



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024** **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 351/2024**

**HAVENDO DIVERGÊNCIA ENTRE A ESPECIFICAÇÃO DO SISTEMA E A DO EDITAL, PREVALECERÁ A DO EDITAL.**

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Este procedimento licitatório obedecerá, integralmente, a Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, Decreto Municipal nº 4215 de 01 de fevereiro de 2024, Decreto Municipal nº 4221 de 04 de março de 2024 e, demais condições estabelecidas neste Edital e Anexos.

### **OBJETO**

REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES.

### **VALOR ESTIMADO DA AQUISIÇÃO**

R\$ 2.243.693,94 (Dois milhões e duzentos e quarenta e três mil e seiscentos e noventa e três reais e noventa e quatro centavos).

### **DATA DE RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS**

Início dia 06/01/2025 às 9h:00m – Término dia 13/01/2025 às 8h:59m (horário de Brasília)

### **DATA DA SESSÃO PÚBLICA**

Dia 13/01/2025, às 9h:00m (horário de Brasília)

### **CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

Menor Preço por Item

### **REGIME DE EXECUÇÃO**

Imediata

### **MODO DE DISPUTA**

Aberto

### **PREFERÊNCIA ME/EPP/EQUIPARADAS**

Sim





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## SUMÁRIO

|                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.1. DO PREÂMBULO.....                                                                          | 4  |
| 1.2. DA FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS, DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES .....                      | 4  |
| 2. DO OBJETO .....                                                                              | 4  |
| 2.1. DA DEFINIÇÃO DO OBJETO .....                                                               | 4  |
| 2.2. DOS ANEXOS QUE INTEGRAM O EDITAL .....                                                     | 4  |
| 3. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO .....                                                        | 5  |
| 4. DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME.....                                                   | 5  |
| 5. DO CREDENCIAMENTO DO LICITANTE NO PORTAL BBMNET .....                                        | 6  |
| 6. DA PARTICIPAÇÃO, PROPOSTAS E LANCES .....                                                    | 6  |
| 7. DA PROPOSTA DE PREÇOS .....                                                                  | 6  |
| 8. DA ABERTURA DAS PROPOSTAS E LANCES .....                                                     | 7  |
| 9. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS.....                                                             | 8  |
| 10. DA HABILITAÇÃO .....                                                                        | 8  |
| 10.6.1. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA.....                                                            | 9  |
| 10.6.2. DA REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA .....                                      | 9  |
| 10.6.3. DA HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA .....                                               | 10 |
| 10.6.4. DA HABILITAÇÃO TÉCNICA.....                                                             | 10 |
| 11. DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ÀS MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E COOPERATIVAS ..... | 11 |
| 12. DOS RECURSOS E PRAZOS RECURSAIS .....                                                       | 12 |
| 13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO .....                                                          | 12 |
| 14. DA CONVOCAÇÃO .....                                                                         | 13 |
| 15. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA .....                                                               | 13 |
| 16. DA GARANTIA CONTRATUAL .....                                                                | 14 |
| 17. DO REAJUSTE.....                                                                            | 14 |
| 18. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE .....                                                         | 14 |
| 19. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA .....                                                          | 14 |
| 20. DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO DO PRODUTO .....                                                | 14 |
| 21. DAS CONDIÇÕES E FORMA DE PAGAMENTO .....                                                    | 15 |
| 22. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS .....                                                           | 15 |
| 23. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS.....                                                                 | 16 |
| ANEXO I.....                                                                                    | 18 |
| TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO .....                                                         | 18 |
| ANEXO II .....                                                                                  | 20 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|
| TERMO DE REFERÊNCIA.....                                                   | 20  |
| ANEXO III .....                                                            | 44  |
| ORÇAMENTO ESTIMADO .....                                                   | 44  |
| ANEXO IV .....                                                             | 67  |
| MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS .....                                  | 67  |
| ANEXO V .....                                                              | 105 |
| MODELO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL .....                         | 105 |
| ANEXO VI .....                                                             | 141 |
| MODELO DE DECLARAÇÃO .....                                                 | 141 |
| ANEXO VII .....                                                            | 142 |
| DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DO EDITAL .....      | 142 |
| ANEXO VIII .....                                                           | 143 |
| MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE .....                             | 143 |
| ANEXO IX .....                                                             | 144 |
| MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DE MICROEMPRESA OU .....   | 144 |
| EMPRESA DE PEQUENO PORTE (NA HIPÓTESE DO LICITANTE SER UMA ME OU EPP)..... | 144 |
| ANEXO X .....                                                              | 145 |
| MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR.....              | 145 |
| ANEXO XI .....                                                             | 146 |
| DECLARAÇÃO A QUE SE REFERE AOS ITENS 10.6.4.4 E 10.6.4.5 DO EDITAL.....    | 146 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## 1. DISPOSIÇÕES INICIAIS

### 1.1. DO PREÂMBULO

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS**, CNPJ: 45.786.159/0001-11, por intermédio da Senhora Prefeita **Nelita Cristina Michel Franceschini**, RG nº 23.191.971-2 e CPF nº 139.342.698-00, torna público que se acha aberta, nesta unidade, situada a **Rua Antônio Joaquim Fagundes, nº 237, Centro, Iracemápolis/SP, CEP: 13.495-047**, a licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, do tipo **MENOR PREÇO** e do critério de julgamento **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, cujo objeto terá execução de forma **IMEDIATA**, a ser realizada por intermédio do sistema eletrônico de contratações denominado “Bolsa Brasileira de Mercadorias” – BMNET, no endereço <https://novobbmnet.com.br/>, objetivando a **CONSTITUIÇÃO DE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS** para **EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024)**, para atendimento da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, que será regida pela Lei Federal nº 14.133 de 01 de abril de 2021, Decretos Municipais nº 4215 de 01 de fevereiro de 2024, nº 4221 de 04 março de 2024, e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

### 1.2. DA FORMALIZAÇÃO DE CONSULTAS, DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES

1.2.1. Decai do direito de solicitar esclarecimentos dos termos do edital de licitação perante a Administração, o licitante que não o fizer antes do segundo dia útil que anteceder a data fixada para recebimento das propostas.

1.2.2. As impugnações e os pedidos de esclarecimentos serão formulados por meio eletrônico, em campo próprio do sistema. As impugnações e os pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame, podendo também ser encaminhada por e-mail: [licitacoes@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:licitacoes@iracemapolis.sp.gov.br) / [compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br) / [compras4@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:compras4@saude.iracemapolis.sp.gov.br).

1.2.3. Decai do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a Administração, o interessado que não o fizer até o segundo dia útil que anteceder a data fixada para recebimento das propostas.

1.2.4. As impugnações serão decididas pela autoridade competente e os pedidos de esclarecimentos respondidos pelo Pregoeiro até o último dia útil anterior à data fixada para a abertura da sessão pública, bem como sua divulgação do sítio <https://www.iracemapolis.sp.gov.br/>.

## 2. DO OBJETO

### 2.1. DA DEFINIÇÃO DO OBJETO

2.1.1. A presente licitação tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES**, conforme especificações constantes do **Termo de Referência**, anexo neste edital.

### 2.2. DOS ANEXOS QUE INTEGRAM O EDITAL

**ANEXO I** – Termo de Ciência e Notificação;

**ANEXO II** – Termo de Referência;

**ANEXO III** – Orçamento Estimado;





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

**ANEXO IV** – Minuta da Ata Registro de Preços;

**ANEXO V** – Modelo de Proposta Comercial;

**ANEXO VI** – Modelo de Declaração da Empresa;

**ANEXO VII** – Modelo de Declaração de Conhecimento e Atendimento às Condições do Edital;

**ANEXO VIII** – Modelo de Declaração de Responsabilidade;

**ANEXO IX** – Modelo de Declaração de Enquadramento em Regime de Tributação de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (na hipótese do licitante ser uma ME ou EPP);

**ANEXO X** – Modelo de Declaração de Inexistência de Vínculo Familiar.

**ANEXO XI** – Declaração a que se refere aos itens 10.6.4.4 e 10.6.4.5 do Edital.

## 3. DAS CONDIÇÕES PARA PARTICIPAÇÃO

3.1. Poderão participar do processo os interessados que atenderem a todas as exigências contidas neste edital e seu anexo.

3.2. Estarão impedidos de participar, direta ou indiretamente, de qualquer fase deste processo licitatório os interessados que se enquadrem em uma ou mais das situações a seguir:

3.2.1. estejam constituídos sob a forma de consórcio;

3.2.2. estejam cumprindo a penalidade de suspensão temporária ou de impedimento de licitar e de contratar com esta Administração nos termos do artigo 156, da Lei n.º 14.133/2021.

3.2.3. sejam declaradas inidôneas em qualquer esfera de Governo;

3.2.4. estejam sob falência, recuperação judicial e extrajudicial<sup>1</sup>, dissolução ou liquidação;

3.2.5. isoladamente ou em consórcio, sejam responsáveis pela elaboração do projeto básico, ou executivo ou da qual o autor do projeto seja dirigente, gerente, acionista ou detentor de mais de 5% (cinco por cento) do capital com direito a voto ou controlador, responsáveis técnicos ou subcontratados;

3.2.6. sejam servidores ou dirigentes de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação.

## 4. DO REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

4.1. O certame será conduzido pelo Pregoeiro, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

4.1.1. Coordenar os trabalhos da equipe de apoio;

4.1.2. responder às questões formuladas pelos fornecedores, relativas ao certame;

4.1.3. abrir as propostas de preços;

4.1.4. analisar a aceitabilidade das propostas;

4.1.5. desclassificar propostas indicando os motivos;

4.1.6. conduzir os procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta ou do lance de menor preço;

<sup>1</sup>Para o caso de empresas em recuperação judicial: Ela deverá estar ciente de que, no momento da assinatura da ata de registro de preços deverá apresentar cópia do ato de nomeação do administrador judicial ou se o administrador for pessoa jurídica, o nome do profissional responsável pela condução do processo e, ainda, declaração, relatório ou documento equivalente do juízo ou do administrador, de que a licitante está cumprindo o plano de recuperação judicial;

Para o caso de empresas em recuperação extrajudicial: Ela deverá estar ciente de que, no momento da assinatura da ata de registro de preços deverá apresentar comprovação documental de que está cumprindo as obrigações do plano de recuperação extrajudicial.

**SÚMULA Nº 50** - Em procedimento licitatório, não pode a Administração impedir a participação de empresas que estejam em recuperação judicial, das quais poderá ser exigida a apresentação, durante a fase de habilitação, do Plano de Recuperação já homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo do atendimento a todos os requisitos de habilitação econômico-financeira estabelecidos no edital.





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

- 4.1.7. verificar a habilitação do proponente;
- 4.1.8. declarar o vencedor;
- 4.1.9. receber, examinar e submeter os recursos à autoridade competente para julgamento;
- 4.1.10. elaborar a ata da sessão;
- 4.1.11. encaminhar o processo à autoridade superior para adjudicar, homologar e autorizar a contratação.

## 5. DO CREDENCIAMENTO DO LICITANTE NO PORTAL BBMNET

- 5.1. Os procedimentos para credenciamento e obtenção da chave e senha de acesso poderão ser iniciados diretamente no site de licitações no endereço eletrônico <https://novobbmnet.com.br/>, acesso “credenciamento – licitantes (fornecedores)”.
- 5.2. As dúvidas e esclarecimentos sobre credenciamento no sistema eletrônico poderão ser dirimidas através da central de atendimento aos licitantes, por telefone, WhatsApp, Chat ou e-mail, disponíveis no endereço eletrônico <https://novobbmnet.com.br/>.
- 5.2.1. Qualquer dúvida dos interessados em relação ao acesso no sistema BBMNET Licitações poderá ser esclarecida através dos canais de atendimento da Bolsa Brasileira de Mercadorias, de segunda a sexta-feira, das 8 às 18 horas (horário de Brasília) através dos canais informados no site <https://novobbmnet.com.br/>.

## 6. DA PARTICIPAÇÃO, PROPOSTAS E LANCES

- 6.1. A participação no certame dar-se-á por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subsequente encaminhamento da proposta de preços, por meio do sistema eletrônico no sítio <https://novobbmnet.com.br/>, opção “Login” opção “Licitação Pública” “Sala de Negociação”.
- 6.1.1. As propostas de preço deverão ser encaminhadas eletronicamente até data e horário definidos, conforme indicação na primeira página deste edital.
- 6.2. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.
- 6.3. Caso haja desconexão com o Pregoeiro no decorrer da etapa competitiva do pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances, retornando o Pregoeiro, quando possível, sua atuação no certame, sem prejuízo dos atos realizados.
- 6.3.1. Quando a desconexão persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão do pregão será suspensa e terá reinício somente após reagendamento/comunicação expressa aos participantes via “chat” do sistema eletrônico, onde será designado dia e hora para a continuidade da sessão.
- 6.4. Caso exista a necessidade de ser suspenso o pregão, tendo em vista a quantidade de lotes, o pregoeiro designará novo dia e horário para a continuidade do certame.
- 6.5. O andamento do procedimento de licitação entre a data de abertura das propostas e a adjudicação do objeto deve ser acompanhado pelos participantes por meio do portal <https://novobbmnet.com.br/>, que veiculará avisos, convocações, desclassificações de licitantes, justificativas e outras decisões referentes ao procedimento.

## 7. DA PROPOSTA DE PREÇOS

- 7.1. O encaminhamento de proposta pressupõe também pleno conhecimento e atendimento de todas as exigências contidas no edital e seus anexos. O fornecedor será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas





propostas e lances.

7.2. As propostas encaminhadas terão prazo de validade de 60 (sessenta) dias consecutivos, contados da data da sessão de abertura desta licitação, conforme disposição legal.

7.2.1. Ao apresentar sua proposta o licitante concorda especificamente com as seguintes condições:

7.2.1.1. Os produtos ofertados deverão atender a todas as especificações constantes deste Edital e Termo de Referência.

7.2.1.2. Os preços deverão ser cotados em moeda corrente nacional e preenchidos no campo apropriado do sistema eletrônico com o **VALOR UNITÁRIO DO PRODUTO**.

7.3. Ao encaminhar a proposta de preços na forma prevista pelo sistema eletrônico, a licitante deverá preencher as informações de Marca (uma única marca) e inserir Ficha Técnica, sempre que solicitadas pelo pregoeiro quando do cadastramento do edital na plataforma, **sendo vedada a identificação do licitante por qualquer meio.**

7.3.1. verificar a condição da empresa caso ela seja ME/EPP e informar em campo próprio da plataforma BBMNET Licitações;

7.3.2. Os preços deverão ser cotados em moeda corrente nacional e preenchidos no campo apropriado do sistema eletrônico e neles deverão estar inclusas todas e quaisquer despesas, tais como frete, encargos sociais, seguros, tributos diretos e indiretos incidentes sobre o fornecimento do objeto licitado.

## 8. DA ABERTURA DAS PROPOSTAS E LANCES

8.1. A partir do horário previsto no edital, terá início à sessão pública do Pregão Eletrônico, com a divulgação das propostas de preços recebidas pelo sítio já indicado no item 6.1, passando o Pregoeiro a avaliar a aceitabilidade das propostas.

