$ 1.905,00
88	COM	1500	BISOPROLOL 5 MG	R\$ 0,57	R\$ 847,50
89	COM	35000	BROMAZEPAN 3 MG	R\$ 0,16	R\$ 5.600,00
90	AMP	300	BROMETO DE ROCURONIO 10 MG/ML - AMPOLA 5 ML - IV	R\$ 20,36	R\$ 6.108,00
91	COM	15000	BROMOPRIDA 10 MG	R\$ 0,29	R\$ 4.350,00
92	FRS	1000	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS - FRASCO COM 20ML	R\$ 4,32	R\$ 4.320,00
93	AMP	5000	BROMOPRIDA 5MG/ML AMP. 2ML -IM/IV	R\$ 2,13	R\$ 10.650,00
94	FRS	450	BUDESONIDA 32 MCG AEROSSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES	R\$ 14,30	R\$ 6.432,75
95	FRS	850	BUDESONIDA 50 MCG AEROSSOL NASAL - FRASCO COM 120 DOSES	R\$ 22,17	R\$ 18.840,25
96	AMP	50	BUPIVACAINA 5MG/ML + EPINEFRINA 1:200.000- AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS	R\$ 18,57	R\$ 928,25
97	AMP	1200	BUPIVACAINA 5MG/ML + GLICOSE 8% - AMPOLA 4ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - VIA INTRATECAL	R\$ 6,78	R\$ 8.136,00
98	AMP	50	BUPIVACAINA 5MG/ML - SEM VASO CONSTRITOR - AMPOLA 20 ML - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS	R\$ 19,33	R\$ 966,50
99	COM	40000	BUPROPIONA 150MG	R\$ 0,57	R\$ 22.600,00
100	FRS	500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA 6,67 MG + 333 MG/ML - SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 20 ML	R\$ 7,94	R\$ 3.970,00
101	COM	3500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG	R\$ 0,74	R\$ 2.572,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



102	FRS	300	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML	R\$ 11,99	R\$ 3.597,00
103	AMP	1500	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - AMPOLA 1ML	R\$ 1,26	R\$ 1.882,50
104	COM	30000	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA 10 MG + 250 MG	R\$ 0,42	R\$ 12.540,00
105	AMP	6000	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA ASSOCIADA COM DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML - 5ML	R\$ 2,27	R\$ 13.620,00
106	COM	12000	CAFEINA 30 MG + CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG	R\$ 0,35	R\$ 4.200,00
107	FRS	20	CANABIDIOL 200MG/ML - FRASCO 30ML	R\$ 2.234,77	R\$ 44.695,40
108	FRS	100	CANABIDIOL 20MG/ML - FRASCO 30ML	R\$ 280,09	R\$ 28.009,00
109	FRS	120	CANABIDIOL 50MG/ML - FRASCO 30ML	R\$ 813,14	R\$ 97.576,80
110	COM	105000	CAPTOPRIL 25 MG	R\$ 0,06	R\$ 5.775,00
111	FRS	300	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FRASCO/ 100 ML	R\$ 9,53	R\$ 2.857,50
112	COM	110000	CARBAMAZEPINA 200MG	R\$ 0,33	R\$ 36.080,00
113	FRS	600	CARBOCISTEINA 20 MG/ML XAROPE INFANTIL - FRASCO	R\$ 4,74	R\$ 2.841,00
114	FRS	700	CARBOCISTEINA 50 MG/ML XAROPE ADULTO - FRASCO	R\$ 6,21	R\$ 4.347,00
115	COM	10000	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 200 UI	R\$ 1,03	R\$ 10.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



116	COM	15000	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 - 500MG + 400 UI	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
117	COM	15000	CARBONATO DE CALCIO 500MG	R\$ 0,27	R\$ 3.975,00
118	COM	57000	CARBONATO DE LITIO 300MG	R\$ 0,45	R\$ 25.821,00
119	COM	2000	CARBONATO DE LITIO 450MG	R\$ 1,55	R\$ 3.100,00
120	COM	100	CARMELOSE SODICA 5MG/ML COLIRIO - FRASCO 15ML	R\$ 19,68	R\$ 1.967,50
121	POT	20	CARVAO VEGETAL PO - POTE 40G	R\$ 13,36	R\$ 267,20
122	COM	40000	CARVEDILOL 12,5MG	R\$ 0,10	R\$ 3.800,00
123	COM	35000	CARVEDILOL 25MG	R\$ 0,19	R\$ 6.475,00
124	COM	35000	CARVEDILOL 3,125MG	R\$ 0,10	R\$ 3.325,00
125	COM	60000	CARVEDILOL 6,25MG	R\$ 0,12	R\$ 7.200,00
126	COM	70000	CEFALEXINA 500MG	R\$ 0,67	R\$ 46.550,00
127	FRS	1500	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML - FRASCO 100 ML	R\$ 21,70	R\$ 32.550,00
128	AMP	6000	CEFALOTINA 1G - PO PARA SOLUCAO - IM/IV	R\$ 4,51	R\$ 27.030,00
129	AMP	3000	CEFAZOLINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV	R\$ 4,20	R\$ 12.585,00
130	AMP	500	CEFEPIMA 1G - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV	R\$ 9,52	R\$ 4.757,50
131	AMP	500	CEFOXITINA SODICA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IV	R\$ 11,57	R\$ 5.782,50
132	AMP	500	CEFTAZIDIMA PENTAHIDRATADA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV	R\$ 19,32	R\$ 9.660,00
133	AMP	9000	CEFTRIAXONA 1 G PO PARA SOLUCAO IV - SEM DILUENTE	R\$ 3,63	R\$ 32.670,00
134	AMP	4000	CEFTRIAXONA 1G COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE	R\$ 10,30	R\$ 41.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



135	AMP	1200	CEFTRIAXONA 500 MG COM ANESTESICO INJETAVEL IM - COM DILUENTE	R\$ 8,44	R\$ 10.128,00
136	COM	1600	CELECOXIBE 200 MG	R\$ 0,52	R\$ 824,00
137	TUB	500	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 20MG + 0,64MG + 2,5MG/G - 30 G	R\$ 5,39	R\$ 2.692,50
138	BIS	150	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO - TUBO COM 30 G	R\$ 4,14	R\$ 621,00
139	COM	1500	CETOCONAZOL 200MG	R\$ 0,39	R\$ 577,50
140	FRS	200	CETOCONAZOL SHAMPOO - FRASCO COM 100 ML	R\$ 6,76	R\$ 1.351,00
141	COM	5000	CETOPROFENO 100MG	R\$ 1,64	R\$ 8.175,00
142	AMP	6000	CETOPROFENO 100MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUÇÃO - IV	R\$ 4,43	R\$ 26.550,00
143	FRS	100	CETOPROFENO 20 MG/ML - SOL. ORAL COM 20 ML	R\$ 3,72	R\$ 372,00
144	AMP	4000	CETOPROFENO 50MG/ML - AMPOLA 2ML - IM	R\$ 2,17	R\$ 8.680,00
145	FRS	20	CETOTIFENO 0,25MG/ML - COLÍRIO - FRASCO 5ML	R\$ 30,09	R\$ 601,80
146	COM	1500	CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + NITRATO DE TIAMINA 100MG	R\$ 1,52	R\$ 2.272,50
147	COM	25000	CICLOBENZAPRINA 10MG	R\$ 0,19	R\$ 4.625,00
148	COM	30000	CICLOBENZAPRINA 5MG	R\$ 0,13	R\$ 3.750,00
149	COM	20000	CILOSTAZOL 100MG	R\$ 0,57	R\$ 11.400,00
150	COM	15000	CILOSTAZOL 50 MG	R\$ 0,31	R\$ 4.575,00
151	AMP	2000	CIMETIDINA 150MG/ML AMPOLA 2ML IV/IM	R\$ 1,65	R\$ 3.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



152	COM	100	CIMETIDINA 200MG	R\$ 0,47	R\$ 46,50
153	COM	20000	CINARIZINA 25 MG	R\$ 0,36	R\$ 7.200,00
154	COM	26000	CINARIZINA 75 MG	R\$ 0,48	R\$ 12.480,00
155	BOLSA	1500	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - BOLSA 100ML IV	R\$ 12,64	R\$ 18.952,50
156	COM	20000	CIPROFLOXACINO 500 MG	R\$ 0,26	R\$ 5.200,00
157	AMP	150	CISATRACÚRIO 2MG/ML - AMP. 5ML - IV	R\$ 13,90	R\$ 2.085,00
158	COM	300	CLARITROMICINA 500MG	R\$ 2,73	R\$ 819,00
159	AMP	1000	CLINDAMICINA 150MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV	R\$ 3,92	R\$ 3.920,00
160	COM	2000	CLINDAMICINA 300MG	R\$ 1,44	R\$ 2.880,00
161	COM	2400	CLOBAZAM 10MG	R\$ 0,58	R\$ 1.392,00
162	COM	2400	CLOBAZAM 20MG	R\$ 0,89	R\$ 2.124,00
163	TUB	200	CLOBETASOL 0,5MG/G - TUBO 30G	R\$ 7,00	R\$ 1.400,00
164	COM	300	CLOMIFENO 50MG	R\$ 3,72	R\$ 1.114,50
165	TUB	80000	CLOMIPRAMINA 25MG	R\$ 2,40	R\$ 192.000,00
166	FRS	1000	CLONAZEPAN 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO/ 20 ML	R\$ 3,16	R\$ 3.155,00
167	COM	300000	CLONAZEPAN 2MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL	R\$ 0,10	R\$ 28.500,00
168	COM	4000	CLONIDINA 0,200MG	R\$ 0,74	R\$ 2.960,00
169	COM	33000	CLOPIDOGREL 75MG	R\$ 0,35	R\$ 11.385,00
170	AMP	300	CLORANFENICOL 1G - PO P/ SOLUÇÃO - IV	R\$ 4,82	R\$ 1.446,00
171	AMP	600	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (KCL) - 10 ML - IV	R\$ 0,55	R\$ 327,00
172	COM	5000	CLORETO DE POTASSIO 600 MG	R\$ 0,82	R\$ 4.075,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