8.2. Aberta a etapa competitiva, os representantes dos licitantes deverão estar conectados ao sistema para participar da sessão de lances. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

8.2.1. Para efeito da disputa de preços, as propostas encaminhadas eletronicamente pelos licitantes serão consideradas lances.

8.2.2. Cada licitante poderá encaminhar lance com valor superior ao menor preço registrado, desde que seja inferior ao seu último lance e diferente de qualquer outro valor ofertado para o item.

8.3. Com o intuito de conferir celeridade à condução do processo licitatório, é permitido ao pregoeiro a abertura e gerenciamento simultâneo da disputa de vários lotes da mesma licitação.

8.4. **A fase de lances será no formato ABERTO: O tempo da etapa de lances será de 10 (dez) minutos e será encerrada por prorrogação automática.** O sistema informará **“Dou-lhe uma”** quando faltar 02m00s (dois minutos para o término da etapa de lances (sessão pública), **“Dou-lhe duas”** quando faltar 01m00s (um minuto) e **“Dou-lhe três – Fechado”** quando chegar no tempo programado para o encerramento. Na hipótese de haver um lance de preço menor que o menor lance de preço registrado no sistema, nos últimos 02m00s do período de duração da sessão pública, o sistema prorrogará automaticamente o tempo de fechamento em mais 02m00s a partir do momento do registro do último lance, reiniciando a contagem para o fechamento, a partir do “Dou-lhe uma” e, assim, sucessivamente.

8.4.1. O pregoeiro tem a ação de iniciar a fase de lances, depois todo processo é automático, conforme explanado acima.

8.4.2. Iniciada a fase de fechamento de lances, os licitantes são avisados via chat na sala de negociação, a linha do lote/item também indica essa fase (na coluna Situação) e, no caso de uma Prorrogação Automática, o ícone de “Dou-lhe uma”, “Dou-lhe duas”, é exibido;

8.5. Assim que a etapa de lances for finalizada e o sistema detectar um empate, conforme estabelece os artigos 44 e 45 da LC 123/2006 a ferramenta inicia a aplicação automática do desempate em favor ME/EPP/MEI, conforme procedimento detalhado deste Edital.



8.6. O Sistema eletrônico informará as propostas de menor preço de cada participante imediatamente após o encerramento da etapa de lances.

### 9. DO JULGAMENTO DAS PROPOSTAS

9.1. O Pregoeiro efetuará o julgamento das propostas pelo critério de "**menor preço unitário**", podendo encaminhar, pelo sistema eletrônico, contra proposta diretamente ao licitante que tenha apresentado o lance de menor valor, para que seja obtido preço melhor, bem assim decidir sobre sua aceitação, observados os prazos para fornecimento, as especificações técnicas, parâmetros mínimos de desempenho e de qualidade e demais condições definidas neste edital.

9.2. Após o encerramento da sessão de disputa e estando o valor da melhor proposta acima do valor de referência, o Pregoeiro negociará a redução do preço com o seu detentor.

9.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública e ordenadas as ofertas, o pregoeiro comprovará a regularidade de situação do autor da melhor proposta, avaliada na forma da Lei nº 14.133/2021. O Pregoeiro verificará, também, o cumprimento das demais exigências para habilitação contidas no item 10 deste edital.

9.3.1. No caso de desclassificação do licitante arrematante, o novo licitante convocado deverá apresentar documentação e proposta nos mesmos prazos previstos, a contar da convocação pelo pregoeiro através do chat de mensagens.

9.3.2. A inobservância aos prazos elencados ou ainda o envio dos documentos de habilitação e da proposta de preços em desconformidade com o disposto neste edital ensejará a inabilitação do licitante e consequente desclassificação no certame, salvo motivo devidamente justificado e aceito pelo Pregoeiro.

9.4. Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, ou se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o Pregoeiro examinará a proposta ou o lance subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à sua habilitação, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda ao edital.

9.5. Considera-se inaceitável, para todos os fins aqui dispostos, a proposta que não atender as exigências fixadas neste Edital.

9.6. Havendo lances no tempo de disputa da sessão pública, a proposta final de preços do licitante detentor da melhor oferta deverá ter seus valores unitários e totais ajustados de forma que os preços não resultem, após os ajustes, inexequíveis ou superfaturados.

9.7. Constatado o atendimento das exigências fixadas no edital, inclusive as exigências de habilitação, o licitante será declarado vencedor do certame pelo Pregoeiro.

### 10. DA HABILITAÇÃO

10.1. Os documentos relativos à habilitação dos licitantes, deverão ser encaminhados até a abertura da sessão pública (fim de recebimento das propostas), conforme previsto neste edital, contados da convocação do Pregoeiro, por meio eletrônico (upload), nos formatos (extensões) "pdf", "doc", "xls", "png" ou "jpg", observado o limite de 6 Mb para cada arquivo, conforme regras de aceitação estabelecidas pela plataforma <https://novobbmnet.com.br/>.

10.2. Franqueada vista aos interessados e decorrido o prazo de 30 (trinta) minutos, será aberto o prazo para manifestação da intenção de interposição de recurso.

10.3. O não cumprimento do envio dos documentos de habilitação dentro dos prazos estabelecidos, acarretará a desclassificação e/ou inabilitação do licitante, bem como as sanções previstas neste Edital, podendo o Pregoeiro convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

10.4. Os originais ou cópias autenticadas, dos documentos enviados na forma constante do item 10.1, poderão ser relacionados e apresentados na Coordenadoria de Compras Públicas desta Prefeitura,



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

localizada na Rua Antonio Joaquim Fagundes, nº 237, Centro, Iracemápolis/SP, CEP 13.495-047, das 09h às 15h30m, em **até 3 (três)** dias úteis após o encerramento da sessão pública, sob pena de invalidade do respectivo ato de habilitação e a aplicação das penalidades cabíveis ou poderão ser enviados por correio eletrônico para o endereço: [compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:compras@saude.iracemapolis.sp.gov.br).

10.4.1 Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da Medida Provisória n.º 2200-2, de 24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

10.5. A empresa participante e seu representante legal são responsáveis pela autenticidade e veracidade dos documentos enviados eletronicamente.

10.6. A empresa detentora da proposta de menor preço deverá apresentar os seguintes documentos comprobatórios de habilitação e qualificação:

## 10.6.1. DA HABILITAÇÃO JURÍDICA

10.6.1.1. Registro comercial, quando tratar-se de empresa individual;

10.6.1.2. Ato constitutivo (estatuto ou contrato social em vigor), devidamente registrado na Junta Comercial ou no Cartório de Registro Civil de Pessoas Jurídicas, nos termos da lei e conforme o caso, e, ainda, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, que deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva, conforme legislação em vigor;

10.6.1.3. Inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada da prova de diretoria em exercício;

10.6.1.4. Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

10.6.1.5. O licitante poderá fazer-se representar neste certame desde que, no início da sessão pública, seu representante legal apresente cópia do contrato social ou estatuto da empresa, no qual lhe é outorgado amplo poder de decisão. Caso o representante legal da licitante delegue esta função para um terceiro, este deverá apresentar procuração pública ou particular, acompanhada de documento comprobatório dos poderes de quem a outorgou;

10.6.1.6. Declaração formal da inexistência de menor de 18 anos de idade em trabalho penoso, insalubre e noturno nos quadros da empresa, firmada pelo responsável legal da empresa, sob as penas da Lei, para cumprimento do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, conforme disposto no inciso VI do art. 68 da Lei nº 14.133/2021;

## 10.6.2. DA REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

10.6.2.1. Inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) ou no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);

10.6.2.2. Inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, se houver, relativo à sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

10.6.2.3. Certidão de Regularidade de Débito para com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS);

10.6.2.4. Certidão de Regularidade com a Fazenda Estadual (Certidão Negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa de Débitos de Tributos Estaduais), do domicílio ou sede do licitante;

10.6.2.5. Certidão Conjunta Negativa de Débitos ou Positiva com efeitos de Negativa, relativa a Tributos Federais (inclusive as contribuições sociais) e à Dívida Ativa da União integrada a Certidão de regularidade de débito para com a Seguridade Social (INSS);





10.6.2.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou Positiva com Efeitos de Negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

Os documentos referidos na regularidade fiscal, social e trabalhista poderão ser substituídos ou supridos, no todo ou em parte, por outros meios hábeis a comprovar a regularidade do licitante, inclusive por meio eletrônico.

### 10.6.3. DA HABILITAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

10.6.3.1. Certidão negativa de falência ou Certidão negativa de recuperação judicial e extrajudicial expedida pelo Cartório distribuidor da sede da pessoa jurídica (licitante). Nas hipóteses em que a certidão encaminhada for positiva, deve a licitante apresentar comprovante da homologação/deferimento pelo juízo competente do plano de recuperação judicial/extrajudicial em vigor.

10.6.3.1.1. As certidões serão consideradas válidas, a partir da data da sua emissão, pelo prazo de **90 (noventa) dias corridos**, se outro prazo não constar do documento conforme inciso II do art. 69 da Lei 14.133/21. No caso de participação de empresas filiais, será exigida certidão da empresa matriz, nos termos da legislação vigente.

10.6.3.2. Balanço patrimonial com declaração de resultados da empresa, abertura e fechamento em conformidade com a legislação, dos **02 (dois) últimos exercícios sociais**.

10.6.3.2.1. Somente empresas, que ainda não tenham completado seu primeiro exercício fiscal, poderão comprovar sua capacidade econômico-financeira por meio de balancetes mensais, conforme o disposto na Lei Federal nº 8.541, de 1992;

10.6.3.2.2. As empresas que optarem pela escrituração do balanço patrimonial através do sistema de Escrituração Fiscal Digital (SPED FISCAL) deverão apresentar, além dos **recibos de entrega**, o **balanço patrimonial** e a **demonstração de resultados do exercício** emitidos eletronicamente através do próprio sistema.

10.6.3.2.3. A licitante não obrigada a publicar o balanço deverá:

10.6.3.2.3.1. Apresentar cópia legível das páginas do LIVRO GERAL, no qual tenham sido transcritos o Balanço e a Demonstração de Resultados do exercício;

10.6.3.2.3.2. Apresentar a documentação assinada pelos sócios e pelo contador responsável, com os respectivos termos de abertura e de encerramento do livro registrados na Junta Comercial, ou outro órgão de registro equivalente na forma da Lei.

10.6.3.2.4. A licitante obrigada a publicar o balanço deverá:

10.6.3.2.4.1. Apresentar a respectiva publicação e a certidão de arquivamento na Junta Comercial ou outro órgão equivalente na forma da Lei.

### 10.6.4. DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

10.6.4.1. Atestado(s) ou certidão(ões), em nome da licitante, fornecido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove(m) aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível com o objeto da licitação.

10.6.4.2. Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE) vigente emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), compatível com a classe do produto cotado.

10.6.4.3. Alvará Sanitário ou Licença de Funcionamento Sanitária vigente expedido para a licitante, pela Secretaria de Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, compatível com a classe do serviço cotado.

10.6.4.4. Declaração da Licitante de disponibilidade ou de que reúne condições de apresentar, no momento da entrega dos produtos, caso vencedora do certame, o Registro do produto vigente na ANVISA ou Órgão competente, através de publicação do registro no DOU ou Comprovante de Registro emitido pelo Ministério da Saúde demonstrando sua vigência, exceto nos casos de produtos



dispensados de Registro no Ministério da Saúde, conforme Portaria 1.480/90. Caso a validade do registro esteja vencida, apresentar também o pedido de revalidação datado do semestre anterior ao vencimento do registro, acompanhado do registro vencido, relativo aos produtos para os quais a proponente oferecer cotação de preços, sob pena do não recebimento do objeto (Anexo XI).

10.6.4.5. Declaração da Licitante de disponibilidade ou de que reúne condições de apresentar, no momento da entrega dos produtos, caso vencedora do certame, o respectivo ato formal dispensando o registro, se for o caso, relativo aos produtos para os quais a proponente oferecer cotação de preços, sob pena do não recebimento do objeto (Anexo XI).

## 11. DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ÀS MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E COOPERATIVAS

11.1. O tratamento diferenciado conferido às empresas de pequeno porte, às microempresas e às cooperativas de que tratam a Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006 e a Lei 11.488, de 15 de junho de 2007, deverá seguir o procedimento descrito a seguir:

11.1.1. Os licitantes deverão indicar no sistema eletrônico de licitações, antes do encaminhamento da proposta eletrônica de preços, a sua condição de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

11.1.1.1. O licitante que não informar sua condição antes do envio das propostas perderá o direito ao tratamento diferenciado.

11.1.2. Ao final da sessão pública de disputa de lances, o sistema eletrônico detectará automaticamente as situações de empate a que se referem os §§ 1º e 2º do art. 44 da Lei Complementar 123/2006 de 14 de dezembro de 2006.

11.1.2.1. Considera-se empate aquelas situações em que as propostas apresentadas pelas microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada, quando esta for proposta de licitante não enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa.

11.1.2.2. Não ocorre empate quando a detentora da proposta mais bem classificada possuir a condição de microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa. Nesse caso, o pregoeiro convocará a arrematante a apresentar os documentos de habilitação, na forma do item 10.0 deste edital.

11.1.3. Caso ocorra a situação de empate descrita no item 11.1.2.1, o pregoeiro convocará o representante da empresa de pequeno porte, da microempresa ou da cooperativa mais bem classificada, imediatamente e por meio do sistema eletrônico, a ofertar lance inferior ao menor lance registrado para o lote no prazo de cinco minutos.

11.1.3.1. Caso a licitante convocada não apresente lance inferior ao menor valor registrado no prazo acima indicado, as demais microempresas, empresas de pequeno porte ou cooperativas que porventura possuam lances ou propostas na situação do item 11.1.2.1 deverão ser convocadas, na ordem de classificação, a ofertar lances inferiores à menor proposta.

11.1.3.2. A microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa que apresentar o melhor lance, inferior ao menor lance ofertado na sessão de disputa, será considerada arrematante pelo pregoeiro, que encerrará a disputa do lote na sala virtual.

11.1.3.3. O não oferecimento de lances no prazo específico destinado a cada licitante produz a preclusão do direito de apresentá-los. Os lances apresentados em momento inadequado, antes do início do prazo específico ou após o seu término serão considerados inválidos.

11.1.4. Caso a proposta inicialmente mais bem classificada, de licitante não enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, seja desclassificada pelo pregoeiro, por desatendimento ao edital, essa proposta não é mais considerada como parâmetro para o efeito do empate de que trata esta cláusula.

11.1.4.1. Para o efeito do empate, no caso da desclassificação de que trata o item anterior, a melhor



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

proposta passa a ser a da próxima licitante não enquadrada como microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, observado o previsto no item 11.1.2.2.

11.1.4.2. No caso de o sistema eletrônico não convocar automaticamente a microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, o pregoeiro o fará através do “chat de mensagens”.

11.1.4.3. A partir da convocação de que trata o item 11.1.4.2, a microempresa, empresa de pequeno porte ou cooperativa, poderá oferecer proposta inferior à então mais bem classificada, através do “chat de mensagens”, dentro do prazo definido pelo pregoeiro, sob pena de preclusão de seu direito.