173	FRS	50	CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML - 150 ML	R\$ 12,85	R\$ 642,50
174	FRS	2000	CLORETO DE SODIO + CLORETO DE BENZALCONIO 0,9% + 0,01% SOLUÇÃO NASAL - FRASCO COM 30 ML	R\$ 1,22	R\$ 2.430,00
175	AMP	600	CLORETO DE SODIO 20% - 10 ML - IV	R\$ 0,54	R\$ 321,00
176	COM	60000	CLORPROMAZINA 100MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 0,92	R\$ 55.200,00
177	COM	60000	CLORPROMAZINA 25MG - - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 0,82	R\$ 49.200,00
178	AMP	300	CLORPROMAZINA 25MG/5 ML - AMP. 5 ML - IM	R\$ 3,06	R\$ 916,50
179	AMP	500	CLOXACILINA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IV	R\$ 11,00	R\$ 5.500,00
180	COM	1000	CLOZAPINA 100MG	R\$ 3,01	R\$ 3.010,00
181	COM	1000	CLOZAPINA 25MG	R\$ 1,38	R\$ 1.380,00
182	TUB	1500	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 1% POMADA - TUBO COM 30 G	R\$ 13,70	R\$ 20.542,50
183	COM	2500	COLAGENO HIDROLISADO - TIPO II 40MG	R\$ 1,22	R\$ 3.050,00
184	COM	30000	COLAGENO NAO HIDROLISADO - TIPO II 40MG	R\$ 1,34	R\$ 40.200,00
185	COM	1800	COLCHICINA 0,5 MG	R\$ 0,44	R\$ 792,00
186	AMP	1000	COLISTIMETATO DE SODIO 2.000.000UI - PO PARA SOLUÇÃO IV	R\$ 25,58	R\$ 25.575,00
187	TUB	100	COVILLE EXTRATO SECO 50% - 60MG/G	R\$ 206,74	R\$ 20.673,70
188	COM	50000	CUMARINA + TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG	R\$ 2,50	R\$ 125.000,00
189	BIS	400	CURATIVO HIDRATANTE COM ALGINATO DE CALCIO E SODIO	R\$ 11,92	R\$ 4.766,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



190	AMP	36	DANTROLENO SODICO- 20MG - PO P/ SOLUCAO + SOLUCAO DILUENTE 20ML - IV	R\$ 211,54	R\$ 7.615,44
191	COM	2000	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10MG/1000MG	R\$ 6,57	R\$ 13.130,00
192	COM	1200	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10MG/500MG	R\$ 3,76	R\$ 4.512,00
193	COM	50000	DAPAGLIFLOZINA 10MG	R\$ 5,72	R\$ 285.750,00
194	FRS	100	DELTAMETRINA SHAMPOO - FRASCO COM 60 ML	R\$ 5,59	R\$ 559,00
195	AMP	1000	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV	R\$ 2,99	R\$ 2.990,00
196	FRS	400	DESLORATADINA 0,5MG/ML - FRASCO 60ML	R\$ 12,60	R\$ 5.040,00
197	COM	1000	DESLORATADINA 5 MG	R\$ 1,28	R\$ 1.280,00
198	COM	1600	DESOGESTREL 75MCG	R\$ 0,25	R\$ 392,00
199	COM	3000	DESVENLAFAXINA 100 MG	R\$ 1,37	R\$ 4.110,00
200	COM	3000	DESVENLAFAXINA 50 MG	R\$ 0,98	R\$ 2.940,00
201	FRS	600	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR - FRS C/ 120 ML	R\$ 10,18	R\$ 6.108,00
202	TUB	400	DEXAMETASONA 0,32MG + NISTATINA 100.000UI + SULF. DE NEOMICINA 10MG + TIOTRICINA 2MG + PROPIONATO DE SÓDIO 50MG + AC. BÓRICO 150MG - 60G	R\$ 11,13	R\$ 4.452,00
203	COM	1000	DEXAMETASONA 0,5 MG	R\$ 1,10	R\$ 1.100,00
204	FRS	50	DEXAMETASONA 1MG/ML COLÍRIO - FRASCO 5ML	R\$ 12,88	R\$ 644,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



205	COM	15000	DEXAMETASONA 4 MG	R\$ 0,27	R\$ 3.975,00
206	AMP	5000	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMPOLA 2,5ML IM/IV	R\$ 1,56	R\$ 7.800,00
207	TUB	3500	DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO - 10 GRS	R\$ 8,98	R\$ 31.430,00
208	COM	10000	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	R\$ 0,09	R\$ 900,00
209	FRS	700	DEXCLORFENIRAMINA XPE 0,4 MG/ML XAROPE - FRASCO/100ML	R\$ 2,35	R\$ 1.641,50
210	COM	5000	DEXLANSOPRAZOL 60MG	R\$ 3,48	R\$ 17.375,00
211	AMP	300	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - AMPOLA - 2 ML- IV	R\$ 24,18	R\$ 7.254,00
212	AMP	400	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV	R\$ 16,02	R\$ 6.408,00
213	AMP	50	DEXTROCETAMINA 50MG/ML - AMPOLA 10ML IM/IV	R\$ 87,99	R\$ 4.399,50
214	COM	3000	DIACEREINA 50 MG	R\$ 4,72	R\$ 14.145,00
215	COM	51000	DIAZEPAM 10MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,13	R\$ 6.630,00
216	AMP	1600	DIAZEPAM 10MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV	R\$ 1,48	R\$ 2.368,00
217	AMP	2000	DICLOFENACO 25MG/ML - AMPOLA 3ML IM	R\$ 1,10	R\$ 2.190,00
218	COM	5000	DICLOFENACO 50 MG	R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
219	COM	3000	DIENOGESTE 2MG	R\$ 0,85	R\$ 2.550,00
220	COM	10000	DIGOXINA 0,25 MG	R\$ 0,47	R\$ 4.700,00
221	COM	5000	DI-HIDROERGOCRISTINA + DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 3MG+10MG	R\$ 1,90	R\$ 9.500,00
222	COM	1000	DILTIAZEM 30 MG	R\$ 0,70	R\$ 700,00
223	COM	1000	DILTIAZEM 60 MG	R\$ 0,62	R\$ 620,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



224	AMP	4000	DIMENIDRATO 3MG/ML + CLORID. DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML - AMP 10ML - IV	R\$ 14,90	R\$ 59.600,00
225	COM	15000	DIMENIDRATO 50G + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG	R\$ 0,53	R\$ 7.950,00
226	AMP	1000	DIMENIDRATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML - AMP. 1ML - IM	R\$ 15,96	R\$ 15.960,00
227	COM	90000	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	R\$ 0,51	R\$ 45.900,00
228	COM	15000	DIOSMINA + HESPERIDINA 900 MG + 100 MG	R\$ 5,79	R\$ 86.850,00
229	COM	70000	DIPIRONA SODICA 1G	R\$ 0,93	R\$ 64.750,00
230	COM	70000	DIPIRONA SODICA 500MG	R\$ 0,23	R\$ 15.750,00
231	AMP	12000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML - AMPOLA 2ML - IM/IV	R\$ 1,64	R\$ 19.620,00
232	FRS	6000	DIPIRONA SODICA GOTAS 500MG/ML - FRASCO/10ML	R\$ 2,45	R\$ 14.700,00
233	TUB	500	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG+1MG/G - 30G	R\$ 11,47	R\$ 5.735,00
234	TUB	150	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG/G + ÁCIDO SALICÍLICO 30MG/G - POMADA - TUBO 30G	R\$ 16,27	R\$ 2.440,50
235	AMP	1200	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG/ML	R\$ 6,21	R\$ 7.452,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



236	COM	3500	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	R\$ 0,82	R\$ 2.870,00
237	COM	6000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG - ER	R\$ 1,44	R\$ 8.640,00
238	COM	12000	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	R\$ 1,55	R\$ 18.600,00
239	COM	8000	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG - ER	R\$ 1,59	R\$ 12.680,00
240	AMP	300	DOBUTAMINA 12,5MG/ML - AMP. 20ML - IV	R\$ 6,87	R\$ 2.061,00
241	COM	40000	DOMPERIDONA 10 MG	R\$ 0,09	R\$ 3.400,00
242	FRS	2500	DOMPERIDONA 1MG/ML - FRASCO 100ML	R\$ 13,98	R\$ 34.950,00
243	COM	1000	DONEPEZILA 10MG	R\$ 0,46	R\$ 460,00
244	COM	1000	DONEPEZILA 5MG	R\$ 0,35	R\$ 350,00
245	AMP	300	DOPAMINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV	R\$ 6,60	R\$ 1.978,50
246	COM	40000	DOXASOZINA 2 MG	R\$ 0,23	R\$ 9.360,00
247	COM	40000	DOXASOZINA 4 MG	R\$ 0,19	R\$ 7.600,00
248	COM	10000	DOXICICLINA 100 MG	R\$ 0,50	R\$ 5.000,00
249	AMP	300	DROPERIDOL 2,5 MG/ML - AMPOLA 1 ML	R\$ 12,70	R\$ 3.810,00
250	COM	15000	DULOXETINA 30MG	R\$ 1,50	R\$ 22.425,00
251	COM	10000	DULOXETINA 60MG	R\$ 2,80	R\$ 28.000,00
252	COM	50000	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG	R\$ 5,94	R\$ 297.000,00
253	AMP	300	EFEDRINA 50MG/ML - AMP. 1ML IM/IV/SC	R\$ 4,43	R\$ 1.329,00
254	COM	10000	EMPAGLIFOZINA 25 MG	R\$ 8,53	R\$ 85.300,00
255	COM	125000	ENALAPRIL 10 MG	R\$ 0,05	R\$ 6.250,00
256	COM	65000	ENALAPRIL 20 MG	R\$ 0,08	R\$ 4.875,00
257	COM	25000	ENALAPRIL 5 MG	R\$ 0,06	R\$ 1.500,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