11.1.5. O julgamento da habilitação das microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas obedecerá aos critérios gerais definidos neste edital, observadas as particularidades de cada pessoa jurídica.

11.1.6. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado às microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas um prazo adicional de 05 (cinco) dias úteis para a regularização da documentação, contados a partir da notificação da irregularidade pelo pregoeiro. O prazo de 05 (cinco) dias úteis poderá ser prorrogado por igual período se houver manifestação expressa do interessado antes do término do prazo inicial.

## 12. DOS RECURSOS E PRAZOS RECURSAIS

12.1. Proferida a decisão que declarar o vencedor, o Pregoeiro informará aos licitantes, por meio de mensagem lançada no sistema, que poderão interpor recurso, imediata e motivadamente, por meio eletrônico, utilizando para tanto, exclusivamente, campo próprio disponibilizado no sistema <https://novobbmnet.com.br/>.

12.2. Os memoriais de recurso e as contrarrazões serão oferecidos exclusivamente por meio eletrônico, no sítio, <https://novobbmnet.com.br/> opção **RECURSO**, e a apresentação de documentos relativos às peças antes indicadas, se houver, poderá ser enviada por correio eletrônico para o endereço:

[compras4@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:compras4@saude.iracemapolis.sp.gov.br), aos cuidados do Pregoeiro responsável pelo certame, observando o prazo recursal de **3 (três) dias úteis**, contados da data de intimação ou de lavratura da ata e prazo para apresentação de contrarrazões ao(s) recurso(s) pelos demais licitantes será de **3 (três) dias úteis**, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

12.3. A falta de interposição de recurso importará a decadência do direito de recurso e o Pregoeiro adjudicará o objeto do certame ao vencedor, na própria sessão, propondo à autoridade competente a homologação do procedimento licitatório.

12.4. Na hipótese de interposição de recurso, o Pregoeiro encaminhará os autos devidamente fundamentado à autoridade competente.

12.4.1. A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133/2021.

12.5. O recurso contra decisão do Pregoeiro terá efeito suspensivo e o seu acolhimento resultará na invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

12.6. Uma vez decididos os recursos administrativos eventualmente interpostos e, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente, no interesse público, adjudicará o objeto do certame à licitante vencedora e homologará o procedimento licitatório.

12.7. O acesso à fase de manifestação da intenção de recurso será assegurado aos licitantes.

12.8. Não será concedido prazo para recursos sobre assuntos meramente protelatórios ou quando não justificada a intenção de interpor o recurso pelo proponente.

## 13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

13.1. Em caso de recurso, caberá à Autoridade Competente a adjudicação do objeto ao licitante declarado vencedor.

13.2. A homologação é ato de competência da Autoridade que determinou a abertura do procedimento.

## 14. DA CONVOCAÇÃO

14.1. A Administração convocará regularmente o licitante vencedor para assinar, a Ata de Registro de Preços, dentro do prazo de **5 (cinco) dias úteis**, sob pena de decair o direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste edital.

14.1.1. O prazo de convocação poderá ser prorrogado **1 (uma) vez**, por igual período, mediante solicitação da parte durante seu transcurso, devidamente justificada, e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.

14.2. Será facultado à Administração, quando o convocado não assinar a Ata de Registro de Preços no prazo e nas condições estabelecidas, convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a celebração da Ata de Registro de Preços nas condições propostas pelo licitante vencedor.

14.3. Na hipótese de nenhum dos licitantes aceitar a contratação nos termos do subitem 14.2., a Administração, observados o valor estimado e sua eventual atualização nos termos do edital, poderá convocar os licitantes remanescentes para negociação, na ordem de classificação, com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário ou adjudicare celebrar a Ata de Registro de Preços nas condições ofertadas pelos licitantes remanescentes, atendida a ordem classificatória, quando frustrada a negociação de melhor condição.

14.4. Decorrido o prazo de validade da proposta indicado neste edital sem convocação para a assinatura, ficarão os licitantes liberados dos compromissos assumidos.

14.5. A recusa injustificada do adjudicatário em assinar a Ata de Registro de Preços no prazo estabelecido pela Administração caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades legalmente estabelecidas.

14.6. A regra do subitem 14.5. não se aplicará aos licitantes remanescentes na hipótese de convocação com vistas à obtenção de preço melhor, mesmo que acima do preço do adjudicatário.

14.7. Será facultada à Administração a convocação dos demais licitantes classificados para a contratação dos remanescentes do objeto em consequência de rescisão contratual, observados os mesmos critérios estabelecidos nos subitens 14.2. e 14.3. deste edital.

## 15. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

15.1. As despesas decorrentes da execução desta Ata de Registro de Preços correrão por conta das dotações orçamentárias próprias, elementos econômicos (conforme tabela abaixo), constantes do orçamento-programa para o exercício econômico e financeiro de 2024.

| Ficha | Dotação Orçamentária                         |
|-------|----------------------------------------------|
| 1162  | 10.06.10.303.1006.2.101.3.3.90.32.01.0000000 |
| 1163  | 10.06.10.303.1006.2.101.3.3.90.32.05.0000000 |
| 1168  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.01.0000000 |
| 1169  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.02.0000000 |
| 1170  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.05.0000000 |
| 1171  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.32.01.0000000 |
| 1172  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.32.05.0000000 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## 16. DA GARANTIA CONTRATUAL

16.1. Não será exigida garantia contratual para o objeto desta licitação.

## 17. DO REAJUSTE

17.1. Os preços são irreeajustáveis.

## 18. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

18.1. Compete à Contratante:

18.1.1. Efetuar o pagamento nas condições e preços pactuados;

18.1.2. Tomar as medidas necessárias quanto ao fiel recebimento dos produtos.

## 19. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

19.1. Compete à Contratada:

19.1.1. Efetuar a entrega dos itens, de acordo com as condições e prazos propostos, e demais especificações do Anexo I deste edital.

19.1.2. Substituir, obrigatoriamente, o produto que não atender as exigências de qualidade para utilização.

19.1.3. Manter em compatibilidade com as obrigações assumidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação até cumprimento total do objeto licitado.

## 20. DA ENTREGA E DO RECEBIMENTO DO PRODUTO

20.1. O prazo de entrega dos bens é de 10 (dez) dias úteis, contados do(a) recebimento da Nota de Empenho, no seguinte endereço:

**ALMOXARIFADO DA SAÚDE:** Rua Pedro Alexandrino, nº 215, Jd. Antônio Joaquim Fagundes, Iracemápolis/SP, CEP: 13.497-052, sendo o recebimento, neste momento, de caráter provisório, compreendido no horário entre 8:00 às 11:30 e 13:00 às 16:00h, de segunda a sexta-feira.

20.1.1. O prazo estabelecido acima poderá ser prorrogado por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo estabelecido, e formalmente aceito pela Autoridade Competente

20.2. A remessa do pedido deverá ser iniciada após o recebimento da AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO ao longo do período de vigência da Ata de Registro de Preços (ARP), em conformidade com as necessidades do órgão.

20.3. A “AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO”, será emitida via Sistema e enviada ao fornecedor via correio eletrônico.

20.4. A entrega será efetuada em razão da emissão de nota de empenho, ao longo do período de vigência da Ata de Registro de Preços (ARP), em conformidade com as necessidades do órgão.

20.5. Caberá à Seção de Almoxarifado com o auxílio do setor solicitante, o recebimento dos materiais, incumbindo-lhe a declaração do aceite dos materiais conforme as especificações do edital.

20.6. O recebimento dos materiais licitados está condicionado à conferência, avaliações qualitativas e aceitação final, obrigando-se o licitante vencedor a reparar e corrigir os eventuais vícios, defeitos ou incorreções porventura detectados, na forma prevista no Termo de Referência, na Lei nº 14.133/21 e no Código de Defesa do Consumidor, em tudo o que couber.

20.6.1. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 05 (cinco) dias úteis, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, para efeito de posterior verificação de sua





conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

20.6.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

19.6.C. Os bens serão recebidos definitivamente no prazo de 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

20.7. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.

## 21. DAS CONDIÇÕES E FORMA DE PAGAMENTO

21.1. O pagamento será efetuado após liquidação da despesa por meio de crédito em conta corrente indicada pelo licitante(s) vencedor(es), no prazo de até **30 (trinta) dias consecutivos** contados da apresentação de Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada pelo Setor responsável pelo recebimento do(a) Sigla do Órgão. A contratante somente pagará a contratada pelos produtos que realmente forem pedidos e entregues.

21.2. Para fazer jus ao pagamento, a empresa Contratada deverá apresentar, no ato da entrega da nota fiscal, Certidão válida de comprovação do recolhimento de encargos e tributos (FGTS, INSS e CNDT) correspondente ao mês de entrega, de acordo com o que preconizam o Art. 195, §3 da C.F; Art. 31 da Lei nº 8.212 de 24/07/91, Art. 2º da Lei nº 9.012 de 31/03/95 e Art. 120 da Lei nº 14.133 de 01/04/21.

21.3. Nenhum pagamento será efetuado à empresa, enquanto houver pendência de liquidação de obrigação financeira, em virtude de penalidade ou inadimplência contratual.

21.4. Caso se faça necessária a reapresentação de qualquer Nota Fiscal/Fatura por culpa do contratado, o prazo previsto no item 20.1. reiniciar-se-á a contar da data da respectiva reapresentação.

21.5. Não haverá, sob hipótese alguma, pagamento antecipado.

## 22. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

22.1. As penalidades administrativas serão aplicadas em conformidade com as disposições do Art. 156 da Lei nº 14.133 de 2021, garantidos o contraditório e ampla defesa, impondo-se, ainda, a observância dos procedimentos previstos no Art. 138 do Decreto Municipal nº 4215/2024.

22.1.1. advertência;

22.1.2. multa, observados os seguintes limites máximos:

a) multa de 0,3 % (três décimos por cento) por dia, até o trigésimo dia de atraso, sobre o valor do fornecimento ou serviço não realizado;

b) multa de 10 % (dez por cento) sobre o valor total ou parcial da obrigação não cumprida, com o consequente cancelamento da nota de empenho ou documento equivalente;

22.1.3. suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a entidade sancionadora por prazo não superior a 2 (dois) anos.

§ 1º O valor da multa aplicada será retido dos pagamentos devidos pela Administração ou cobrado judicialmente, sendo corrigida monetariamente, de conformidade com a variação do IPCA, a partir do termo inicial, até a datado efetivo recolhimento.



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

§ 2º A contagem do período de atraso na execução dos ajustes será realizada a partir do primeiro dia útil subsequente ao do encerramento do prazo estabelecido para o cumprimento da obrigação.

## 23. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

23.1. As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes, desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

23.2. Das sessões públicas serão lavradas atas circunstanciadas a serem assinadas pelos agentes designados para a execução.

23.3. Quando das sessões conduzidas na forma eletrônica, o sistema manterá sigilo quanto à identidade das licitantes até a etapa de negociação com o autor da melhor oferta e para os demais até a etapa de habilitação.

23.4. O resultado desta licitação e os demais atos pertinentes, sujeitos à publicação, serão divulgados no Diário Oficial do Município de Iracemápolis <https://www.iracemapolis.sp.gov.br/>.

23.5. A participação de único licitante, por si só, não impede a continuidade do certame ou impõe obrigatoriamente a revogação do procedimento licitatório, desde que, no momento oportuno e cumulativamente:

23.5.1. Após negociação obrigatória o preço que se revele vantajoso à Administração seja o corrente no mercado, necessário e razoavelmente inferior ao estimado na fase interna do procedimento licitatório, e, compatível com o mercado;

23.5.2. No caso de o único participante ter apresentado orçamento para compor o valor estimativo, na fase interna, sem prejuízo da observância do imposto no subitem 23.5.1., o preço da licitação não poderá ser superior àquele orçado pelo licitante vencedor para composição do valor estimado de referência à futura contratação, salvo se defasado;

23.5.3. Seja justificada a impossibilidade de repetição;

23.5.4. O edital não contenha cláusula(s) restritiva(s) à competitividade, salvo quando tecnicamente justificável, nos termos do Art. 40, Art. 41 e Art. 42 da Lei 14.133 de 1º de abril de 2021.

23.6. Os casos omissos da presente licitação serão solucionados pelo agente designado para condução do certame.

23.7. Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da cidade de Limeira/SP.

23.8. Os documentos eletrônicos produzidos e/ou assinados com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da legislação vigente, serão recebidos e presumidos verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

23.9. As partes deverão observar as disposições da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais), e alterações, quando do tratamento de dados pessoais e dados pessoais sensíveis a que tenham acesso, não podendo divulgar, revelar, produzir, utilizar ou deles dar conhecimento a terceiros estranhos a esta licitação, a não ser por força de obrigação legal ou regulatória.

23.10. Para recebimento de documentos pertinentes a esta licitação, poderão ser realizadas autenticações na Coordenadoria de Compras Públicas, desde que a cópia esteja acompanhada do documento original e o faça antes do início da Sessão Pública ao qual ele se destina, de segunda à sexta-feira, no horário de expediente das 9h às 16h – Prefeitura Municipal de Iracemápolis.

23.11. Quando for o caso, para a prestação de quaisquer das garantias dispostas nesse edital, não serão aceitas cartas de fiança fidejussória, de natureza não bancária, como garantia de contrato administrativo.





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

23.12. O Edital e seus anexos estão disponíveis, na íntegra, no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP) e endereço eletrônico [www.iracemapolis.sp.gov.br](http://www.iracemapolis.sp.gov.br).

Iracemápolis/SP, 06 de dezembro de 2024.

**Nelita Cristina Michel Franceschini**  
Prefeita Municipal

MANUTENÇÃO





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO I

### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Município de Iracemápolis/SP;

DETENTORA DA ATA: \_\_\_\_\_;

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XX/2024; LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico 42/2024; PROCESSO: 351/2024;

OBJETO: **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES.**

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

#### **1. Estamos CIENTES de que:**

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das e manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

#### **2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:**

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Iracemápolis/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

#### **Autoridade Máxima do Órgão/Entidade:**

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### **Responsáveis pela Homologação do Certame ou Ratificação da Dispensa/Inexigibilidade de Licitação:**

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Responsáveis que assinaram o Ajuste:**

**Pelo Contratante:**

Nome: Milene de Godoy Serrati; Cargo: Farmacêutica; Telefone: (19) 3456-7072

E-mail Institucional: [ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Pela Contratada:**

Nome: \_\_\_\_\_; Cargo: \_\_\_\_\_; Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail Institucional: \_\_\_\_\_; E-mail pessoal: \_\_\_\_\_;

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Ordenador de Despesas da Contratante:**

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_

**Gestor(es) do Contrato:**

Nome: Juvenal Baptistella Chiocheti; Cargo: Diretor do Departamento Operacional de Saúde; Telefone: (19) 3456-3867

E-mail Institucional: [secretario@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:secretario@saude.iracemapolis.sp.gov.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO II

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024

##### 1. DO OBJETO:

**REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES,** nos termos das especificações abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