258	AMP	700	ENANTATO DE NORETISTERONA 50 MG + VALERATO DE ESTRADIOL 5 MG - AMP.	R\$ 16,13	R\$ 11.291,00
259	SR	100	ENOXAPARINA SODICA DE 20 MG/02 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV	R\$ 15,98	R\$ 1.597,50
260	SR	1000	ENOXAPARINA SODICA DE 40 MG/04 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV	R\$ 19,73	R\$ 19.725,00
261	SR	400	ENOXAPARINA SODICA DE 60 MG/06 ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV	R\$ 27,97	R\$ 11.186,00
262	SR	400	ENOXAPARINA SODICA DE 80 MG/08ML - SERINGA PRE-ECHIDAS C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - SC/IV	R\$ 36,77	R\$ 14.708,00
263	FRS	30	ENXAGUANTE BUCAL COM COREXIDINA 0,12% - SEM ALCOOL - FRASCO 250ML	R\$ 16,08	R\$ 482,40
264	AMP	1200	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML - IM/IV/SC	R\$ 1,56	R\$ 1.872,00
265	COM	50000	ESCITALOPRAM 10 MG	R\$ 0,26	R\$ 13.000,00
266	COM	5000	ESCITALOPRAM 15 MG	R\$ 0,45	R\$ 2.225,00
267	COM	5000	ESCITALOPRAM 20 MG	R\$ 0,70	R\$ 3.475,00
268	COM	4000	ESOMEPRAZOL 40 MG	R\$ 2,08	R\$ 8.300,00
269	COM	800	ESPIRAMICINA 1,5 MUI (500 MG)	R\$ 4,90	R\$ 3.920,00
270	COM	12500	ESPIRONOLACTONA 100 MG	R\$ 0,78	R\$ 9.750,00
271	COM	35500	ESPIRONOLACTONA 25 MG	R\$ 0,31	R\$ 11.005,00
272	COM	20500	ESPIRONOLACTONA 50 MG	R\$ 0,40	R\$ 8.200,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



273	COM	520	ESTRADIOL 1 MG + ACETATO DE NORETISTERONA 0,5 MG	R\$ 2,44	R\$ 1.268,80
274	AMP	5	ESTREPTOQUINASE 1.500.000UI - PO PARA SOLUÇÃO - IV/INTRA ARTERIAL	R\$ 550,72	R\$ 2.753,60
275	COM	600	ESTROGENO CONJUGADOS 0,625 MG	R\$ 0,96	R\$ 573,00
276	TUB	150	ESTROGENO CONJUGADOS CREME VAGINAL 0.625 MG CONTENDO 26 GRAMAS	R\$ 36,39	R\$ 5.458,50
277	AMP	500	ETILEFRINA 10MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC	R\$ 2,01	R\$ 1.002,50
278	COM	500	ETINILESTRADIOL 0,035MG + ACETATO DE CIPROTERONA 2MG	R\$ 0,37	R\$ 185,00
279	AMP	100	ETOMIDATO 2 MG/ML - AMPOLA 10 ML - IV	R\$ 11,83	R\$ 1.183,00
280	AMP	24	EVOLUCUMABE 140 MG/ML - CANETA PREENCHIDA	R\$ 1.494,30	R\$ 35.863,20
281	COM	20000	FENITOINA SODICA 100 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,15	R\$ 2.900,00
282	AMP	500	FENITOINA SODICA 50MG/ML - AMP. 5ML IM/IV	R\$ 2,55	R\$ 1.272,50
283	COM	32000	FENOBARBITAL SODICO 100 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,33	R\$ 10.560,00
284	AMP	300	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV	R\$ 2,59	R\$ 777,00
285	FRS	200	FENOBARBITAL SODICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML	R\$ 4,97	R\$ 994,00
286	FRS	30	FENOTEROL 100MCG/DOSE - FRASCO 10ML (200 DOSES)	R\$ 20,22	R\$ 606,60
287	FRS	200	FENOTEROL 5MG/ML - FRASCO 20ML	R\$ 6,38	R\$ 1.276,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



288	AMP	300	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 10 ML - COM CONSERVANTE - IT/EPI/IV/IM	R\$ 3,43	R\$ 1.027,50
289	AMP	1000	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML - AMP 2 ML - SEM CONSERVANTE - EM ESTOJOS ESTERILIZADOS - IT/EPI/IV/IM	R\$ 3,38	R\$ 3.380,00
290	COM	6000	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG	R\$ 1,03	R\$ 6.180,00
291	COM	5000	FERRIPOLIMALTOSE 100 MG + ACIDO FÓLICO 0,35 MG	R\$ 2,33	R\$ 11.650,00
292	COM	1000	FEXOFENADINA 180 MG	R\$ 2,80	R\$ 2.800,00
293	COM	20000	FINASTERIDA 5 MG	R\$ 0,37	R\$ 7.300,00
294	AMP	500	FITOMENADIONA 10 MG/ML - AMPOLA 1ML - IM	R\$ 2,57	R\$ 1.282,50
295	COM	4500	FLUCONAZOL 150MG	R\$ 0,63	R\$ 2.835,00
296	BOLSA	120	FLUCONAZOL 2MG/ML - BOLSA 100ML IV	R\$ 14,77	R\$ 1.771,80
297	AMP	150	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 8,66	R\$ 1.299,00
298	COM	3000	FLUNARIZINA 10MG	R\$ 0,15	R\$ 435,00
299	COM	150000	FLUOXETINA 20 MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 0,13	R\$ 19.500,00
300	FRS	200	FLUOXETINA 20 MG/ML - FRASCO 20ML	R\$ 49,90	R\$ 9.980,00
301	FRS	50	FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE	R\$ 59,29	R\$ 2.964,25
302	COM	800	FLUVOXAMINA 100MG	R\$ 5,63	R\$ 4.504,00
303	CX	200	FORMOTEROL 12 MCG + BUDESONIDA 400 MCG (CX COM 60 CAP. GELATINOSAS DURAS COM PO DE USO INALATORIO - REFIL)	R\$ 77,24	R\$ 15.448,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



304	FRS	60	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO - 130ML	R\$ 6,21	R\$ 372,60
305	COM	3000	FOSFATO DISSODICO DE CITIDINA + TRIFOSFATO TRISSODICO DE URIDINA + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 2,5 MG + 1,5 MG + 1 MG	R\$ 2,41	R\$ 7.215,00
306	AMP	350	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 0,50MG + CLOR. DE TIAMINA 100MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5MG - AMPOLA	R\$ 16,50	R\$ 5.775,00
307	SACHE	120	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631G - ENVELOPE 8G	R\$ 32,77	R\$ 3.932,40
308	AMP	5000	FUROSEMIDA 20MG/2ML - AMP. 2ML IM/IV	R\$ 1,45	R\$ 7.250,00
309	COM	150000	FUROSEMIDA 40MG	R\$ 0,10	R\$ 14.250,00
310	BOLSA	50	GELATINA + CLORETO DE SODIO + CLORETO DE CALCIO DIHIDRATADO + CLORETO DE POTASSIO - BOLSA 500ML - IV (POLISOCCEL)	R\$ 50,36	R\$ 2.518,00
311	AMP	200	GENTAMICINA 20MG/ML AMP. 1ML IM/IV	R\$ 3,23	R\$ 646,00
312	AMP	600	GENTAMICINA 40MG/ML- AMPOLA 1ML IM/IV	R\$ 4,23	R\$ 2.535,00
313	AMP	1200	GENTAMICINA 80MG/2ML - AMPOLA2ML IM/IV	R\$ 3,07	R\$ 3.678,00
314	COM	1000	GESTODENO 75MCG + ETINILESTRADIOL 20MCG	R\$ 0,39	R\$ 390,00
315	COM	1000	GESTODENO 75MCG + ETINILESTRADIOL 30MCG	R\$ 0,61	R\$ 610,00
316	COM	2000	GINKGO BILOBA 120 MG	R\$ 2,20	R\$ 4.390,00
317	COM	3000	GINKGO BILOBA 80 MG	R\$ 0,35	R\$ 1.050,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



318	COM	200000	GLIBENCLAMIDA 5 MG	R\$ 0,06	R\$ 12.000,00
319	UN	30	GLICEROL SUPOSITORIO ADULTO - UND	R\$ 1,08	R\$ 32,40
320	UN	30	GLICEROL SUPOSITORIO PEDIATRICO - UND	R\$ 1,17	R\$ 34,95
321	COM	3000	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1 MG	R\$ 2,21	R\$ 6.615,00
322	COM	35000	GLICLAZIDA 30 MG	R\$ 0,29	R\$ 10.150,00
323	COM	35000	GLICLAZIDA 60 MG	R\$ 0,36	R\$ 12.600,00
324	AMP	400	GLICONATO DE CALCIO 10% - AMPOLA 10ML IM/IV	R\$ 3,39	R\$ 1.356,00
325	SACHE	3000	GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G - PÓ ORAL SACHE	R\$ 10,72	R\$ 32.160,00
326	SACHE	8000	GLICOSAMINA 1,5 G PÓ ORAL - SACHE	R\$ 4,39	R\$ 35.120,00
327	AMP	1000	GLICOSE 25% - AMPOLA 10ML - IV	R\$ 0,57	R\$ 570,00
328	AMP	2000	GLICOSE 50% - AMPOLA 10ML - IV	R\$ 0,67	R\$ 1.330,00
329	COM	20000	GLIMEPIRIDA 2 MG	R\$ 0,10	R\$ 1.900,00
330	COM	25000	GLIMEPIRIDA 4 MG	R\$ 0,15	R\$ 3.750,00
331	AMP	50	GLUCAGON 1MG (1UI) - PO PARA SOLUÇÃO - IM/SC	R\$ 184,45	R\$ 9.222,50
332	COM	6000	HALOPERIDOL 1 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,21	R\$ 1.260,00
333	FRS	70	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCAO ORAL GOTAS - FRASCO COM 20 ML	R\$ 17,87	R\$ 1.250,90
334	COM	40000	HALOPERIDOL 5MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,21	R\$ 8.200,00
335	AMP	300	HALOPERIDOL 5MG/ML - AMP. 1ML / IM	R\$ 1,95	R\$ 583,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