| ITEM | QTDE    | UN  | CÓDIGO    | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | 1.000   | FR  | 10.10.52  | ACEBROFILINA 25 MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0201): BRONCODILATADOR, CADA 5 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACEBROFILINA.....25 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     |
| 2.   | 60      | TB  | 10.10.133 | ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL (10.0067): POMADA OFTÁLMICA, COM AÇÃO DE CICATRIZAÇÃO, EPITELIZAÇÃO E ANTIBIÓTICA; ESTÉRIL E CADA GRAMA CONTÉM: 10.000 UI DE ACETATO DE RETINOL, 25 MG DE AMINOÁCIDOS, 5 MG DE METIONINA E 5 MG DE CLORANFENICOL. CAIXA COM 1 TUBO COM BICO OFTÁLMICO CONTENDO 3,5 G DE POMADA, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 3.   | 800     | FRC | 10.10.135 | ACETATO DE RETINOL, VITAMINA A, VITAMINA D: FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO 10 ML. CADA ML CONTÉM 50000UI DE ACETATO DE RETINOL E 10000 UI DE COLECALCIFEROL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4.   | 1.000   | FR  | 10.10.53  | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0202): MUCOLÍTICO E FLUIDIFICANTE, CADA 1 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACETILCISTEÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO D COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                              |
| 5.   | 600     | FR  | 10.10.357 | ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO (10.0347): FLUIDIFICANTE; FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE 40 MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                               |
| 6.   | 500     | TB  | 82.82.478 | ACICLOVIR CREME: FORMA FARMACÊUTICA: CREME. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TUBO 10 G CONTENDO 50 MG/G DE ACICLOVIR. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: TÓPICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7.   | 300.000 | CPR | 10.10.348 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (10.0059): ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO E ANTIINFLAMATÓRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. EMBALAGEM COM COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                    |
| 8.   | 30.000  | CPR | 10.10.214 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG (10.0080): ANTIANÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 5 MG DE ÁCIDO FÓLICO. EMBALAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                          |
| 9.  | 1.000  | AMP | 10.10.89  | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML (10.0360): ANTI-HEMORRÁGICO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                              |
| 10. | 100    | FR  | 82.82.635 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML. ANTICONVULSIVANTE ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML E COPO DOSADOR. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                             |
| 11. | 1000   | AMP | 10.10.51  | ADENOSINA (10.0200): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 3MG/ML 2ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                               |
| 12. | 2.500  | AMP | 10.10.195 | ADRENALINA INJETÁVEL (10.0141): VASOCONSTRITOR, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE ADRENALINA.....1 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                   |
| 13. | 2.000  | AMP | 10.10.360 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (10.0002): SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, À BASE DE ÁGUA PARA INJEÇÃO 100%. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                  |
| 14. | 3.500  | CPR | 10.10.189 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ALBENDAZOL 400 MG MASTIGÁVEL(10.0238): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400 MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                     |
| 15. | 3.000  | FR  | 10.10.190 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400 MG/10 ML(10.0239): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM 400MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO PLÁSTICO OU VIDRO COM COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 16. | 6.000  | CPR | 10.10.333 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (10.0255): ANTIOSTEOPOROSE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 70 MG DE ALENDRONATO DE SÓDIO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                  |
| 17. | 10.000 | CPR | 82.82.353 | ALPRAZOLAM 1 MG (82.0141):ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE ALPRAZOLAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                 |
| 18. | 15.000 | CPR | 10.10.361 | <b>COTA RESERVADA</b><br>AMINOFILINA 100 MG (10.0003): ANTIASMÁTICO E BRONCODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE AMINOFILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|---------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19. | 1000    | AMP | 10.10.428 | AMIODARONA (10.0030): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 50MG/ML 3ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 20. | 100.000 | CPR | 11.11.14  | AMITRIPTILINA 25MG (11.0014): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                           |
| 21. | 5.000   | CPS | 10.10.216 | AMPICILINA 500 MG (10.0082): ANTIBIÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS. CADA CÁPSULA OU COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE AMPICILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                     |
| 22. | 10.000  | CPR | 82.82.259 | APIXABANA 2,5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                      |
| 23. | 10.000  | CPR | 82.82.260 | APIXABANA 5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                          |
| 24. | 100.000 | CPR | 10.10.69  | <b>COTA RESERVADA</b><br>ATENOLOL 50 MG (10.0208): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MG DE ATENOLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                    |
| 25. | 30.000  | CPR | 10.10.245 | AZITROMICINA 500 MG (10.0419): ANTIBIÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE AZITROMICINA DI-HIDRATADA. EMBALAGEM CONTENDO 05 COMPRIMIDOS, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                              |
| 26. | 3.500   | AMP | 10.10.265 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 (10.0093): ANTIBIÓTICO BACTERICIDA DO GRUPO DOS BETALACTÂMICOS INDICADO PARA INFECÇÕES CAUSADAS POR AGENTES SENSÍVEIS A NÍVEIS BAIXOS DE BENZILPENICILINA. CONTÉM:<br>- BENZILPENICILINA BENZATINA .....1.200.000 UI<br>APRESENTAÇÃO: CAIXA COM FRASCO - AMPOLAS DE 1.200.000UI + DILUENTES. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 27. | 200.000 | CPR | 10.10.100 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (10.0209): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5MG DE ANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                               |
| 28. | 3.000   | CPR | 82.82.261 | BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG: ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE LEVANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                     |
| 29. | 1.000   | CPR | 10.10.141 | <b>COTA RESERVADA</b><br>BISACODIL (10.0139): LAXANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE BISACODIL. EMBALAGEM COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | 20 DRÁGEAS / COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                          |
| 30. | 300    | FRC | 10.10.363 | BROMETO DE IPRATRÓPIO (10.0005): BRONCODILATADOR, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-BROMETO DE IPRATRÓPIO.....0,25 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML, EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                            |
| 31. | 1.500  | FRC | 10.10.222 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA (10.0088): ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....333,4 MG<br>-BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA.....6,67 ML<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 32. | 20.000 | AMP | 10.10.223 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJETÁVEL (10.0089): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA .....4 MG,<br>-DIPIRONA.....500 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.  |
| 33. | 3.000  | AMP | 10.10.73  | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJETÁVEL (10.0120): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HIOSCINA N-BUTILBROMETO .....20,00 MG,<br>-CLORETO DE SÓDIO .....6,00 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1,00 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    |
| 34. | 15.000 | AMP | 10.10.139 | BROMOPRIDA 2 ML INJETÁVEL (10.0073): ANTIEMÉTICO/PROCINÉTICO, À BASE DE BROMOPRIDA 10 MG. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                        |
| 35. | 3.000  | CPR | 82.82.292 | BUPROPIONA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                          |
| 36. | 30.000 | CPR | 10.10.71  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA (10.0118): ANTIESPASMÓDICO E ANALGÉSICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 10 MG DE BROMETO DE N – BUTILESCOPOLAMINA E 250 MG DE DIPIRONA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                   |
| 37. | 50.000 | CPR | 11.11.8   | CARBAMAZEPINA 200MG (11.0008): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200 MG DE CARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                            |
| 38. | 80.000 | CPR | 10.10.438 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VIT. D) 200UI (10.0304): PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE.FORMA FARMACÊUTICA:CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM:1287MG DE CARBONATO DE CÁLCIO DE CONCHA DE OSTRAS (CORRESPONDENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 200                                                                                                                     |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                             |
| 39. | 30.000 | CPR | 82.82.81  | CARVEDILOL 25 MG (82.0164): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                               |
| 40. | 60.000 | CPR | 10.10.377 | CARVEDILOL 6,25 MG (10.0272): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6,25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                          |
| 41. | 3.000  | FRC | 10.10.20  | CEFTRIAXONA 1 G IV: FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO-AMPOLA / AMPOLA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1,19 G (CADA 1,19 G DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA EQUIVALEM À 1 G DE CEFTRIAXONA BASE) E CADA AMPOLA DILUENTE CONTÉM 10 ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO. |
| 42. | 15.000 | CPR | 10.10.138 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CETOCONAZOL 200MG (10.0072): ANTIFÚNGICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200MG DE CETOCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                             |
| 43. | 1.500  | TB  | 10.10.137 | CETOCONAZOL CREME (10.0071): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: CREME. CADA GRAMA DO CREME CONTÉM: - CETOCONAZOL.....20 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                        |
| 44. | 1.000  | CPR | 82.82.492 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CICLOBENZAPRINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                |
| 45. | 15.000 | CPR | 10.10.354 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CINARIZINA 25MG (10.0065): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                              |
| 46. | 15.000 | CPR | 10.10.132 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CINARIZINA 75MG (10.0066): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 75 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                              |
| 47. | 20.000 | CPR | 10.10.115 | CIPROFLOXACINO 500MG (10.0224): ANTIBACTERIANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE CIPROFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           |
| 48. | 3.000  | CPR | 82.82.340 | CLARITROMICINA 500 MG (82.0232): ANTIBIÓTICO. CAIXA CONTENDO 14 COMPRIMIDOS COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                             |
| 49. | 100    | FR  | 10.10.466 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CLISTER GLICERINADO 500 ML: CADA ML CONTÉM 120 MG DE GLICEROL. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO A 12%. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ESTÉRIL EM FRASCOS PLÁSTICOS DE 500 ML. ADMINISTRAÇÃO: VIA RETAL.                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|---------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 50. | 200.000 | CPR | 11.11.34  | CLONAZEPAM 2MG (11.0034): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE CLONAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 51. | 1.200   | FR  | 11.11.47  | CLONAZEPAM GOTAS (11.0047): ANSIOLÍTICO. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) DE 2,5 MG/ML FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 52. | 8.000   | CPR | 82.82.243 | CLOPIDOGREL 75 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 75 MG DE BISSULTADO DE CLOPIDOGREL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 53. | 1.000   | CPR | 82.82.44  | CLOR. DE LERCANIDIPINO 10 MG (82.0158): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA E EXCIPIENTES Q.S.P. PARA 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO SÓDICO GLICOLADO, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, METILHIDROXIPROPILCELULOSE, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 6000 E ÓXIDO FÉRRICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 54. | 1.000   | AMP | 10.10.386 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL (10.0009): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORETO DE POTÁSSIO.....191 MG<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....1ML<br>AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            |
| 55. | 20.000  | AMP | 10.10.278 | CLORETO DE SÓDIO 0.9% INJETÁVEL (10.0180): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM CLORETO DE SÓDIO À 0,9% E ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 56. | 1.000   | FRC | 10.10.387 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL (10.0010): DESCONGESTIONANTE NASAL, CADA ML DE SOLUÇÃO NASAL CONTÉM: -CLORETO DE SÓDIO.....9 MG, -ÁGUA DESTILADA QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO ATÓXICO DE 30ML, ACOMPANHADO DE CONTA – GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                     |
| 57. | 60.000  | CPR | 10.10.146 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG (10.0078): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE AMIODARONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 58. | 1.000   | AMP | 11.11.18  | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL (11.0018): ANTIPSICÓTICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA.....25 MG<br>-VEÍCULO QSP.....5 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 59. | 3.000   | CPR | 82.82.137 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 5 MG DE CLORIDRATO DE NEBIVOLOL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                           |
| 60. | 1.000   | CPR | 82.82.611 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                    |
| 61. | 20.000  | CPR | 10.10.204 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (10.0150): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDOS OU DRÁGEAS. CADA COMPRIMIDO CONTEM 25 MG DE PROMETAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                           |
| 62. | 280.000 | CPR | 11.11.38  | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (11.0038): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                              |
| 63. | 10.000  | CPR | 11.11.27  | CLORPROMAZINA 100MG (11.0027): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                    |
| 64. | 20.000  | CPR | 11.11.2   | CLORPROMAZINA 25MG (11.0002): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        |
| 65. | 1000    | TB  | 82.82.470 | COLAGENASE 0,6U/G POMADA DERMATOLÓGICA 30G: CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                |
| 66. | 3.000   | TB  | 10.10.279 | COLAGENASE, CLORANFENICOL POMADA 30 G (10.0181): ANTIBIÓTICO, CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, -CLORANFENICOL.....0,01G, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    |
| 67. | 50      | FR  | 10.10.402 | COLÍRIO FENILEFRINA 10%, FRASCO DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 68. | 5.000   | CPR | 82.82.293 | DESVENLAFAXINA 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                              |
| 69. | 6.000   | CPR | 82.82.258 | DEXAMETASONA 4 MG: CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 4 MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     |
| 70. | 500     | FR  | 10.10.336 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (10.0258): CORTICÓIDE DE USO OCULAR. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                            |
| 71. | 1.000   | FR  | 10.10.172 | DEXAMETASONA ELIXIR (100232): CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: ELIXIR. CADA ML 0,1MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM FRASCO DE 100 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 72. | 10.000 | CPR | 82.82.40  | <b>COTA RESERVADA</b><br>DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (82.0154): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE DEXCLORFENIRAMINA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     |
| 73. | 1.000  | FR  | 10.10.56  | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG LÍQUIDO (10.0108): ANTIALÉRGICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA.....2,0 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE                         |
| 74. | 2.000  | AMP | 11.11.3   | DIAZEPAM 10 MG INJETÁVEL (11.0003): ANSIOLÍTICO E MIORRELAXANTE, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-DIAZEPAM.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                      |
| 75. | 80.000 | CPR | 11.11.9   | DIAZEPAM 10MG (11.0009): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                            |
| 76. | 15000  | CPR | 11.11.61  | DIAZEPAM 5 MG (11.0010): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                             |
| 77. | 15.000 | CPR | 10.10.430 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG (10.0032): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 50MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM DRÁGEAS/COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                           |
| 78. | 15.000 | AMP | 10.10.429 | DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL (10.0031): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -DICLOFENACO SÓDICO.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....3 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                   |
| 79. | 300    | TB  | 10.10.295 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL (10.0047): ANTIINFLAMATÓRIO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: GEL CREME. CADA GRAMA CONTÉM:<br>-DICLOFENACO DIETILAMÔNIO.....11,6 MG<br>(EQUIVALENTE À 10,0 MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO)<br>-EXCIPIENTE QSP.....1G<br>BISNAGAS DE 60 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 80. | 10.000 | CPR | 82.82.156 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG (82.0167): EM CARDIOLOGIA: INSUFICIÊNCIA CORONARIANA. EM ORL: VERTIGENS DE ORIGEM VASCULAR, ACÚFENOS. EM OFTALMOLOGIA: PATOLOGIAS CORIORRETINIANAS VASCULARES. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) DCB 20 MG. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, OLEATO DE GLICEROL, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CORANTE LACA                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | AMARELO- CREPÚSCULO, CORANTE LACA VERMELHO-COCCINA, D-MANITOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIOXIETILENOGLICOL, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO Q.S.P. UM COMPRIMIDO REVESTIDO DE 95 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.            |
| 81. | 6.000  | FR  | 82.82.43  | DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML GOTAS (82.0157): ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM FRASCO DE 20 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                      |
| 82. | 60.000 | AMP | 10.10.394 | DIPIRONA INJETÁVEL (10.0017): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....500 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                       |
| 83. | 300    | AMP | 10.10.275 | DOBUTAMINA (10.0177): VASOPRESSOR; ESTIMULANTE CARDÍACO [CATECOLAMINA; INOTRÓPICO POSITIVO; SIMPATICOMIMÉTICO; ADRENÉRGICO; ESTIMULANTE ADRENÉRGICO; CLORIDRATO DE DOBUTAMINA]. APRESENTAÇÃO: AMPOLAS 250 MG/20ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 84. | 600    | AMP | 10.10.59  | DOPAMINA INJETÁVEL: CHOQUE CIRCULATÓRIO, NO TRATAMENTO DE CHOQUE SÉPTICO, CHOQUE CARDIOGÊNICO E NO INFARTO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: DOPAMINA 50MG INJETÁVEL 10 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV.                                                                                                                                                        |
| 85. | 6.000  | CPR | 82.82.127 | DULOXETINA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA CONTENDO 30 MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                              |
| 86. | 3.000  | CPR | 82.82.317 | EDOXABANA 60 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                      |
| 87. | 3.000  | CPR | 82.82.302 | EMPAGLIFOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                              |
| 88. | 30.000 | CPR | 10.10.192 | ENALAPRIL 5 MG (10.0241): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE ENALAPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                             |
| 89. | 500    | AMP | 10.10.320 | ENOXAPARINA 20 MG (10.0343): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,2 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |
| 90. | 1.000  | AMP | 10.10.437 | ENOXAPARINA 40 MG (10.0303): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,4 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|---------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 91. | 100     | AMP | 10.10.321 | ENOXAPARINA 80 MG (10.0344): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,8 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                |
| 92. | 3.000   | CPR | 82.82.45  | ESOMEPRAZOL 40 MG (82.0159): CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM:<br>ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO .....44,5MG<br>(EQUIVALENTE A 40MG DE ESOMEPRAZOL), EXCIPIENTES Q.S.P<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 93. | 100.000 | CPR | 10.10.194 | ESPIRONOLACTONA 25 MG (10.0243): DIURÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE ESPIRONOLACTONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                         |
| 94. | 300     | TB  | 10.10.325 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/GR. BISNAGA CONTENDO 50 GR COM APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                   |
| 95. | 500     | AMP | 10.10.19  | ETOMIDATO 2 MG (10.0436): ANESTÉSICO HIPNÓTICO. EMBALAGEM CONTENDO AMPOLAS DE 10 ML COM 2MG/ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                             |
| 96. | 10.000  | CPR | 82.82.244 | EZETIMIBA 10 MG (82.0123): DISLIPIDEMIA, REDUÇÃO DE ABSORÇÃO DE COLESTEROL NO INTESTINO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                      |
| 97. | 3.000   | CPR | 82.82.82  | EZETIMIBA 10+SINAVASTATINA 20 MG (82.0165): INDICADO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA E 20 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                    |
| 98. | 20.000  | CPR | 11.11.23  | FENITOÍNA 100MG (11.0023): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENITOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                        |
| 99. | 1.000   | AMP | 11.11.5   | FENITOÍNA INJETÁVEL (11.0005): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENITOÍNA SÓDICA.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                   |
| 100 | 20.000  | CPR | 11.11.6   | FENOBARBITAL 100MG (11.0006): ANTICONVULSIVANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENOBARBITAL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                        |
| 101 | 1.000   | AMP | 11.11.7   | FENOBARBITAL INJETÁVEL (11.0007): ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENOBARBITAL SÓDICO.....100 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML                                                                                                                                                                                        |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                            |
| 102 | 300     | AMP | 10.10.196 | FITOMENADIONA INJETÁVEL (10.0142): UTILIZADA NO TRATAMENTO DE DESORDENS DE COAGULAÇÃO SANGÜÍNEA, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM CONTÉM:<br>-FITOMENADIONA.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 103 | 5.000   | CPS | 10.10.112 | FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULAS (10.0221): ANTIMICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 150 MG DE FLUCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                    |
| 104 | 200.000 | CPS | 11.11.21  | FLUOXETINA 20MG (11.0021): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE CLORIDRATO DE FLUOXETINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                  |
| 105 | 1.000   | FRC | 10.10.392 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML. ENEMA PRONTO PARA USO, EMBALADO EM FRASCOS DE PLÁSTICO E COM CÂNULA RETAL, CONTENDO 130 ML., CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                 |
| 106 | 20.000  | AMP | 10.10.128 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (10.0134): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 4 MG, EM AMPOLAS DE 2,5 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2,5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                            |
| 107 | 6.000   | AMP | 10.10.391 | FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG (10.0014): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 2 MG, EM AMPOLAS DE 1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                      |
| 108 | 80.000  | CPR | 10.10.369 | FUROSEMIDA 40 MG (10.0264): DIURÉTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE FUROSEMIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                          |
| 109 | 3.000   | CPR | 82.82.245 | GABAPENTINA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULAS CONTENDO 300 MG DE GABAPENTINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                   |
| 110 | 350.000 | CPR | 10.10.436 | GLICAZIDA 30 MG (10.0302): ANTIDIABÉTICO ORAL. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 30MG DE GLICAZIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                            |
| 111 | 300.000 | CPR | 82.82.480 | GLICAZIDA 60 MG (82.0437): AGENTE ANTIDIABÉTICO ORAL DA CLASSE DAS SULFONILUREIAS. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                            |
| 112 | 2.000   | AMP | 10.10.399 | GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10 ML (10.0022): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 25%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO                                                                                                                                                    |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                    |
| 113 | 2000   | AMP | 10.10.129 | GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10 ML (10.0135): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 50%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML.<br>EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                |
| 114 | 600    | AMP | 10.10.127 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (10.0133): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE GLUCONATO DE CÁLCIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |
| 115 | 5.000  | CPR | 11.11.19  | HALOPERIDOL 1MG (11.0019): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                    |
| 116 | 15.000 | CPR | 11.11.11  | HALOPERIDOL 5MG (11.0011): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                    |
| 117 | 1.000  | AMP | 11.11.15  | HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL (11.0015): ANTIPSICÓTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HALOPERIDOL.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                          |
| 118 | 1.000  | AMP | 11.11.31  | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (11.0031): ANTIPSICÓTICO. CADA ML CONTÉM 70,52 MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL) EXCIPIENTE Q.S.P. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                    |
| 119 | 600    | AMP | 10.10.23  | HIDRALAZINA INJETÁVEL 20 MG/ML: ANTI-HIPERTENSIVO INJETÁVEL. FORMA DE APRESENTAÇÃO: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV. AMPOLA DE 1 ML.                                                                                                                                                                                                    |
| 120 | 6.000  | CPR | 82.82.268 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + OLMESARTANA 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 12,5 MG DE HIDROCLOROTIAZIDA DE 40 MG DE OLMESARTANA MEDOXOMILA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                   |
| 121 | 500    | FR  | 10.10.439 | <b>COTA RESERVADA</b><br>HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (10.0305): ANTIÁCIDO. FORMA FARMACÊUTICA: CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: 60MG DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                 |
| 122 | 1.500  | FR  | 10.10.440 | HIPROMELOSE 3 MG/ML + DEXTRANO 70 1 MG/ML COLÍRIO. FRASCO 15 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                         |
| 123 | 2.500  | FR  | 10.10.171 | IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML (10.0231) :ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 1 ML DE SUSPENSÃO CONTÉM 50 MG DE IBUPROFENO. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 30 ML COM BICO-DOSADOR NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 124 | 30.000 | CPR | 11.11.26  | IMIPRAMINA 25MG CPR (11.0026): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 125 | 3.000  | CPR | 82.82.494 | INDAPAMIDA 1,5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 126 | 800    | CAN | 82.82.50  | INSULINA ASPARTAT: ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL –INSULINA ASPARTAT FORMA DE APRESENTAÇÃO: CANETAS DESCARTÁVEIS PREENCHIDAS COM 3 ML CADA. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 127 | 120    | FR  | 10.10.200 | INSULINA GLARGINA 10 ML (10.0146): ANTIDIABÉTICO QUE CONTÉM INSULINA GLARGINA, QUE É INSULINA HUMANA ANÁLOGA DE LONGA DURAÇÃO, PRODUZIDA A PARTIR DA TECNOLOGIA DE DNA-RECOMBINANTE. SOLUÇÃO INJETÁVEL - EMBALAGEM COM 1 FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                  |
| 128 | 800    | FR  | 82.82.286 | INSULINA GLARGINA REFIL 3 ML (82.0001): ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: REFIL PARA CANETAS INJETÁVEL- FRASCO AMPOLA DE 3ML COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. PRAZO DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBCUTÂNEA.                                                                                                                                                                                                                  |
| 129 | 1.000  | CPR | 10.10.126 | ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG (10.0132): ANTIANGINOSO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DINITRATO DE ISSOSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 130 | 2.500  | CPR | 10.10.191 | <b>COTA RESERVADA</b><br>IVERMECTINA 6 MG (10.0240): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6 MG DE IVERMECTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 131 | 9.000  | CPR | 10.10.331 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG / 25 MG (10.0253): ANTIPARKINSONIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE LEVODOPA + 25MG DE CARBIDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 132 | 10.000 | CPS | 11.11.46  | LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS HBS (11.0046): ANTIPARKINSONIANO. CADA CÁPSULA CONTÉM 100 MG DE LEVODOPA (L-DOPA) E 28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, CORRESPONDENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA. HBS É UMA SIGLA ADOTADA INTERNACIONALMENTE E SIGNIFICA UMA APRESENTAÇÃO ESPECIAL, A QUAL PROPICIA UMA LIBERAÇÃO PROLONGADA DAS SUBSTÂNCIAS ATIVAS NO ESTÔMAGO, ONDE A CÁPSULA HBS PERMANECE VÁRIAS HORAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 133 | 20.000 | CPR | 10.10.356 | LEVOFLOXACINO 500 MG (10.0346): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE LEVOFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 134 | 600    | FR  | 11.11.32  | LEVOMEPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL (11.0032): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 40 MG DE MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA E VEÍCULO Q.S.P. FRASCO DE 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                |
| 135 | 60.000 | CPR | 10.10.324 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (10.0246): HORMÔNIO TIREOIDIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                   |
| 136 | 90.000 | CPR | 10.10.371 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (10.0266): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     |
| 137 | 90.000 | CPR | 10.10.104 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (10.0213): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                      |
| 138 | 3.000  | AMP | 10.10.423 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML (10.0025): ANESTÉSICO LOCAL; SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. COMPOSIÇÃO: -LIDOCAÍNA.....20 MG, - VEÍCULO QSP.....1 ML, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             |
| 139 | 30     | FRC | 10.10.422 | <b>COTA RESERVADA</b><br>LIDOCAÍNA SPRAY 10% FRASCO (10.0024): ANESTÉSICO TÓPICO PARA USO NA CAVIDADE ORAL, EM SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY EM FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML, CONTENDO PARA CADA 1 ML DE VEÍCULO QSP, 100 MG DE LIDOCAÍNA. EMBALAGEM COM 01 FRASCO DE 50 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 140 | 1.500  | FR  | 10.10.111 | LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE (10.0220): ANTIALÉRGICO. APRESENTAÇÃO: XAROPE CONTENDO 1 MG DE LORATADINA PARA CADA 1 ML DE XAROPE. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                            |
| 141 | 1.000  | FR  | 10.10.338 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% (10.0260): ANTIGLAUCOMATOSO. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                |
| 142 | 20     | FR  | 10.10.169 | MANITOL (10.0229): DIURÉTICO OSMÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO DE 250ML. CADA FRASCO CONTÉM MANITOL 20%. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                            |
| 143 | 15.000 | CPR | 10.10.297 | METILDOPA 250 MG (10.0049): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METILDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   |
| 144 | 10.000 | AMP | 10.10.291 | METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5 MG/ML, AMPOLA 2 ML (10.0043): ANTIEMÉTICO, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 145 | 1.500  | FRC | 10.10.290 | METOCLOPRAMIDA GOTAS (10.0042): ANTIEMÉTICO, CADA ML CONTÉM: - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA.....4 MG -EXCIPIENTE QSP.....1 ML. FRASCOS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                |
| 146 | 15.000 | CPR | 10.10.12  | METRONIDAZOL 250 MG(10.0429): ANTIPARASITÁRIO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           |
| 147 | 500    | TB  | 10.10.457 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL: ANTIMICÓTICO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA VAGINAL. CADA GRAMA CONTÉM 100 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO TUBOS DE 50 GRAMAS E 10 APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. |
| 148 | 200    | TB  | 10.10.186 | <b>COTA RESERVADA</b><br>MICONAZOL CREME TÓPICO 2% (10.0235): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL.CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                              |
| 149 | 600    | TB  | 10.10.187 | MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(10.0236): ANTIMICÓTICO DE USO GINECOLÓGICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME VAGINAL. CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL. CAIXAS COM BISNAGAS COM 80 GRAMAS, CONTENDO 14 APLICADORES EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             |
| 150 | 500    | AMP | 11.11.24  | MIDAZOLAM 15 MG INJETÁVEL (11.0024): HIPNÓTICO, SEDATIVO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>- MIDAZOLAM.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                    |
| 151 | 50.000 | CPR | 10.10.101 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG (10.0210): ANTIANGINOSO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE MONONITRATO DE ISOSSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                 |
| 152 | 1.000  | AMP | 10.10.452 | MORFINA INJETÁVEL 10MG/ML (10.0318): ANALGÉSICO. FORMA FARMACÊUTICA CADA 1ML CONTÉM:<br>SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO ..... 10 MG<br>VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P.....1,0ML<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                               |
| 153 | 300    | AMP | 10.10.268 | NALOXONA: ANTAGONISTA OPIÓIDE. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: CLORIDRATO DE NALOXONA INJETÁVEL 0,4 MG/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/SC.                                                                                                                                                                                                           |
| 154 | 3.000  | TB  | 10.10.1   | NEOMICINA + BACITRACINA TUBO 15 G (10.0096): ANTIBIÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA DE POMADA CONTÉM: - BACITRACINA ZÍNCICA.....250 UI, -SULFATO DE NEOMICINA.....5 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 15 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.           |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|--------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 155 | 50.000 | CPR | 10.10.341 | NIFEDIPINO 20 MG (10.0052): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE NIFEDIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                        |
| 156 | 60.000 | CPR | 10.10.76  | NIMESULIDA 100 MG (10.0123): ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO-ESTEROIDAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE NIMESULIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                       |
| 157 | 600    | FR  | 10.10.217 | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL (10.0083): ANTIBIÓTICO E ANTIFÚNGICO DE USO ORAL. FRASCO COM 50 ML DE SUSPENSÃO COM 100.000 UNIDADE / ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                            |
| 158 | 15.000 | CPR | 11.11.28  | NITRAZEPAN 5MG CPR (11.0028): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE NITRAZEPAN. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                |
| 159 | 20.000 | CPR | 10.10.355 | NITROFURANTOÍNA 100 MG (10.0345): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE NITROFURANTOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                 |
| 160 | 100    | AMP | 10.10.447 | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG (10.0313): VASODILATADOR. APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO PARA INFUSÃO EV. FRASCO-AMPOLA CONTENDO 50 MG DE NITROPRUSSATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + AMPOLA DE DILUENTE COM 2 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                            |
| 161 | 500    | AMP | 10.10.274 | NORADRENALINA INJETÁVEL (10.0176): -BITARTARATO DE NOREPINEFRINA .....2 MG<br>- NOREPINEFRINA BASE.....1 MG<br>EMBALAGENS COM AMPOLAS DE 4 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                              |
| 162 | 150    | AMP | 10.10.329 | <b>COTA RESERVADA</b><br>NORETISTERONA + VAL. ESTRADIOL 50 MG / 5 MG (10.0251): CONTRACEPTIVO INJETÁVEL. FORMA FARMACÊUTICO: INJETÁVEL. CADA ML CONTÉM 50 MG DE ENANTATO DE NORETISTERONA E 5 MG DE VALERATO DE ESTRADIOL. EMBALAGEM CONTENDO SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM 1 ML + AGULHA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 163 | 15.000 | CPR | 10.10.58  | NORFLOXACINO 400MG (10.0110): ANTIBIÓTICO DO TRATO URINÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400MG DE NORFLOXACINO. EMBALAGEM COM BLISTER DE 14 COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                            |
| 164 | 30.000 | CPR | 11.11.37  | NORTRIPTILINA 25MG (11.0037): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                |
| 165 | 300    | AMP | 10.10.464 | OCITOCINA 5 U/ML: REPOSITOR HORMONAL. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: OCITOCINA INJETÁVEL 5 UI/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/.                                                                                                                                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|---------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 166 | 100     | FR  | 82.82.486 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÓLEO MINERAL: FORMA FARMACÊUTICA: ÓLEO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 167 | 300.000 | CPS | 10.10.119 | OMEPRAZOL 20 MG (10.0125): ANTIULCEROSO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE OMEPRAZOL (NA FORMA DE MICROGRÂNULOS). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 168 | 3.000   | AMP | 10.10.445 | OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG (10.0311): ANTIULCEROSO. FORMA FARMACÊUTICA<br>CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>OMEPRAZOL SÓDICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL<br>EXCIPIENTE Q.S.P. .... 1 FRASCO-AMPOLA<br>EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO. CADA AMPOLA CONTÉM 10 ML DE SOLUÇÃO DILUENTE. EXCIPIENTES DA SOLUÇÃO DILUENTE: POLIETILENOGLICOL, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 169 | 30.000  | CPR | 82.82.482 | ONDANSETRONA 4 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 4 MG DE CLORIDRATO DE ONDANSETRONA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 170 | 5.000   | CPR | 82.82.247 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 171 | 10.000  | CPR | 82.82.248 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG (82.0127): INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA (ISRS), QUE É UMA CLASSE DO GRUPO DOS ANTIDEPRESSIVOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO 15 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                             |
| 172 | 5.000   | CPR | 82.82.256 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 173 | 15.000  | CPR | 11.11.50  | OXCARBAMAZEPINA 300 MG (11.0050): ANTIEPILÉTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DIVISÍVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300MG DE OXCARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 174 | 50      | FR  | 82.82.349 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL: FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO CONTENDO 60MG/ML DE OXCARBAZEPINA. FRASCO DE 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 175 | 2.500   | TB  | 10.10.55  | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A CREME (10.0107): NA PREVENÇÃO DE ASSADURAS; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA CONTÉM: -RETINOL (VITAMINA A).....5.000 UI, -COLECALCIFEROL (VITAMINA D).....900 UI, -ÓXIDO DE ZINCO.....150 MG, -EXCIPIENTES QSP.....1 G. CAIXAS COM BISNAGAS DE 45 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                |
| 176 | 3.000   | CPR | 82.82.249 | PANTOPRAZOL 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 40 MG DE PANTOPRAZOL SÓDICO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 177 | 3.000  | CPR | 82.82.104 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     |
| 178 | 50.000 | CPR | 10.10.122 | PARACETAMOL 500MG (10.0128): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 500MG DE PARACETAMOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                       |
| 179 | 1.000  | FR  | 10.10.293 | PARACETAMOL GOTAS (10.0045): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL, CONTÉM: -PARACETAMOL.....200 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 180 | 200    | FR  | 11.11.40  | PERICIAZINA 4% GOTAS (11.0040): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 0,04 G DE PERICIAZINA (CADA GOTA DA SOLUÇÃO A 4% CONTÉM 1 MG DE PERICIAZINA). FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        |
| 181 | 1.500  | FR  | 10.10.330 | PERMETRINA 5 % LOÇÃO (10.0252): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO / EMULSÃO. CADA ML CONTÉM 50 MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                |
| 182 | 1.500  | FR  | 10.10.408 | PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1% (10.0287): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO. CADA GRAMA CONTÉM 10MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. ACOMPANHA PENTE FINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                           |
| 183 | 30.000 | CPR | 10.10.5   | PREDNISONA 20 MG (10.0100): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                     |
| 184 | 20.000 | CPR | 10.10.6   | PREDNISONA 5 MG (10.0101): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                       |
| 185 | 1000   | CPR | 10.10.465 | PROGESTERONA 200 MG: SUPLEMENTO DA PRODUÇÃO DE PROGESTERONA PELOS OVÁRIOS. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA GELATINOSA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA CONTENDO 200 MG DE PROGESTERONA MICRONIZADA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL                                                                                                            |
| 186 | 10.000 | CPR | 82.82.251 | PROPAFENONA 300 MG (82.0130): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE PROPAFENONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                            |
| 187 | 10.000 | CPR | 82.82.157 | PROPATILNITRATO 10 MG (82.0168): VASODILATADOR CORONARIANO DE AÇÃO PROLONGADA, EFICAZ NO ALÍVIO DA ANGINA PECTORIS FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                           |
| 188 | 300    | FRA | 10.10.36  | PROTETOR SOLAR FPS 60 COM REPELENTE: COM ALTA PROTEÇÃO À PELE CONTRA OS EFEITOS NOCIVOS DA RADIAÇÃO SOLAR PREVENINDO QUEIMADURAS                                                                                                                                                                                                                |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|---------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | SOLARES, COMPLEXO ESTÁVEL COM FOSFATO DE TOCOFEROL BIODISPONÍVEL, COM PROPRIEDADES ANTI-OXIDANTES E ANTI-ERITEMAS; REPELENTE DE INSETOS DE LONGA DURAÇÃO. AÇÃO HIDRATANTE, RÁPIDA ABSORÇÃO, TEXTURA LEVE. NÃO COMEDOGÊNICO. SEM CORANTE, COM NO MÍNIMO 2 HORAS DE RESISTÊNCIA À ÁGUA E AO SUOR E EFETIVO NA PROTEÇÃO CONTRA O MOSQUITO CULEX QUINQUEFASCIATUS, AEDES AEGYPTI E ANOPHELES SP. FRASCO 120 ML. |
| 189 | 10.000  | CPR | 82.82.265 | RAMIPRIL 2,5 MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                        |
| 190 | 10.000  | CPR | 82.82.266 | RAMIPRIL 5MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                           |
| 191 | 6.000   | CPR | 11.11.49  | RISPERIDONA 1 MG (11.0049): ANTIPSICÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  |
| 192 | 80.000  | CPR | 10.10.376 | RISPERIDONA 2 MG (10.0271): ANTIPSICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  |
| 193 | 15.000  | CPR | 82.82.77  | RIVAROXABANA 20 MG (82.0160): ANTICOAGULANTE DE USO ORAL. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 20 MG DE RIVAROXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                        |
| 194 | 10.000  | CPR | 82.82.262 | ROSUVASTATINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                             |
| 195 | 10.000  | CPR | 82.82.263 | ROSUVASTATINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                             |
| 196 | 2000    | FRC | 10.10.405 | SALBUTAMOL AEROSSOL (10.0284): CONTROLE E PREVENÇÃO DA ASMA BRÔNQUICA, E TRATAMENTO DE BRONQUITE CRÔNICA E DE ENFISEMA. SUSPENSÃO AEROSSOL 100MCG/DOSE SPRAY (200 DOSES) CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA.                                            |
| 197 | 3.000   | FR  | 10.10.431 | SIMETICONA FRASCO 15 ML (10.0033): ANTIFLATULENTO, CADA ML DE EMULSÃO ORAL CONTÉM: -DIMETICONA.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                       |
| 198 | 150.000 | CPR | 10.10.113 | <b>COTA RESERVADA</b><br>SINAVASTATINA 10MG (10.0222): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                      |
| 199 | 200.000 | CPR | 10.10.68  | SINAVASTATINA 20 MG (10.0207): ANTILIPÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE SINAVASTATINA.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|---------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 200 | 100.000 | CPR | 10.10.114 | SINAVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO (10.0223): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                    |
| 201 | 20.000  | FRC | 10.10.124 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 202 | 20.000  | FR  | 10.10.434 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 203 | 15.000  | FR  | 10.10.433 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 204 | 1.000   | FR  | 10.10.285 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML (10.0037): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                          |
| 205 | 1.000   | FR  | 10.10.432 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML (10.0034): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                       |
| 206 | 600     | FR  | 10.10.286 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML (10.0038): SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 600 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 30 MG, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 20 MG, LACTATO DE SÓDIO 300 MG, ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 207 | 6.000   | AMP | 10.10.347 | SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG (10.0058): ANTIINFLAMATÓRIO, ANTI-ASMÁTICO, ANTI-ALÉRGICO. APRESENTAÇÃO PARA FRASCO AMPOLA: -HIDROCORTISONA.....500 MG, EMBALAGEM COM FRASCO AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                       |
| 208 | 3.000   | CPR | 82.82.327 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                     |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 209 | 30.000 | CPR | 10.10.332 | SUCCINATO METOPROLOL 100 MG (10.0254): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE SUCCINATO DE METOPROLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                    |
| 210 | 1.000  | TB  | 10.10.199 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10.0145): CREME ANTIBIÓTICO À BASE DE SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/GR. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                            |
| 211 | 600    | AMP | 10.10.342 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10.0053): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE SULFATO DE MAGNÉSIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                    |
| 212 | 3.000  | AMP | 10.10.365 | SULFATO DE TERBUTALINA (10.0007): NO TRATAMENTO DE BRONCOESPASMOS E COMO MIORELAXANTE UTERINO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -SULFATO DE TERBUTALINA.....0,5 MG, -VEÍCULO QSP, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 213 | 600    | AMP | 10.10.272 | SUXAMETÔNIO 100 MG (10.0174): RELAXANTE MUSCULAR [ACETILCOLINA (DERIVADO); BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR DESPOLARIZANTE; COLINÉRGICO; CLORETO DE SUCCINILCOLINA; SUXAMETÔNIO. APRESENTAÇÃO: PÓ INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                 |
| 214 | 200    | AMP | 10.10.44  | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML (10.0193): UTILIZADO NO DISTÚRBO DO RITMO CARDÍACO, ESPECIALMENTE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR. INFARTO DO MIOCÁRDIO (CONFIRMADO OU SUSPEITA). APRESENTAÇÃO: AMPOLAS CONTENDO 5 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                |
| 215 | 5000   | AMP | 10.10.145 | TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (10.0077): ANTIINFLAMATÓRIO, ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO. APRESENTAÇÃO: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>-TENOXICAM.....20 MG<br>DILUENTE:<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....2 ML<br>EMBALAGEM COM 50 FRASCO-AMPOLAS + AMPOLAS DE DILUENTE DE 2ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.          |
| 216 | 10.000 | CPR | 10.10.454 | TIAMINA (10.0320): VITAMINA B1. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE VITAMINA B1. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                      |
| 217 | 10.000 | CPR | 11.11.39  | TIORIDAZINA 100MG (11.0039): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA. CADA DRÁGEA CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE TIORIDAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                   |
| 218 | 1.000  | CPR | 82.82.283 | TOPIRAMATO 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 50 MG DE TOPIRAMATO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                      |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 219 | 6.000  | CPR | 82.82.361 | TRAMADOL 100 MG (82.0149): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                |
| 220 | 10.000 | AMP | 11.11.17  | TRAMADOL 100MG INJETÁVEL (11.0017): ANALGÉSICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE TRAMADOL.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                         |
| 221 | 6.000  | CPR | 82.82.360 | TRAMADOL 50 MG (82.0148): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA CÁPSULA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                             |
| 222 | 10.000 | CPR | 82.82.328 | VALSARTANA 160 MG (82.0134): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 223 | 10.000 | CPR | 82.82.359 | VALSARTANA 320 MG (82.0147): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 320 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 224 | 6.000  | CPR | 82.82.329 | VARFARINA 5 MG (82.0135): ANTICOAGULANTE ORAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE CLORIDRATO DE VARFARINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                             |
| 225 | 3.000  | CPR | 82.82.78  | VILDAGLIPTINA 50 MG (82.0161): INDICADO PARA CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE VILDAGLIPTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                      |
| 226 | 1.000  | CPR | 82.82.270 | VILDAGLIPTINA 50 MG+METFORMINA 1000 MG (82.0220): PARA CONTROLE DO DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                          |
| 227 | 12.000 | AMP | 10.10.425 | VITAMINA C INJETÁVEL (10.0027): CADA 1 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-ÁCIDO ASCÓRBICO.....100 MG<br>-EXCIPIENTES QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM 50 OU 100 AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 228 | 50.000 | CPR | 10.10.426 | VITAMINAS E SAIS MINERAIS (10.0028): POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM: VITAMINA A, B, B2, B6, B12, C, D3, E, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, ÁCIDO FÓLICO, RUTINA, FERRO, CÁLCIO, FÓSFORO, COBRE, POTÁSSIO, MANGANÊS, MAGNÉSIO, ZINCO E LECITINA. EMBALAGEM COM DRÁGEAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |       |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 229 | 5.000 | CPR | 82.82.600 | ZOLPIDEM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                     |
| 230 | 3.000 | FR  | 10.10.26  | PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL: CORTICOSTERÓIDE. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML DE SOLUÇÃO ORAL MAIS PIPETA DOSADORA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |

## 2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 4215, de 01 de fevereiro de 2024. E está previsto no Plano de Contratações Anual, tendo em vista alguns elementos que foram fracassados e nas licitações anteriores.

## 3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

Os medicamentos listados acima são necessários para atender a população através da Atenção Básica (unidades de saúde), Farmácia Especializada e Pronto Socorro Municipal. O pregão no qual tais medicamentos estão contidos tem seu vencimento em dezembro/2024, portanto, sendo necessária a realização de novo processo licitatório para aquisição dos itens.

Acompanha este processo relatórios do Sistema RKM para demonstrativo de quantitativo do consumo referente ao ano de 2023 / 2024 (itens zerados ou que não apareçam nos relatórios: podem ter fracassado no ano anterior e a compra direta não foi autorizada ou mesmo desabastecimento do produto no mercado ou ainda podem ter sido incluídos na solicitação atual e, portanto, não terão histórico de consumo). Lembrando que saúde não é ciência EXATA, portanto a qualquer momento medicamentos que não são de uso regular necessitam de compra devido a uma doença sazonal ou pandêmica/epidêmica como vimos no caso da pandemia por coronavírus. Vale ressaltar ainda que a tendência é sempre o aumento de consumo de medicamentos, visto que temos o crescimento populacional e o aumento da migração de pacientes conveniados para o SUS devido à crise econômica em que o país se encontra.

Esta solicitação visa evitar compras diretas emergenciais.