336	AMP	2000	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML (70,52 MG) - SOLUÇÃO INJETÁVEL	R\$ 6,14	R\$ 12.270,00
337	FRS	300	HEDERA HELIX 7MG/ML XAROPE FITOTERAPICO - FRASCO COM 100 ML	R\$ 9,99	R\$ 2.995,50
338	AMP	150	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML - AMP. 0,25ML - SC	R\$ 8,76	R\$ 1.313,25
339	AMP	50	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML - AMPOLA 5ML - SC/IV	R\$ 16,55	R\$ 827,25
340	FRS	100	HIALURONATO DE SODIO 0,15% - COLIRIO	R\$ 40,74	R\$ 4.073,50
341	AMP	300	HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV	R\$ 7,85	R\$ 2.353,50
342	COM	3500	HIDRALAZINA 25 MG	R\$ 1,15	R\$ 4.025,00
343	COM	6000	HIDRALAZINA 50 MG	R\$ 0,51	R\$ 3.030,00
344	COM	200000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	R\$ 0,05	R\$ 9.600,00
345	AMP	1500	HIDROCORTISONA 100MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV	R\$ 4,41	R\$ 6.615,00
346	AMP	5000	HIDROCORTISONA 500MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV	R\$ 6,30	R\$ 31.500,00
347	TUB	100	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG/G CREME - TB 20 GRS.	R\$ 9,26	R\$ 926,00
348	FRS	400	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO 35,6MG + 37MG/ML- FRASCO COM 100 ML	R\$ 3,16	R\$ 1.262,00
349	FRS	1500	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO/150ML	R\$ 12,56	R\$ 18.840,00
350	BOLSA	50	HIDROXIETILAMIDO 60MG/ML - BOLSA 500ML	R\$ 40,27	R\$ 2.013,50
351	COM	2000	HIDROXIZINA 25 MG	R\$ 1,13	R\$ 2.260,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



352	FRS	160	HIPROMELOSE + DEXTRANO 0,3% + 70,01% - FRASCO COM 15 ML	R\$ 25,23	R\$ 4.036,80
353	FRS	4000	IBUPROFENO 100 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL COM 20 ML	R\$ 4,13	R\$ 16.520,00
354	COM	6000	IBUPROFENO 200 MG	R\$ 0,18	R\$ 1.080,00
355	COM	40000	IBUPROFENO 300 MG	R\$ 0,98	R\$ 39.200,00
356	FRS	500	IBUPROFENO 50 MG/ML - SUSPENSÃO ORAL COM 20 ML	R\$ 5,53	R\$ 2.765,00
357	COM	80000	IBUPROFENO 600 MG	R\$ 0,36	R\$ 28.400,00
358	AMP	2000	IMIPENEM 500 MG + CILASTATINA 500MG - PO PARA SOLUÇÃO - IV	R\$ 24,42	R\$ 48.840,00
359	COM	20000	IMIPRAMINA 25MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 0,56	R\$ 11.200,00
360	SR	40	IMUNOGLOBULINA ANTIRH (D) 300MCG (1.500UI) - SERINGA 2ML+AGULHA PARA INJECAO	R\$ 349,53	R\$ 13.981,20
361	CAP	2000	INDACATEROL + BROMETO DE GLICOPIRRONIO 110/50MCG	R\$ 214,90	R\$ 429.800,00
362	COM	1500	INDACATEROL 150 MCG	R\$ 124,73	R\$ 187.095,00
363	CANETA	400	INSULINA ASPARTE 100U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXPEN - CADA UM COM 3 ML.	R\$ 48,88	R\$ 19.552,00
364	CANETA	100	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL.	R\$ 211,58	R\$ 21.158,00



365	CANETA	300	INSULINA DEGLUDECA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXTOUCH - COM 3 ML DE SOLUÇÃO.	R\$ 133,60	R\$ 40.080,00
366	CANETA	100	INSULINA DETEMIR 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO - FLEXPEN - CADA UM COM 3 ML.	R\$ 87,15	R\$ 8.715,00
367	REFIL	80	INSULINA FIASP PENFILL (INSULINA ASPARTE) 100U/ML - REFIL 3ML - COMPATÍVEL COM SISTEMA CANETA NOVOPEN ECHO.	R\$ 63,96	R\$ 5.116,80
368	CANETA	100	INSULINA GLARGINA 100 U/ML - FRASCO 10ML.	R\$ 194,83	R\$ 19.483,00
369	CANETA	500	INSULINA GLARGINA 100 U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA - CONTENDO 3 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL.	R\$ 56,94	R\$ 28.470,00
370	FRS	900	INSULINA HUMANA NPH - FRASCO COM 10 ML	R\$ 33,30	R\$ 29.965,50
371	CANETA	1000	INSULINA HUMANA NPH FLEX PEN - CANETA PREENCHIDA COM 3ML	R\$ 27,34	R\$ 27.340,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



372	CANETA	300	INSULINA LISPRO (DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE) 100 UI/ML APRESENTADO SOB A FORMA DE CANETA INJETORA DESCARTÁVEL (SISTEMA DE APLICAÇÃO DESCARTÁVEL) CONTENDO UM REFIL DE VIDRO DE 3 ML. CADA EMBALAGEM CONTÉM 1 CANETA INJETORA DESCARTÁVEL, CADA QUAL ACOPLADA A UM REFIL INDIVIDUAL.	R\$ 38,16	R\$ 11.448,00
373	FRS	400	INSULINA REGULAR - FRASCO COM 10 ML	R\$ 23,99	R\$ 9.594,00
374	CANETA	200	INSULINA REGULAR FLEX PEN - CANETA PREENCHIDA COM 3 ML	R\$ 26,29	R\$ 5.258,00
375	FRS	30	ODO POVIDONA 2,5 % - COLIRIO 1ML	R\$ 30,15	R\$ 904,50
376	FRS	400	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML - FRASCO 20ML	R\$ 1,35	R\$ 538,00
377	COM	10500	ISOSSORBIDA DINITRATO 10MG	R\$ 0,37	R\$ 3.832,50
378	COM	2000	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG - SUBLINGUAL	R\$ 0,33	R\$ 660,00
379	AMP	150	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10MG/ML - AMP. 1ML - IV	R\$ 2,83	R\$ 424,50
380	COM	2500	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	R\$ 0,28	R\$ 700,00
381	COM	1500	ISOSSORBIDA MONONITRATO 40 MG	R\$ 0,40	R\$ 600,00
382	COM	400	ISOXSUPRINA 10MG	R\$ 5,84	R\$ 2.336,00
383	AMP	100	ISOXSUPRINA 5MG/ML - AMP 2ML	R\$ 19,56	R\$ 1.956,00
384	COM	4000	ITRACONAZOL 100 MG	R\$ 1,21	R\$ 4.840,00
385	COM	1500	IVERMECTINA 6 MG	R\$ 0,67	R\$ 1.005,00
386	FRS	2200	LACTULOSE 667MG/ML - FRASCO 120ML	R\$ 5,26	R\$ 11.561,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



387	COM	2200	LANSOPRAZOL 30 MG	R\$ 1,20	R\$ 2.640,00
388	COM	600	LEFLUNOMIDA 20 MG	R\$ 8,25	R\$ 4.950,00
389	FRS	100	LEVETIRACETAM 100 MG/ML - SOLUÇÃO 150 ML	R\$ 93,40	R\$ 9.340,00
390	COM	10000	LEVETIRACETAM 250 MG.	R\$ 1,16	R\$ 11.600,00
391	COM	6000	LEVETIRACETAM 750 MG.	R\$ 4,13	R\$ 24.750,00
392	COM	600	LEVOCETIRIZINA 5MG	R\$ 2,51	R\$ 1.506,00
393	COM	22000	LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 100 MG + 25 MG	R\$ 1,98	R\$ 43.560,00
394	COM	40000	LEVODOPA + BENSERAZIDA COMPRIMIDO 200 MG + 50 MG	R\$ 1,94	R\$ 77.600,00
395	BOLSA	1000	LEVOFLOXACINO 5 MG/ML - BOLSA 100ML IV	R\$ 13,49	R\$ 13.490,00
396	COM	7000	LEVOFLOXACINO 500MG	R\$ 0,92	R\$ 6.405,00
397	COM	3000	LEVOFLOXACINO 750MG	R\$ 3,71	R\$ 11.130,00
398	COM	26000	LEVOMEPRIMAZINA 100MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,73	R\$ 18.980,00
399	COM	32000	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,58	R\$ 18.560,00
400	FRS	250	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML - FRASCO COM 20 ML	R\$ 12,91	R\$ 3.226,25
401	CTL	900	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETINILESTRADIOL 0,03 MG	R\$ 1,77	R\$ 1.588,50
402	COM	50000	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	R\$ 0,19	R\$ 9.250,00
403	COM	65000	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	R\$ 0,16	R\$ 10.400,00
404	COM	10000	LEVOTIROXINA SODICA 38 MCG	R\$ 0,36	R\$ 3.550,00
405	COM	30000	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	R\$ 0,17	R\$ 4.950,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



406	COM	35000	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	R\$ 0,26	R\$ 8.925,00
407	FRS	30	LIDOCAINA 100MG/ML (10%) SPRAY 50ML	R\$ 97,89	R\$ 2.936,70
408	TUB	2000	LIDOCAINA 20MG/GR (2%) - GELEIA 30GR	R\$ 4,72	R\$ 9.430,00
409	AMP	50	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) + EPINEFRINA 1:200.000 - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS	R\$ 12,10	R\$ 605,00
410	AMP	1200	LIDOCAINA 20MG/ML (2%) SEM VASOCONSTRITOR - AMPOLA 20ML - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS	R\$ 11,04	R\$ 13.248,00
411	FRS	120	LIDOCAÍNA 50MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + HIALURONIDASE 100 UTR - FRASCO 8 ML - OTOLÓGICO	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
412	COM	3000	LINAGLIPTINA 2,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	R\$ 3,60	R\$ 10.800,00
413	COM	4000	LINAGLIPTINA 5 MG	R\$ 5,86	R\$ 23.440,00
414	COM	500	LOPERAMIDA 2 MG	R\$ 0,32	R\$ 157,50
415	FRS	1200	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FRS C/ 100 ML	R\$ 4,96	R\$ 5.946,00
416	COM	27000	LORATADINA 10 MG	R\$ 0,10	R\$ 2.565,00
417	COM	1000	LOSARTANA POTASSICA 100 MG	R\$ 0,33	R\$ 325,00
418	COM	5000	LOSARTANA POTASSICA 50MG	R\$ 0,08	R\$ 400,00
419	COM	1500	LURASIDONA 40 MG	R\$ 16,18	R\$ 24.270,00
420	FRS	150	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSAO - FRASCO COM 30 ML	R\$ 4,13	R\$ 619,50
421	COM	100	MEDROXIPROGESTERONA 10MG	R\$ 2,67	R\$ 267,00
422	AMP	1300	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - 1ML	R\$ 15,11	R\$ 19.636,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



423	COM	8000	MELOXICAM 15 MG	R\$ 0,57	R\$ 4.560,00
424	AMP	100	MELOXICAM 15 MG (10 MG/ML FRASCO COM 1,5 ML) SOLUCAO INJETAVEL	R\$ 12,71	R\$ 1.271,00
425	COM	2500	MELOXICAM 7,5 MG	R\$ 0,51	R\$ 1.275,00
426	COM	1500	MEMANTINA 10 MG	R\$ 0,25	R\$ 367,50
427	AMP	1000	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO 1G PÓ P/ SOLUÇÃO - IV	R\$ 16,60	R\$ 16.595,00
428	COM	2000	MESALAZINA 800MG	R\$ 1,88	R\$ 3.760,00
429	AMP	500	METARAMINOL HEMITARTARATO 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV	R\$ 6,10	R\$ 3.050,00
430	COM	6000	METENAMINA 120MG + CLORETO DE METILTIONINIO 20MG	R\$ 2,31	R\$ 13.860,00
431	COM	65000	METFORMINA 500 MG	R\$ 0,10	R\$ 6.175,00
432	COM	110000	METFORMINA 850 MG	R\$ 0,14	R\$ 14.850,00
433	COM	50000	METILDOPA 250 MG	R\$ 0,59	R\$ 29.500,00
434	COM	66000	METILDOPA 500 MG	R\$ 1,14	R\$ 75.240,00
435	COM	100	METILERGOMETRINA 0,125MG	R\$ 1,66	R\$ 166,00
436	AMP	800	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC	R\$ 2,88	R\$ 2.304,00
437	COM	20000	METILFENIDATO 10 MG	R\$ 0,45	R\$ 9.000,00
438	COM	5000	METILFENIDATO LA 20 MG	R\$ 10,59	R\$ 52.950,00
439	COM	1000	METILFENIDATO LA 40 MG	R\$ 8,81	R\$ 8.810,00
440	AMP	500	METILPREDNISOLONA 1G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV + DILUENTE AMPOLA 16ML	R\$ 26,44	R\$ 13.220,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



441	AMP	300	METILPREDNISOLONA 500G - PO PARA SOLUÇÃO IM/IV + DILUENTE AMPOLA 8ML	R\$ 26,43	R\$ 7.927,50
442	FRS	300	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 10 ML	R\$ 9,08	R\$ 2.724,00
443	COM	8000	METOCLOPRAMIDA 10 MG	R\$ 0,09	R\$ 720,00
444	AMP	3000	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - AMPOLA 2ML IM/IV	R\$ 0,90	R\$ 2.700,00
445	COM	2000	METOCLOPRAMIDA 7 MG + DIMETICONA 40 MG + PEPSINA 50 MG	R\$ 1,01	R\$ 2.020,00
446	AMP	100	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 21,73	R\$ 2.172,50
447	TUB	1600	METRONIDAZOL 10 % GEL VAGINAL - TUBO/50GRS	R\$ 6,57	R\$ 10.512,00
448	COM	20000	METRONIDAZOL 250 MG	R\$ 0,57	R\$ 11.400,00
449	COM	5000	METRONIDAZOL 400 MG	R\$ 0,87	R\$ 4.350,00
450	BOLSA	600	METRONIDAZOL 500MG/100ML - BOLSA 100ML - IV	R\$ 6,97	R\$ 4.182,00
451	FRS	100	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML FRASCO/100ML	R\$ 14,25	R\$ 1.425,00
452	COM	10000	METROPOLOL 100 MG	R\$ 0,58	R\$ 5.750,00
453	COM	20000	METROPOLOL 25 MG	R\$ 0,34	R\$ 6.760,00
454	COM	30000	METROPOLOL 50 MG	R\$ 0,54	R\$ 16.200,00
455	COM	1500	MICOFENOLATO SODICO 360 MG	R\$ 4,22	R\$ 6.330,00
456	TUB	1500	MICONAZOL CREME VAGINAL 2% - TUBO COM 80 G	R\$ 17,05	R\$ 25.575,00
457	COM	4000	MIDAZOLAM 15MG	R\$ 1,98	R\$ 7.900,00
458	AMP	500	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMP. 5ML - IM/IV/RETAL	R\$ 2,59	R\$ 1.295,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



459	AMP	100	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 10 ML - IM/IV/RETAL	R\$ 19,32	R\$ 1.932,00
460	AMP	1200	MIDAZOLAM 5MG/ML - AMP. 3 ML - IM/IV/RETAL	R\$ 4,73	R\$ 5.676,00
461	FRS	500	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) XAROPE- FITOTERÁPICO FRASCO/100ML	R\$ 25,31	R\$ 12.655,00
462	COM	12000	MIRTAZAPINA 15 MG	R\$ 1,72	R\$ 20.580,00
463	COM	5000	MIRTAZAPINA 30 MG	R\$ 0,85	R\$ 4.225,00
464	COM	1500	MIRTAZAPINA 45 MG	R\$ 0,91	R\$ 1.357,50
465	COM	150	MISOPROSTOL 200 MCG - VAGINAL	R\$ 79,82	R\$ 11.973,00
466	COM	100	MISOPROSTOL 25 MCG - VAGINAL	R\$ 11,49	R\$ 1.149,00
467	COM	1800	MODAFINILA 100MG	R\$ 2,68	R\$ 4.824,00
468	COM	600	MONTELUCASTE DE SODIO 10MG	R\$ 0,74	R\$ 441,00
469	COM	1000	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG	R\$ 0,67	R\$ 665,00
470	SACHE	1800	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG - GRANULADO	R\$ 2,36	R\$ 4.248,00
471	COM	1500	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	R\$ 0,67	R\$ 997,50
472	AMP	600	MORFINA 0,2MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES - EM ESTOJOS ESTERELIZADOS IV	R\$ 5,21	R\$ 3.126,00
473	COM	500	MORFINA 10MG	R\$ 2,32	R\$ 1.160,00
474	AMP	1800	MORFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML SEM CONSERVANTES IM/IV	R\$ 2,41	R\$ 4.338,00
475	TUB	300	MUCOPOLISSACARIDEO, POLISSULFATO 5MG/G - GEL - 40G	R\$ 16,95	R\$ 5.083,50
476	TUB	200	MUPIROCINA 20MG/G - TUBO 15G	R\$ 44,53	R\$ 8.906,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



477	AMP	50	NALBUFINA 10MG/ML - AMPOLA 1ML IM/IV/SC	R\$ 8,89	R\$ 444,50
478	AMP	50	NALOXONA 0,4MG/ML - AMP. 1ML - IM/IV/SC	R\$ 6,12	R\$ 305,75
479	COM	8000	NALTREXONA 50 MG	R\$ 5,35	R\$ 42.760,00
480	COM	30000	NAPROXENO SODICO 500 MG	R\$ 0,70	R\$ 20.850,00
481	TUB	2000	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250 UI/G - POMADA BISNAGA COM 15 G	R\$ 2,84	R\$ 5.670,00
482	AMP	500	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML - AMP 1 ML - IM/IV/SC	R\$ 2,65	R\$ 1.325,00
483	COM	100	NIFEDIPINO 10MG	R\$ 1,01	R\$ 101,00
484	COM	50000	NIFEDIPINO 20MG	R\$ 1,45	R\$ 72.500,00
485	COM	600	NIMESULIDA - BETACICLODEXTRINA 400MG	R\$ 2,55	R\$ 1.527,00
486	COM	25000	NIMESULIDA 100MG	R\$ 0,10	R\$ 2.375,00
487	FRS	600	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS/15ML	R\$ 3,30	R\$ 1.977,00
488	COM	5000	NIMODIPINO 30 MG	R\$ 1,26	R\$ 6.300,00
489	TUB	700	NISTATINA 100.000UI/4G CREME VAGINAL - TUBO/60GRS	R\$ 5,97	R\$ 4.175,50
490	FRS	1500	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL - FRASCO COM 50 ML	R\$ 11,45	R\$ 17.175,00
491	FRS	600	NITAZOXANIDA 20MG/ML - 100ML	R\$ 25,01	R\$ 15.003,00
492	COM	1500	NITAZOXANIDA 500MG	R\$ 2,36	R\$ 3.532,50
493	COM	5000	NITRAZEPAN 5 - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,40	R\$ 2.000,00
494	TUB	30	NITROFURAL 2MG/GR - TUBO 30GR	R\$ 28,52	R\$ 855,60
495	COM	20000	NITROFURANTOINA 100 MG	R\$ 0,94	R\$ 18.800,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