## 4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

### 4.1. Indicação de marcas ou modelos:

Não há indicação de marcas, contudo os itens devem obedecer ao descritivo solicitado neste termo.

### 4.2. Subcontratação

Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

### 4.3. Garantia da contratação

Não é exigida a prestação de garantia para a contratação.

## 5. EXECUÇÃO DO OBJETO

### 5.1. Condições de Entrega

5.1.1. O prazo de entrega dos bens é de 10 dias úteis, contados do(a) envio da Autorização de Fornecimento (AF) via correio eletrônico, em remessa única.

5.1.2. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 03 dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

5.1.3. A entrega dos produtos deverá ser feita no Almoxarifado da Saúde (Pronto Socorro Municipal), na Rua Pedro Alexandrino, nº 215, Jardim Antônio Joaquim Fagundes, Iracemápolis/SP, CEP: 13.497-





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

052, Telefone: (19) 3456-7072 e E-mail: [ps.almoxarife@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:ps.almoxarife@saude.iracemapolis.sp.gov.br) e [ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br)

5.1.4. No valor, a empresa deverá considerar todas as despesas que venham a incidir sobre a execução contratual, inclusive as tributárias e encargos sociais de seus colaboradores.

## 5.2. Validade dos itens

O prazo de validade dos produtos entregues deverá ser de no mínimo 12 (doze) meses, contados a partir da data da entrega dos itens, salvo em casos em que o prazo de validade original do fabricante seja inferior a 12 (doze) meses.

## 5.3. Embalagens

Os produtos deverão ser embalados conforme praxe do fabricante, protegendo a integridade do material durante o transporte e estocagem, com indicação, em língua portuguesa, da quantidade e/ou peso líquido, bem como demais informações exigidas na legislação em vigor.

## 6. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento Geral do município de Iracemápolis.

## 7. EXECUÇÃO CONTRATUAL, FISCALIZAÇÃO E GESTÃO DO CONTRATO E/OU AQUISIÇÃO

7.1. Fica a Central de Medicamentos e Materiais Hospitalares responsável pelo recebimento, conferência e distribuição dos medicamentos aos Departamentos solicitantes.

7.1.1. Esta central está sob a responsabilidade dos servidores:

Milene de Godoy Serrati – Farmacêutica Responsável

Celso Rogério da Silva – Almoxarife

Murilo A. Simão – Almoxarife

7.2. Fica designada como fiscal do contrato a Sra. Milene de Godoy Serrati, Farmacêutica Responsável pela Central de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

7.3. Fica designado como gestor do contrato o Sr. Juvenal Baptistella Chiocheti, Diretor do Departamento Operacional de Saúde.

**VALIDADE DA PROPOSTA:** mínimo de 90 (noventa) dias.

Iracemápolis/SP, 06 de dezembro de 2024.