496	AMP	100	NITROGLICERINA 5MG/ML - AMP. 10ML IV	R\$ 30,33	R\$ 3.033,00
497	AMP	100	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG - PO PARA SUSPENSAO + SOLUCAO DILUENTE GLICOSE 5% - AMP 2ML - IV	R\$ 20,64	R\$ 2.063,50
498	AMP	800	NOREPINEFRINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - IV	R\$ 3,24	R\$ 2.592,00
499	COM	1500	NORETISTERONA 10 MG	R\$ 0,68	R\$ 1.020,00
500	CART	500	NORETISTERONA 0,35MG BLISTER CALENDARIO COM 35 COMPRIMIDOS	R\$ 21,57	R\$ 10.785,00
501	COM	3000	NORFLOXACINO 400 MG	R\$ 0,44	R\$ 1.320,00
502	COM	2000	NORTRIPTILINA 10 MG	R\$ 1,17	R\$ 2.340,00
503	COM	18000	NORTRIPTILINA 25 MG	R\$ 0,37	R\$ 6.570,00
504	COM	2000	NORTRIPTILINA 50 MG	R\$ 1,09	R\$ 2.180,00
505	AMP	2000	OCITOCINA 5 UI/ML - AMP 1ML - IM/IV	R\$ 4,43	R\$ 8.860,00
506	COM	2000	OLANZAPINA 10 MG	R\$ 0,59	R\$ 1.170,00
507	FRS	1500	OLEO DE GIRASSOL 100ML FRASCO	R\$ 16,49	R\$ 24.735,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



508	COM	1100	ÓLEO DE PEIXE COM VITAMINAS E MINERAIS PARA GESTANTES - ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO (EPA) - 32 MG / ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO (DHA) - 160 MG / VITAMINA E - 10 MG / VITAMINA C - 55 MG / VITAMINA B1 - 1,4 MG / VITAMINA B2 - 1,4 MG / NIACINA - 18 MG / VITAMINA B5 - 6 MG / VITAMINA B6 - 1,9 MG / VITAMINA B8 - 30 MG / ÁCIDO FÓLICO - 355 MG / VITAMINA B12 - 2,6 MG / FERRO - 20 MG / ZINCO - 10 MG / MAGNÉSIO - 75 MG / MANGANÊS - 1 MG / COBRE -1000 MG / IODO - 200 MG / SELÊNIO - 30 MG (REGENESIS)	R\$ 2,66	R\$ 2.929,30
509	FRS	300	ÓLEO MINERAL - FRASCO COM 100 ML	R\$ 4,74	R\$ 1.422,00
510	FRS	110	OLOPATADINA 0,2% - COLÍRIO	R\$ 69,34	R\$ 7.627,40
511	COM	300000	OMEPRAZOL 20 MG	R\$ 0,08	R\$ 25.200,00
512	AMP	4000	OMEPRAZOL SODICO 40 MG - PO PARA SOLUÇÃO + SOLUÇÃO DILUENTE AMP. 10ML - IV	R\$ 11,16	R\$ 44.640,00
513	AMP	1000	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 2ML - IM/IV	R\$ 2,09	R\$ 2.085,00
514	AMP	1500	ONDANSETRONA 2MG/ML - AMP. 4ML - IM/IV	R\$ 4,66	R\$ 6.990,00
515	COM	3000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 4MG	R\$ 0,76	R\$ 2.280,00
516	COM	5000	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8MG	R\$ 0,66	R\$ 3.300,00
517	COM	500	OSELTAMIVIR 75 MG	R\$ 22,60	R\$ 11.297,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



518	AMP	500	OXACILINA SODICA 500 MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV	R\$ 2,94	R\$ 1.470,00
519	COM	10000	OXCARBAZEPINA 300MG	R\$ 0,90	R\$ 9.000,00
520	FRS	500	OXCARBAZEPINA 60MG/ML - FRASCO 100ML	R\$ 58,59	R\$ 29.295,00
521	FRS	20	OXIBUPROCAINA 4MG/ML - 10ML - SOLUÇÃO OFTALMICA	R\$ 35,62	R\$ 712,40
522	COM	15000	OXIBUTININA 5MG	R\$ 0,97	R\$ 14.550,00
523	TUB	1000	OXIDO DE ZINCO + NISTATINA 200 MG/G + 100.00UI CREME - TUBO COM 40 MG	R\$ 14,76	R\$ 14.760,00
524	TUB	1100	OXIDO DE ZINCO 150 MG + VITAMINA A 5.000UI + VITAMINA D 900UI/G POMADA - TUBO COM 45 G	R\$ 8,81	R\$ 9.685,50
525	FRS	150	OXIDO DE ZINCO 25% - FRASCO COM 100 ML	R\$ 7,20	R\$ 1.080,00
526	COM	26000	PANTOPRAZOL 40MG	R\$ 0,71	R\$ 18.460,00
527	COM	50000	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA 500/30 MG	R\$ 0,47	R\$ 23.700,00
528	COM	50000	PARACETAMOL 500 MG	R\$ 0,11	R\$ 5.450,00
529	COM	55000	PARACETAMOL 750 MG	R\$ 0,14	R\$ 7.700,00
530	FRS	2600	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 15 ML	R\$ 2,25	R\$ 5.850,00
531	COM	15000	PAROXETINA 10 MG	R\$ 2,45	R\$ 36.675,00
532	COM	20000	PAROXETINA 20 MG	R\$ 0,45	R\$ 8.900,00
533	COM	20000	PASSIFLORA INCARNATA L. 100 MG + CRATAEGUS OXYACANTHA L.30 MG + SALIX ALBA L.100 MG COMPRIMIDO	R\$ 2,03	R\$ 40.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



534	AMP	300	PENTOXIFILINA 20MG/ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 5,05	R\$ 1.515,00
535	COM	1500	PENTOXIFILINA 400MG	R\$ 1,93	R\$ 2.887,50
536	FRS	200	PERICIAZINA 10MG/ML (1%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML	R\$ 19,76	R\$ 3.952,00
537	FRS	400	PERICIAZINA 40MG/ML (4%) - SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO/20ML	R\$ 24,43	R\$ 9.772,00
538	COM	1000	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDOS	R\$ 0,72	R\$ 720,00
539	FRS	150	PERMETRINA LOÇÃO 1% FRASCO COM 60 ML	R\$ 2,68	R\$ 402,00
540	AMP	200	PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML IM/IV/SC	R\$ 6,88	R\$ 1.376,00
541	COM	6000	PINAVERIO 100MG	R\$ 3,01	R\$ 18.030,00
542	COM	4000	PINUS PINASTER AITON (PICNOGENOL)EXTRATO SECO 50 MG	R\$ 1,76	R\$ 7.040,00
543	COM	12000	PIOGLITAZONA 30MG	R\$ 0,96	R\$ 11.460,00
544	COM	5000	PIOGLITAZONA 45MG	R\$ 6,71	R\$ 33.550,00
545	COM	4000	PIPERIDOLATO + ESPERIDINA + ACIDO ASCORPICO 100 MG + 150 MG + 150 MG (DACTIL OB)	R\$ 0,79	R\$ 3.160,00
546	COM	300	PIRAZINAMIDA 500MG	R\$ 0,52	R\$ 156,00
547	COM	4000	PIRIDOXINA 100 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 50 MG + CIANOCOBALAMINA 1000 MCG + DIPIRONA MONOIDRATADA 250 MG + CARISOPRODOL 250 MG	R\$ 1,12	R\$ 4.480,00
548	COM	6000	PIROXICAM 20MG	R\$ 0,31	R\$ 1.830,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



549	TUB	300	POLICRESULENO 50MG/G + CLORIDRATO DE CINCHOCAÍNA 10MG/G - TUBO 30G	R\$ 57,61	R\$ 17.283,00
550	COM	55000	POLIVITAMINICO + SAIS MINERAIS	R\$ 0,10	R\$ 5.500,00
551	COM	3000	POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS PARA GESTANTE - RETINOL (COMO PALMITATO) (VIT. A) 2664 UI / COLECALCIFEROL (VIT. D) 400 UI/ ACETATO DE TOCOFEROL (VIT. E) 10 UI / ACIDO ASCÓRBICO (VIT. C) 70,00 MG / TIAMINA (COMO MONONITRATO) (VIT. B1) 3,00 MG / RIBOFLAVINA (VIT. B2) 3,40 MG / NICOTINAMIDA 17,00 MG / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT. B6) 4,00 MG / ACIDO FÓLICO 0,60 MG / CIANOCOBALAMINA (VIT. B12) 2,20 MCG / FERRO (COMO FUMARATO FERROSO) 30,00 MG / ZINCO (COMO ÓXIDO DE ZINCO) 15,00 MG - CÁPSULA GELATINOSA MOLE (NATELE)	R\$ 0,24	R\$ 720,00
552	FRS	500	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL GOTAS (VITAMINA A,VITAMINA B1,VITAMINA B2,VITAMINA B6, VITAMINA C,VITAMINA D , VITAMINA E, ACIDO PANTOTENICO,BIOTINA E NIACINA)	R\$ 44,67	R\$ 22.335,00
553	COM	1000	PRAMIPEXOL 0,25MG	R\$ 0,72	R\$ 720,00
554	COM	4000	PREDNISOLONA 20 MG	R\$ 0,65	R\$ 2.600,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



555	COM	4000	PREDNISOLONA 5MG	R\$ 0,86	R\$ 3.440,00
556	FRS	2000	PREDNISOLONA XAROPE 3MG/ML - 60ML	R\$ 5,96	R\$ 11.920,00
557	FRS	100	PREDNISONA 10 MG/ML SOL. OFTALMICA - FRASCO COM 10 ML	R\$ 22,92	R\$ 2.292,00
558	COM	30000	PREDNISONA 20 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,32	R\$ 9.450,00
559	COM	15000	PREDNISONA 5 MG - EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONADA	R\$ 0,20	R\$ 3.000,00
560	COM	20000	PREGABALINA 150 MG	R\$ 2,39	R\$ 47.800,00
561	COM	40000	PREGABALINA 75 MG	R\$ 0,37	R\$ 14.800,00
562	COM	2000	PROGESTERONA MICRONIZADA 100 MG	R\$ 1,67	R\$ 3.340,00
563	COM	2000	PROGESTERONA MICRONIZADA 200 MG	R\$ 3,26	R\$ 6.520,00
564	TUB	150	PROMESTRIENO 10MG/G - CREME VAGINAL	R\$ 40,45	R\$ 6.066,75
565	COM	50000	PROMETAZINA 25MG EMBALAGEM PRIMARIA FRACIONAVEL	R\$ 0,29	R\$ 14.500,00
566	AMP	1500	PROMETAZINA 50MG/2ML - AMPOLA 2ML IM	R\$ 2,93	R\$ 4.395,00
567	FRS	200	PROMETAZINA1MG/ML + SULFOGUAIACOL 9MG/ML XAROPE - FRASCO 100ML	R\$ 13,36	R\$ 2.672,00
568	COM	2000	PROPAFENONA 150MG	R\$ 1,66	R\$ 3.320,00
569	COM	2000	PROPAFENONA 300MG	R\$ 0,78	R\$ 1.550,00
570	COM	60000	PROPATILNITRATO 10MG - CP	R\$ 0,86	R\$ 51.600,00
571	AMP	800	PROPOFOL 10MG/ML – AMPOLA 20 ML - IV	R\$ 8,88	R\$ 7.104,00
572	COM	95000	PROPRANOLOL 40 MG	R\$ 0,06	R\$ 5.700,00
573	COM	1000	QUETIAPINA 200MG	R\$ 0,84	R\$ 835,00
574	COM	10000	QUETIAPINA 25MG	R\$ 0,26	R\$ 2.550,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



575	AMP	50	REMIFENTANILA 2MG - PO LIOFILIZADO P/ SOLUCAO - IV	R\$ 21,75	R\$ 1.087,50
576	FRS	2000	REPELENTE SPRAY - FRASCO COM 100 ML	R\$ 19,76	R\$ 39.520,00
577	FRS	200	RIFAMICINA SV SÓDICA 10MG - FRASCO 20ML	R\$ 8,62	R\$ 1.724,00
578	COM	480	RILUZOL 50MG	R\$ 13,46	R\$ 6.460,80
579	COM	4000	RISPERIDONA 1MG	R\$ 0,16	R\$ 620,00
580	FRS	800	RISPERIDONA 1MG/ML - 30ML	R\$ 10,20	R\$ 8.156,00
581	COM	3000	RISPERIDONA 2MG	R\$ 0,18	R\$ 540,00
582	COM	1000	RISPERIDONA 3MG	R\$ 0,32	R\$ 315,00
583	COM	6000	RIVAROXABANA 10 MG	R\$ 0,28	R\$ 1.680,00
584	COM	9000	RIVAROXABANA 15 MG	R\$ 0,27	R\$ 2.430,00
585	COM	25000	RIVAROXABANA 20 MG	R\$ 0,55	R\$ 13.625,00
586	COM	10000	ROSUVASTATINA 10MG	R\$ 0,22	R\$ 2.200,00
587	COM	10000	ROSUVASTATINA 20MG	R\$ 0,47	R\$ 4.650,00
588	FRS	50	SABONETE LIQUIDO GLICERINADO INFANTIL TRADICIONAL - 300ML	R\$ 21,73	R\$ 1.086,50
589	AMP	2000	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML - AMPOLA 5ML IV	R\$ 10,70	R\$ 21.400,00
590	COM	3500	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG - CP	R\$ 1,02	R\$ 3.570,00
591	SACHE	5000	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - ENVELOPE	R\$ 1,52	R\$ 7.600,00
592	COM	600	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 100MG	R\$ 4,13	R\$ 2.478,00
593	COM	600	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 200MG	R\$ 7,47	R\$ 4.482,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



594	COM	300	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA 50MG	R\$ 3,83	R\$ 1.149,00
595	SACHE	8000	SAIS PARA REPOSICAO ORAL	R\$ 3,78	R\$ 30.240,00
596	FRS	1000	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL - 200 DOSES	R\$ 12,11	R\$ 12.110,00
597	FRS	400	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCAO PARA NEBULIZACAO FRASCO COM 10ML	R\$ 14,07	R\$ 5.628,00
598	FRS	200	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FRASCO C/120 ML	R\$ 3,23	R\$ 646,00
599	COM	1100	SECNIDAZOL 1MG	R\$ 1,30	R\$ 1.424,50
600	CANETA	100	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML EM SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO (MULTIDOSE E DESCARTÁVEL). CADA SISTEMA DE APLICAÇÃO CONTÉM 1,5 ML E LIBERA DOSES DE 0,25 MG E 0,5 MG. EMBALAGENS CONTENDO 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO E 6 AGULHAS DESCARTÁVEIS.	R\$ 1.011,37	R\$ 101.137,00
601	COM	250000	SERTRALINA 50 MG	R\$ 0,17	R\$ 42.500,00
602	FRS	25	SEVOFLURANO 1ML/ML (100%) – FRASCO 250ML - SOLUÇÃO INALANTE	R\$ 407,55	R\$ 10.188,75
603	COM	2500	SILIMARINA + METIONINA 70/100 MG	R\$ 2,28	R\$ 5.687,50
604	COM	4000	SILIMARINA 200 MG	R\$ 2,31	R\$ 9.240,00
605	COM	9000	SIMETICONA 125MG – CÁPSULA GELATINOSA	R\$ 0,56	R\$ 4.995,00
606	FRS	3000	SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS - FRASCO/10ML	R\$ 2,07	R\$ 6.210,00
607	COM	7000	SINVASTATINA 10 MG	R\$ 0,10	R\$ 700,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



608	COM	50000	SINVASTATINA 20 MG	R\$ 0,11	R\$ 5.500,00
609	COM	80000	SINVASTATINA 40 MG	R\$ 0,16	R\$ 12.800,00
610	COM	2500	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100+1000MG	R\$ 6,33	R\$ 15.812,50
611	COM	3500	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50+1000MG	R\$ 3,13	R\$ 10.937,50
612	COM	1000	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50+850MG	R\$ 2,81	R\$ 2.810,00
613	COM	4500	SITAGLIPTINA 50MG	R\$ 3,50	R\$ 15.727,50
614	TUB	120	STRYPHODENDRON ADSTRINGENS COVILLE EXTRATO SECO 50% 60MG/G - TUBO COM 50G	R\$ 152,27	R\$ 18.272,40
615	TUB	200	SULFACETAMIDA SODICA 74 MG + TROLAMINA 21,67 MG	R\$ 20,23	R\$ 4.046,00
616	TUB	1500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50GR	R\$ 10,83	R\$ 16.245,00
617	POT	1000	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400 G	R\$ 42,50	R\$ 42.495,00
618	AMP	500	SULFAMETOXAZOL 400MG/5ML + TRIMETOPRIMA 80MG/5ML- AMPOLA 5ML IV	R\$ 4,91	R\$ 2.455,00
619	FRS	250	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIN A 200MG+40MG SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/100 ML	R\$ 5,66	R\$ 1.415,00
620	COM	12000	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIN A 400MG+80MG COMPRIMIDO	R\$ 0,29	R\$ 3.480,00
621	AMP	400	SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML (10%) - AMPOLA 10 ML - IM/IV	R\$ 1,41	R\$ 564,00
622	AMP	200	SULFATO DE MAGNESIO 500MG/ML (50%) - AMPOLA 10ML - IM/IV	R\$ 8,77	R\$ 1.753,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



623	FRS	120	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UL + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG + HIDROCORTISONA 10 MG - FRASCO 10ML - OTOLÓGICO	R\$ 16,09	R\$ 1.930,20
624	AMP	300	SULFATO DE VINCISTINA 1 MG/ML - AMPOLA 1ML - IV	R\$ 34,55	R\$ 10.365,00
625	COM	70000	SULFATO FERROSO 109 MG (EQUIVALENTE A 40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	R\$ 0,04	R\$ 3.010,00
626	FRS	2000	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 25 MG/ML FE ++ FRASCO C/30 ML	R\$ 4,43	R\$ 8.860,00
627	AMP	100	SUXAMETONIO CLORETO 100MG PO PARA SOLUCAO IM/IV	R\$ 21,12	R\$ 2.111,50
628	AMP	200	SUXAMETONIO CLORETO 500MG PO PARA SOLUCAO IM/IV	R\$ 25,60	R\$ 5.120,00
629	COM	1000	TACROLIMO 1MG	R\$ 4,04	R\$ 4.040,00
630	COM	12000	TANSULOSINA 0,4 MG	R\$ 1,12	R\$ 13.380,00
631	AMP	5	TENECTEPLASE 10.000U (50MG) SERINGA 10ML IV	R\$ 6.380,85	R\$ 31.904,25
632	AMP	100	TENOXICAM 40MG - PO PARA SOLUÇÃO - IM/IV	R\$ 13,30	R\$ 1.330,00
633	COM	1300	TERBINAFINA 125MG	R\$ 1,34	R\$ 1.742,00
634	COM	1300	TERBINAFINA 250MG	R\$ 1,71	R\$ 2.223,00
635	AMP	500	TERBUTALINA 0,5MG/ML - AMPOLA 1ML - IV/SC	R\$ 1,47	R\$ 732,50
636	FRS	10	TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% SOLUCAO OFTALMICA (ANESTESICO) FRASCO 10ML	R\$ 20,67	R\$ 206,70
637	TUB	240	TETRACICLINA 100MG/4G + ANFOTERICINA B 50MG/4G - TUBO 45G	R\$ 59,65	R\$ 14.316,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



638	COM	2000	TIAMAZOL 10 MG	R\$ 0,64	R\$ 1.280,00
639	COM	5000	TIAMAZOL 5 MG	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
640	COM	50000	TIAMINA 300 MG	R\$ 0,39	R\$ 19.500,00
641	COM	6000	TIBOLONA 2,5MG	R\$ 0,85	R\$ 5.070,00
642	TUB	1000	TINIDAZOL 30 MG/G + MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL BISNAGA 40 G (CREVAGIM)	R\$ 15,87	R\$ 15.870,00
643	AMP	25	TIOPIENTAL SODICO 1G - PO PARA SOLUÇÃO - IV	R\$ 56,85	R\$ 1.421,25
644	FRS	400	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA 0,3%+0,1% SUSPENSÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 ML	R\$ 33,90	R\$ 13.560,00
645	FRS	800	TOBRAMICINA 0,3% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/ 5 ML	R\$ 7,59	R\$ 6.068,00
646	COM	5000	TOPIRAMATO 25MG	R\$ 0,27	R\$ 1.350,00
647	COM	5000	TOPIRAMATO 50MG	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
648	AMP	4000	TRAMADOL 100MG/2ML - AMPOLA 2ML IV/IM/SC	R\$ 2,93	R\$ 11.736,00
649	COM	70000	TRAMADOL 50 MG - EMBALAGEM PRIMÁRIA FRACIONADA	R\$ 1,06	R\$ 74.200,00
650	AMP	1500	TRAMADOL 50MG/ML - AMPOLA 1ML IV/IM/SC	R\$ 2,95	R\$ 4.425,00
651	COM	6000	TRAZODONA 50 MG	R\$ 0,43	R\$ 2.580,00
652	TUB	50	TRETINOÍNA 1MG/G (1%) - CREME 30G	R\$ 100,39	R\$ 5.019,50
653	COM	10000	TRIMEBUTINA 200 MG	R\$ 1,12	R\$ 11.200,00
654	COM	10000	TRIMETAZIDINA 35 MG	R\$ 1,63	R\$ 16.250,00
655	COM	1000	TROMETAMOL CETOROLACO 30 MG	R\$ 5,17	R\$ 5.173,00
656	COM	500	UPADACITINIBE 15 MG	R\$ 177,90	R\$ 88.950,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ



657	COM	2000	VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO CR 300 MG	R\$ 1,00	R\$ 2.000,00
658	AMP	1000	VANCOMICINA 500MG PO PARA SOLUCAO IV	R\$ 5,24	R\$ 5.235,00
659	COM	6000	VARFARINA SODICA 2,5 MG	R\$ 0,34	R\$ 2.040,00
660	COM	10000	VARFARINA SODICA 5 MG	R\$ 0,17	R\$ 1.700,00
661	COM	25000	VENLAFAXINA 150 MG	R\$ 1,14	R\$ 28.375,00
662	COM	65000	VENLAFAXINA 75 MG	R\$ 2,07	R\$ 134.550,00
663	COM	1500	VERAPAMIL 120 MG	R\$ 1,04	R\$ 1.560,00
664	COM	3000	VERAPAMIL 80 MG	R\$ 0,68	R\$ 2.040,00
665	COM	50000	VILDAGLIPTINA 50 MG	R\$ 3,39	R\$ 169.250,00
666	COM	20000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1.000 MG	R\$ 3,31	R\$ 66.200,00
667	COM	20000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	R\$ 3,48	R\$ 69.600,00
668	COM	35000	VILDAGLIPTINA 50 MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG	R\$ 3,58	R\$ 125.125,00
669	FRS	600	VITAMINA A E D GOTAS - FRASCO /10 ML	R\$ 5,19	R\$ 3.114,00
670	AMP	1500	VITAMINA C 100MG/ML - AMPOLA 5ML IM/IV	R\$ 2,26	R\$ 3.390,00
671	COM	6000	VITAMINA C 500 MG	R\$ 0,16	R\$ 960,00
672	FRS	500	VITAMINA C GOTAS - FRASCO COM 30 ML	R\$ 1,56	R\$ 780,00
673	COM	30000	VITAMINA D + ZINCO - 2.000 UI + 20MG	R\$ 1,14	R\$ 34.200,00
674	COM	500	VITAMINA D 1.000 UI	R\$ 0,64	R\$ 320,00
675	COM	300	VITAMINA D 15.000 UI	R\$ 8,12	R\$ 2.436,90
676	COM	5000	VITAMINA D 2.000 UI	R\$ 0,77	R\$ 3.865,00
677	COM	1000	VITAMINA D 5.000 UI	R\$ 0,73	R\$ 730,00



678	COM	300	VITAMINA D 50.000 UI	R\$ 2,35	R\$ 705,00
679	COM	10000	VITAMINA D 7.000 UI	R\$ 1,29	R\$ 12.900,00
680	COM	50000	VITAMINAS DO COMPLEXO B - (CIANOCOBALAMINA 15MCG + PANTOTENATO DE CALCIO 25MG + RIBOFLAVINA 3,3MG + TIAMINA 30MG + NICOTINAMIDA 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG.)	R\$ 0,28	R\$ 14.000,00
681	AMP	2000	VITAMINAS DO COMPLEXO B - AMP 2ML - IM/IV	R\$ 3,60	R\$ 7.200,00
682	FRS	200	VITAMINAS DO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL GOTAS - FRASCO 20 ML	R\$ 11,00	R\$ 2.200,00
683	COM	15000	ZOLPIDEN 10MG	R\$ 0,17	R\$ 2.550,00

VIII - JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

Orienta-se que a licitação seja realizada por item, sempre que o objeto for divisível, dentro dos termos, tendo em vista que a adjudicação por item permite um melhor aproveitamento das potencialidades do mercado e a possível ampliação da competitividade do certame, sem perda de economia de escala.

Adicionalmente, destaca-se que ao realizar a adjudicação por item é possível propiciar a ampla participação de licitantes que, não dispondo de capacidade para a execução, fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação ao item aqui disposto, em razão das particularidades inerentes ao mercado (perfil de produção e/ou comercialização de indústrias e fornecedores de medicamentos e/ou itens), como também, de acordo com as demandas das unidades englobadas neste ETP, uma vez que o consumo destes medicamentos podem sofrer alterações de demanda.

Deste modo, considerando não terem sido identificados fatores que impeçam a adjudicação por item no que se refere a aquisição de medicamentos, conclui-se pela realização da licitação conforme tais padrões, objetivando propiciar condições mais vantajosas para a administração, além de prestigiar os princípios da ampla competitividade, da razoabilidade, da imparcialidade e da isonomia nas contratações públicas.



IX - RESULTADOS PRETENDIDOS

Os itens constantes no presente estudo são itens padronizados na REMUME do município, previsto nos protocolos clínicos assistenciais das unidades de saúde.

Pretende-se contratar os itens descritos neste ETP pelo menor preço, até o limite do preço unitário máximo estimado, com a qualidade, especificações e exigências a serem definidas no Termo de Referência, com vista a garantir a não interrupção do fornecimento de insumos imprescindíveis para a realização dos atendimentos e ainda promover ações que visem a melhoria da qualidade de vida e segurança dos pacientes com ações de saúde preventivas em favor do bem-estar da população.

Em resumo, pretende-se garantir a prestação dos serviços de saúde a população de forma que não falem medicações para tanto e de modo que, ao mesmo passo que seja considerada a eficiência da contratação, sejam também prestigiados os princípios da economicidade e da imparcialidade, bem como os demais princípios estabelecidos no art. 5º da lei federal nº 14.133/21.

X - CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES E PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS A CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

Além da contratação referida no item XI, a atual aquisição não possui correlação com nenhuma outra contratação, de modo que a necessidade pode ser integralmente satisfeita sem que seja necessária a realização de demais contratações correlatas.

Quanto a necessidade de providências necessárias a celebração do contrato, também não se vislumbram medidas a serem tomadas pela administração previamente a formação do contrato, isso porque, a secretaria de saúde possui condições e local adequado para a manutenção e alocação dos medicamentos, possui ainda, pessoal capacitado para sua administração, mantém contrato com empresa especializada para a realização do descarte e tratamento adequado dos resíduos resultantes dos serviços de saúde, possui, do mesmo modo, pessoal com conhecimento suficiente a respeito do objeto para promover a fiscalização eficiente do contrato, não sendo, portanto, vislumbrada nenhuma outra providência necessária para que a necessidade da administração seja integralmente satisfeita conforme os parâmetros especificados neste estudo.

XI - IMPACTOS AMBIENTAIS

Visando eliminar os potenciais riscos à saúde pública e ao meio ambiente, o município possui contrato com empresa especializada na prestação de serviços continuados de



pesagem, coleta, transporte, tratamento e destinação final de Resíduos de Serviço de Saúde com fornecimento de Certificado de destinação. A classificação adotada na contratação é baseada na Resolução RDC nº 222, de 28 de março de 2018 que regulamenta as Boas Práticas de Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde e dá outras providências. O município também possui projetos para conscientizar a população sobre os impactos ambientais, através do descarte correto dos resíduos. O projeto de lei nº 17, de 28 de julho de 2022 institui o programa de coleta seletiva de medicamentos vencidos ou inaproveitáveis para o descarte responsável.

Destarte, considerando que estas seriam as condições que se vislumbram com potencial de impactar o meio ambiente e que, as providências necessárias já vêm sendo tomadas mesmo antes da contratação pretendida, não se verifica a necessidade de outras medidas mitigadoras de impacto ambiental na presente contratação.

XII - POSICIONAMENTO CONCLUSIVO

Considerando o disposto acima, os estudos evidenciaram que a contratação da solução se mostra tecnicamente possível e fundamentadamente necessária. Além disso as questões elencadas estabelecem critérios de razoabilidade, eficiência, legalidade, especificações objetivas e apreciam o princípio da economicidade para administração pública. Assim, DECLARA-SE ser VIÁVEL a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos por meio do sistema registro de preços conforme fundamentos acima expostos.

Itaberá, data da assinatura eletrônica

 *Assinado digitalmente*

MURILO CESAR DOS SANTOS

Farmacêutico

Considerando o disposto acima, APROVO o Estudo Técnico Preliminar e DECLARO ser VIÁVEL a aquisição de medicamentos para Secretaria de Saúde.

 *Assinado digitalmente*

MARINA GOMES MOREIRA FREITAS

Secretária Municipal de Saúde



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: ACCD-01CC-432D-C275

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MURILO CESAR DOS SANTOS (CPF 329.XXX.XXX-07) em 21/11/2023 16:22:01 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



MARINA GOMES MOREIRA (CPF 144.XXX.XXX-70) em 21/11/2023 16:33:05 (GMT-03:00)

Papel: Assinante

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://itabera.1doc.com.br/verificacao/ACCD-01CC-432D-C275>