**Milene de Godoy Serrati**

Farmacêutica – CRF/SP 24.552

Telefone (19) 3456-7072

Responsável pela Central de Medicamentos e Materiais





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO III

### ORÇAMENTO ESTIMADO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024

**OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES**

| ITEM | QTDE    | UN  | CÓDIGO    | DESCRIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | 1.000   | FR  | 10.10.52  | ACEBROFILINA 25 MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0201): BRONCODILATADOR, CADA 5 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACEBROFILINA.....25 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     |
| 2.   | 60      | TB  | 10.10.133 | ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL (10.0067): POMADA OFTÁLMICA, COM AÇÃO DE CICATRIZAÇÃO, EPITELIZAÇÃO E ANTIBIÓTICA; ESTÉRIL E CADA GRAMA CONTÉM: 10.000 UI DE ACETATO DE RETINOL, 25 MG DE AMINOÁCIDOS, 5 MG DE METIONINA E 5 MG DE CLORANFENICOL. CAIXA COM 1 TUBO COM BICO OFTÁLMICO CONTENDO 3,5 G DE POMADA, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 3.   | 800     | FRC | 10.10.135 | ACETATO DE RETINOL, VITAMINA A, VITAMINA D: FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO 10 ML. CADA ML CONTÉM 50000UI DE ACETATO DE RETINOL E 10000 UI DE COLECALCIFEROL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4.   | 1.000   | FR  | 10.10.53  | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0202): MUCOLÍTICO E FLUIDIFICANTE, CADA 1 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACETILCISTEÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO D COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                              |
| 5.   | 600     | FR  | 10.10.357 | ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO (10.0347): FLUIDIFICANTE; FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE 40 MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                               |
| 6.   | 500     | TB  | 82.82.478 | ACICLOVIR CREME: FORMA FARMACÊUTICA: CREME. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TUBO 10 G CONTENDO 50 MG/G DE ACICLOVIR. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: TÓPICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7.   | 300.000 | CPR | 10.10.348 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (10.0059): ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO E ANTIINFLAMATÓRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. EMBALAGEM COM COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                    |
| 8.   | 30.000  | CPR | 10.10.214 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG (10.0080): ANTIANÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 5 MG DE ÁCIDO FÓLICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | 1.000  | AMP | 10.10.89  | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML (10.0360): ANTI-HEMORRÁGICO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                              |
| 10. | 100    | FR  | 82.82.635 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML. ANTICONVULSIVANTE ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML E COPO DOSADOR. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                             |
| 11. | 1000   | AMP | 10.10.51  | ADENOSINA (10.0200): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 3MG/ML 2ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                               |
| 12. | 2.500  | AMP | 10.10.195 | ADRENALINA INJETÁVEL (10.0141): VASOCONSTRITOR, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE ADRENALINA.....1 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                   |
| 13. | 2.000  | AMP | 10.10.360 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (10.0002): SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, À BASE DE ÁGUA PARA INJEÇÃO 100%. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                  |
| 14. | 3.500  | CPR | 10.10.189 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ALBENDAZOL 400 MG MASTIGÁVEL(10.0238): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400 MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                     |
| 15. | 3.000  | FR  | 10.10.190 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400 MG/10 ML(10.0239): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM 400MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO PLÁSTICO OU VIDRO COM COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 16. | 6.000  | CPR | 10.10.333 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (10.0255): ANTIOSTEOPOROSE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 70 MG DE ALENDRONATO DE SÓDIO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                  |
| 17. | 10.000 | CPR | 82.82.353 | ALPRAZOLAM 1 MG (82.0141):ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE ALPRAZOLAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                 |
| 18. | 15.000 | CPR | 10.10.361 | <b>COTA RESERVADA</b><br>AMINOFILINA 100 MG (10.0003): ANTIASMÁTICO E BRONCODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE AMINOFILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                |
| 19. | 1000   | AMP | 10.10.428 | AMIODARONA (10.0030): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 50MG/ML 3ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|---------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20. | 100.000 | CPR | 11.11.14  | AMITRIPTILINA 25MG (11.0014): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                           |
| 21. | 5.000   | CPS | 10.10.216 | AMPICILINA 500 MG (10.0082): ANTIBIÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS. CADA CÁPSULA OU COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE AMPICILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                     |
| 22. | 10.000  | CPR | 82.82.259 | APIXABANA 2,5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                      |
| 23. | 10.000  | CPR | 82.82.260 | APIXABANA 5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                          |
| 24. | 100.000 | CPR | 10.10.69  | <b>COTA RESERVADA</b><br>ATENOLOL 50 MG (10.0208): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MG DE ATENOLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                    |
| 25. | 30.000  | CPR | 10.10.245 | AZITROMICINA 500 MG (10.0419): ANTIBIÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE AZITROMICINA DI-HIDRATADA. EMBALAGEM CONTENDO 05 COMPRIMIDOS, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                              |
| 26. | 3.500   | AMP | 10.10.265 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 (10.0093): ANTIBIÓTICO BACTERICIDA DO GRUPO DOS BETALACTÂMICOS INDICADO PARA INFECÇÕES CAUSADAS POR AGENTES SENSÍVEIS A NÍVEIS BAIXOS DE BENZILPENICILINA. CONTÉM:<br>- BENZILPENICILINA BENZATINA .....1.200.000 UI<br>APRESENTAÇÃO: CAIXA COM FRASCO - AMPOLAS DE 1.200.000UI + DILUENTES. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 27. | 200.000 | CPR | 10.10.100 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (10.0209): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5MG DE ANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                               |
| 28. | 3.000   | CPR | 82.82.261 | BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG: ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE LEVANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                     |
| 29. | 1.000   | CPR | 10.10.141 | <b>COTA RESERVADA</b><br>BISACODIL (10.0139): LAXANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE BISACODIL. EMBALAGEM COM 20 DRÁGEAS / COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|--------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30. | 300    | FRC | 10.10.363 | BROMETO DE IPRATRÓPIO (10.0005): BRONCODILATADOR, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-BROMETO DE IPRATRÓPIO.....0,25 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML, EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                        |
| 31. | 1.500  | FRC | 10.10.222 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA (10.0088): ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....333,4 MG<br>-BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA.....6,67 ML<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                             |
| 32. | 20.000 | AMP | 10.10.223 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJETÁVEL (10.0089): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA .....4 MG,<br>-DIPIRONA.....500 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                              |
| 33. | 3.000  | AMP | 10.10.73  | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJETÁVEL (10.0120): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HIOSCINA N-BUTILBROMETO .....20,00 MG,<br>-CLORETO DE SÓDIO .....6,00 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1,00 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                |
| 34. | 15.000 | AMP | 10.10.139 | BROMOPRIDA 2 ML INJETÁVEL (10.0073): ANTIEMÉTICO/PROKINÉTICO, À BASE DE BROMOPRIDA 10 MG. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                    |
| 35. | 3.000  | CPR | 82.82.292 | BUPROPIONA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 36. | 30.000 | CPR | 10.10.71  | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA (10.0118): ANTIESPASMÓDICO E ANALGÉSICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 10 MG DE BROMETO DE N – BUTILESCOPOLAMINA E 250 MG DE DIPIRONA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                               |
| 37. | 50.000 | CPR | 11.11.8   | CARBAMAZEPINA 200MG (11.0008): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200 MG DE CARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                        |
| 38. | 80.000 | CPR | 10.10.438 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VIT. D) 200UI (10.0304): PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE.FORMA FARMACÊUTICA:CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM:1287MG DE CARBONATO DE CÁLCIO DE CONCHA DE OSTRAS (CORRESPONDENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 200 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|---------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 39. | 30.000  | CPR | 82.82.81  | CARVEDILOL 25 MG (82.0164): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                               |
| 40. | 60.000  | CPR | 10.10.377 | CARVEDILOL 6,25 MG (10.0272): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6,25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                          |
| 41. | 3.000   | FRC | 10.10.20  | CEFTRIAXONA 1 G IV: FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO-AMPOLA / AMPOLA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1,19 G (CADA 1,19 G DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA EQUIVALEM À 1 G DE CEFTRIAXONA BASE) E CADA AMPOLA DILUENTE CONTÉM 10 ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO. |
| 42. | 15.000  | CPR | 10.10.138 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CETOCONAZOL 200MG (10.0072): ANTIFÚNGICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200MG DE CETOCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                             |
| 43. | 1.500   | TB  | 10.10.137 | CETOCONAZOL CREME (10.0071): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: CREME. CADA GRAMA DO CREME CONTÉM: - CETOCONAZOL.....20 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                        |
| 44. | 1.000   | CPR | 82.82.492 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CICLOBENZAPRINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                |
| 45. | 15.000  | CPR | 10.10.354 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CINARIZINA 25MG (10.0065): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                              |
| 46. | 15.000  | CPR | 10.10.132 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CINARIZINA 75MG (10.0066): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 75 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                              |
| 47. | 20.000  | CPR | 10.10.115 | CIPROFLOXACINO 500MG (10.0224): ANTIBACTERIANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE CIPROFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           |
| 48. | 3.000   | CPR | 82.82.340 | CLARITROMICINA 500 MG (82.0232): ANTIBIÓTICO. CAIXA CONTENDO 14 COMPRIMIDOS COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                             |
| 49. | 100     | FR  | 10.10.466 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CLISTER GLICERINADO 500 ML: CADA ML CONTÉM 120 MG DE GLICEROL. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO A 12%. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ESTÉRIL EM FRASCOS PLÁSTICOS DE 500 ML. ADMINISTRAÇÃO: VIA RETAL.                                                                                                                                 |
| 50. | 200.000 | CPR | 11.11.34  | CLONAZEPAM 2MG (11.0034): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE CLONAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                         |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 51. | 1.200  | FR  | 11.11.47  | CLONAZEPAM GOTAS (11.0047): ANSIOLÍTICO. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) DE 2,5 MG/ML FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 52. | 8.000  | CPR | 82.82.243 | CLOPIDOGREL 75 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 75 MG DE BISSULTADO DE CLOPIDOGREL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 53. | 1.000  | CPR | 82.82.44  | CLOR. DE LERCANIDIPINO 10 MG (82.0158): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA E EXCIPIENTES Q.S.P. PARA 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO SÓDICO GLICOLADO, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, METILHIDROXIPROPILCELULOSE, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 6000 E ÓXIDO FÉRRICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 54. | 1.000  | AMP | 10.10.386 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL (10.0009): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORETO DE POTÁSSIO.....191 MG<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....1ML<br>AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            |
| 55. | 20.000 | AMP | 10.10.278 | CLORETO DE SÓDIO 0.9% INJETÁVEL (10.0180): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM CLORETO DE SÓDIO À 0,9% E ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 56. | 1.000  | FRC | 10.10.387 | <b>COTA RESERVADA</b><br>CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL (10.0010): DESCONGESTIONANTE NASAL, CADA ML DE SOLUÇÃO NASAL CONTÉM: -CLORETO DE SÓDIO.....9 MG, -ÁGUA DESTILADA QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO ATÓXICO DE 30ML, ACOMPANHADO DE CONTA – GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                     |
| 57. | 60.000 | CPR | 10.10.146 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG (10.0078): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE AMIODARONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 58. | 1.000  | AMP | 11.11.18  | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL (11.0018): ANTIPSICÓTICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA.....25 MG<br>-VEÍCULO QSP.....5 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            |
| 59. | 3.000  | CPR | 82.82.137 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 5 MG DE CLORIDRATO DE NEBIVOLOL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 60. | 1.000   | CPR | 82.82.611 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                    |
| 61. | 20.000  | CPR | 10.10.204 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (10.0150): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDOS OU DRÁGEAS. CADA COMPRIMIDO CONTEM 25 MG DE PROMETAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                           |
| 62. | 280.000 | CPR | 11.11.38  | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (11.0038): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                              |
| 63. | 10.000  | CPR | 11.11.27  | CLORPROMAZINA 100MG (11.0027): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                    |
| 64. | 20.000  | CPR | 11.11.2   | CLORPROMAZINA 25MG (11.0002): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        |
| 65. | 1000    | TB  | 82.82.470 | COLAGENASE 0,6U/G POMADA DERMATOLÓGICA 30G: CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                |
| 66. | 3.000   | TB  | 10.10.279 | COLAGENASE, CLORANFENICOL POMADA 30 G (10.0181): ANTIBIÓTICO, CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, -CLORANFENICOL.....0,01G, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    |
| 67. | 50      | FR  | 10.10.402 | COLÍRIO FENILEFRINA 10%, FRASCO DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 68. | 5.000   | CPR | 82.82.293 | DESVENLAFAXINA 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                              |
| 69. | 6.000   | CPR | 82.82.258 | DEXAMETASONA 4 MG: CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 4 MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     |
| 70. | 500     | FR  | 10.10.336 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (10.0258): CORTICÓIDE DE USO OCULAR. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                            |
| 71. | 1.000   | FR  | 10.10.172 | DEXAMETASONA ELIXIR (100232): CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: ELIXIR. CADA ML 0,1MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM FARSÇO DE 100 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. |
| 72. | 10.000  | CPR | 82.82.40  | <b>COTA RESERVADA</b><br>DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (82.0154): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE DEXCLORFENIRAMINA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE                                                                                                          |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|--------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 73. | 1.000  | FR  | 10.10.56  | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG LÍQUIDO (10.0108): ANTIALÉRGICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA.....2,0 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE                                                                                                                                                                                                  |
| 74. | 2.000  | AMP | 11.11.3   | DIAZEPAM 10 MG INJETÁVEL (11.0003): ANSIOLÍTICO E MIORRELAXANTE, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-DIAZEPAM.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 75. | 80.000 | CPR | 11.11.9   | DIAZEPAM 10MG (11.0009): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 76. | 15000  | CPR | 11.11.61  | DIAZEPAM 5 MG (11.0010): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 77. | 15.000 | CPR | 10.10.430 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG (10.0032): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 50MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM DRÁGEAS/COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                    |
| 78. | 15.000 | AMP | 10.10.429 | DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL (10.0031): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -DICLOFENACO SÓDICO.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....3 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                            |
| 79. | 300    | TB  | 10.10.295 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL (10.0047): ANTIINFLAMATÓRIO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: GEL CREME. CADA GRAMA CONTÉM:<br>-DICLOFENACO DIETILAMÔNIO.....11,6 MG<br>(EQUIVALENTE À 10,0 MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO)<br>-EXCIPIENTE QSP.....1G<br>BISNAGAS DE 60 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                          |
| 80. | 10.000 | CPR | 82.82.156 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG (82.0167): EM CARDIOLOGIA: INSUFICIÊNCIA CORONARIANA. EM ORL: VERTIGENS DE ORIGEM VASCULAR, ACÚFENOS. EM OFTALMOLOGIA: PATOLOGIAS CORIORRETINIANAS VASCULARES. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) DCB 20 MG. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, OLEATO DE GLICEROL, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CORANTE LACA AMARELO- CREPÚSCULO, CORANTE LACA VERMELHO-COCCINA, D-MANITOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIOXIETILENOGLICOL, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO Q.S.P. UM COMPRIMIDO REVESTIDO DE 95 MG. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        |     |           | EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                 |
| 81. | 6.000  | FR  | 82.82.43  | DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML GOTAS (82.0157): ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM FRASCO DE 20 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                      |
| 82. | 60.000 | AMP | 10.10.394 | DIPIRONA INJETÁVEL (10.0017): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....500 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                    |
| 83. | 300    | AMP | 10.10.275 | DOBUTAMINA (10.0177): VASOPRESSOR; ESTIMULANTE CARDÍACO [CATECOLAMINA; INOTRÓPICO POSITIVO; SIMPATICOMIMÉTICO; ADRENÉRGICO; ESTIMULANTE ADRENÉRGICO; CLORIDRATO DE DOBUTAMINA]. APRESENTAÇÃO: AMPOLAS 250 MG/20ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 84. | 600    | AMP | 10.10.59  | DOPAMINA INJETÁVEL: CHOQUE CIRCULATÓRIO, NO TRATAMENTO DE CHOQUE SÉPTICO, CHOQUE CARDIOGÊNICO E NO INFARTO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: DOPAMINA 50MG INJETÁVEL 10 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV.                                                                                                                                                        |
| 85. | 6.000  | CPR | 82.82.127 | DULOXETINA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA CONTENDO 30 MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                              |
| 86. | 3.000  | CPR | 82.82.317 | EDOXABANA 60 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                      |
| 87. | 3.000  | CPR | 82.82.302 | EMPAGLIFOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                              |
| 88. | 30.000 | CPR | 10.10.192 | ENALAPRIL 5 MG (10.0241): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE ENALAPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                             |
| 89. | 500    | AMP | 10.10.320 | ENOXAPARINA 20 MG (10.0343): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,2 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |
| 90. | 1.000  | AMP | 10.10.437 | ENOXAPARINA 40 MG (10.0303): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,4 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |
| 91. | 100    | AMP | 10.10.321 | ENOXAPARINA 80 MG (10.0344): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,8 ML                                                                                                                                                                                                    |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|---------|-----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                |
| 92. | 3.000   | CPR | 82.82.45  | ESOMEPAZOL 40 MG (82.0159): CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM:<br>ESOMEPAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO .....44,5MG<br>(EQUIVALENTE A 40MG DE ESOMEPAZOL), EXCIPIENTES Q.S.P<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 93. | 100.000 | CPR | 10.10.194 | ESPIRONOLACTONA 25 MG (10.0243): DIURÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE ESPIRONOLACTONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                      |
| 94. | 300     | TB  | 10.10.325 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/GR. BISNAGA CONTENDO 50 GR COM APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                |
| 95. | 500     | AMP | 10.10.19  | ETOMIDATO 2 MG (10.0436): ANESTÉSICO HIPNÓTICO. EMBALAGEM CONTENDO AMPOLAS DE 10 ML COM 2MG/ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                          |
| 96. | 10.000  | CPR | 82.82.244 | EZETIMIBA 10 MG (82.0123): DISLIPIDEMIA, REDUÇÃO DE ABSORÇÃO DE COLESTEROL NO INTESTINO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                   |
| 97. | 3.000   | CPR | 82.82.82  | EZETIMIBA 10+SINAVASTATINA 20 MG (82.0165): INDICADO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA E 20 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                 |
| 98. | 20.000  | CPR | 11.11.23  | FENITOÍNA 100MG (11.0023): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENITOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                     |
| 99. | 1.000   | AMP | 11.11.5   | FENITOÍNA INJETÁVEL (11.0005): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENITOÍNA SÓDICA.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                |
| 100 | 20.000  | CPR | 11.11.6   | FENOBARBITAL 100MG (11.0006): ANTICONVULSIVANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENOBARBITAL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                     |
| 101 | 1.000   | AMP | 11.11.7   | FENOBARBITAL INJETÁVEL (11.0007): ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENOBARBITAL SÓDICO.....100 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|---------|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 102 | 300     | AMP | 10.10.196 | FITOMENADIONA INJETÁVEL (10.0142): UTILIZADA NO TRATAMENTO DE DESORDENS DE COAGULAÇÃO SANGÜÍNEA, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM CONTÉM:<br>-FITOMENADIONA.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 103 | 5.000   | CPS | 10.10.112 | FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULAS (10.0221): ANTIMICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 150 MG DE FLUCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                    |
| 104 | 200.000 | CPS | 11.11.21  | FLUOXETINA 20MG (11.0021): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE CLORIDRATO DE FLUOXETINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                  |
| 105 | 1.000   | FRC | 10.10.392 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML. ENEMA PRONTO PARA USO, EMBALADO EM FRASCOS DE PLÁSTICO E COM CÂNULA RETAL, CONTENDO 130 ML., CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                 |
| 106 | 20.000  | AMP | 10.10.128 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (10.0134): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 4 MG, EM AMPOLAS DE 2,5 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2,5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                            |
| 107 | 6.000   | AMP | 10.10.391 | FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG (10.0014): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 2 MG, EM AMPOLAS DE 1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                      |
| 108 | 80.000  | CPR | 10.10.369 | FUROSEMIDA 40 MG (10.0264): DIURÉTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE FUROSEMIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                          |
| 109 | 3.000   | CPR | 82.82.245 | GABAPENTINA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULAS CONTENDO 300 MG DE GABAPENTINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                   |
| 110 | 350.000 | CPR | 10.10.436 | GLICAZIDA 30 MG (10.0302): ANTIDIABÉTICO ORAL. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 30MG DE GLICAZIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                            |
| 111 | 300.000 | CPR | 82.82.480 | GLICAZIDA 60 MG (82.0437): AGENTE ANTIDIABÉTICO ORAL DA CLASSE DAS SULFONILUREIAS. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                            |
| 112 | 2.000   | AMP | 10.10.399 | GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10 ML (10.0022): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 25%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                              |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 113 | 2000   | AMP | 10.10.129 | GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10 ML (10.0135): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 50%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                   |
| 114 | 600    | AMP | 10.10.127 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (10.0133): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE GLUCONATO DE CÁLCIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                          |
| 115 | 5.000  | CPR | 11.11.19  | HALOPERIDOL 1MG (11.0019): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                    |
| 116 | 15.000 | CPR | 11.11.11  | HALOPERIDOL 5MG (11.0011): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                    |
| 117 | 1.000  | AMP | 11.11.15  | HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL (11.0015): ANTIPSICÓTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HALOPERIDOL.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                          |
| 118 | 1.000  | AMP | 11.11.31  | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (11.0031): ANTIPSICÓTICO. CADA ML CONTÉM 70,52 MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL) EXCIPIENTE Q.S.P. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                    |
| 119 | 600    | AMP | 10.10.23  | HIDRALAZINA INJETÁVEL 20 MG/ML: ANTI-HIPERTENSIVO INJETÁVEL. FORMA DE APRESENTAÇÃO: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV. AMPOLA DE 1 ML.                                                                                                                                                                                                    |
| 120 | 6.000  | CPR | 82.82.268 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + OLMESARTANA 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 12,5 MG DE HIDROCLOROTIAZIDA DE 40 MG DE OLMESARTANA MEDOXOMILA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                   |
| 121 | 500    | FR  | 10.10.439 | <b>COTA RESERVADA</b><br>HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (10.0305): ANTIÁCIDO. FORMA FARMACÊUTICA: CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: 60MG DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                 |
| 122 | 1.500  | FR  | 10.10.440 | HIPROMELOSE 3 MG/ML + DEXTRANO 70 1 MG/ML COLÍRIO. FRASCO 15 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                         |
| 123 | 2.500  | FR  | 10.10.171 | IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML (10.0231) :ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 1 ML DE SUSPENSÃO CONTÉM 50 MG DE IBUPROFENO. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 30 ML COM BICO-DOSADOR NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 124 | 30.000 | CPR | 11.11.26  | IMIPRAMINA 25MG CPR (11.0026): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 125 | 3.000  | CPR | 82.82.494 | INDAPAMIDA 1,5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 126 | 800    | CAN | 82.82.50  | INSULINA ASPARTAT: ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL –INSULINA ASPARTAT FORMA DE APRESENTAÇÃO: CANETAS DESCARTÁVEIS PREENCHIDAS COM 3 ML CADA. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 127 | 120    | FR  | 10.10.200 | INSULINA GLARGINA 10 ML (10.0146): ANTIDIABÉTICO QUE CONTÉM INSULINA GLARGINA, QUE É INSULINA HUMANA ANÁLOGA DE LONGA DURAÇÃO, PRODUZIDA A PARTIR DA TECNOLOGIA DE DNA-RECOMBINANTE. SOLUÇÃO INJETÁVEL - EMBALAGEM COM 1 FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                  |
| 128 | 800    | FR  | 82.82.286 | INSULINA GLARGINA REFIL 3 ML (82.0001): ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: REFIL PARA CANETAS INJETÁVEL- FRASCO AMPOLA DE 3ML COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. PRAZO DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBCUTÂNEA.                                                                                                                                                                                                                  |
| 129 | 1.000  | CPR | 10.10.126 | ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG (10.0132): ANTIANGINOSO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DINITRATO DE ISSOSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 130 | 2.500  | CPR | 10.10.191 | <b>COTA RESERVADA</b><br>IVERMECTINA 6 MG (10.0240): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6 MG DE IVERMECTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 131 | 9.000  | CPR | 10.10.331 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG / 25 MG (10.0253): ANTIPARKINSONIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE LEVODOPA + 25MG DE CARBIDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 132 | 10.000 | CPS | 11.11.46  | LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS HBS (11.0046): ANTIPARKINSONIANO. CADA CÁPSULA CONTÉM 100 MG DE LEVODOPA (L-DOPA) E 28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, CORRESPONDENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA. HBS É UMA SIGLA ADOTADA INTERNACIONALMENTE E SIGNIFICA UMA APRESENTAÇÃO ESPECIAL, A QUAL PROPICIA UMA LIBERAÇÃO PROLONGADA DAS SUBSTÂNCIAS ATIVAS NO ESTÔMAGO, ONDE A CÁPSULA HBS PERMANECE VÁRIAS HORAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 133 | 20.000 | CPR | 10.10.356 | LEVOFLOXACINO 500 MG (10.0346): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE LEVOFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 134 | 600    | FR  | 11.11.32  | LEVOMEPROMAZINA SOLUÇÃO ORAL (11.0032): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 40 MG DE MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA E VEÍCULO Q.S.P. FRASCO DE 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                |
| 135 | 60.000 | CPR | 10.10.324 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (10.0246): HORMÔNIO TIREOIDIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                   |
| 136 | 90.000 | CPR | 10.10.371 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (10.0266): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     |
| 137 | 90.000 | CPR | 10.10.104 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (10.0213): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                      |
| 138 | 3.000  | AMP | 10.10.423 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML (10.0025): ANESTÉSICO LOCAL; SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. COMPOSIÇÃO: -LIDOCAÍNA.....20 MG, - VEÍCULO QSP.....1 ML, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             |
| 139 | 30     | FRC | 10.10.422 | <b>COTA RESERVADA</b><br>LIDOCAÍNA SPRAY 10% FRASCO (10.0024): ANESTÉSICO TÓPICO PARA USO NA CAVIDADE ORAL, EM SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY EM FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML, CONTENDO PARA CADA 1 ML DE VEÍCULO QSP, 100 MG DE LIDOCAÍNA. EMBALAGEM COM 01 FRASCO DE 50 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 140 | 1.500  | FR  | 10.10.111 | LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE (10.0220): ANTIALÉRGICO. APRESENTAÇÃO: XAROPE CONTENDO 1 MG DE LORATADINA PARA CADA 1 ML DE XAROPE. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                            |
| 141 | 1.000  | FR  | 10.10.338 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% (10.0260): ANTIGLAUCOMATOSO. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                |
| 142 | 20     | FR  | 10.10.169 | MANITOL (10.0229): DIURÉTICO OSMÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO DE 250ML. CADA FRASCO CONTÉM MANITOL 20%. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                            |
| 143 | 15.000 | CPR | 10.10.297 | METILDOPA 250 MG (10.0049): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METILDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   |
| 144 | 10.000 | AMP | 10.10.291 | METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5 MG/ML, AMPOLA 2 ML (10.0043): ANTIEMÉTICO, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 145 | 1.500  | FRC | 10.10.290 | METOCLOPRAMIDA GOTAS (10.0042): ANTIEMÉTICO, CADA ML CONTÉM: - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA.....4 MG -EXCIPIENTE QSP.....1 ML. FRASCOS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                |
| 146 | 15.000 | CPR | 10.10.12  | METRONIDAZOL 250 MG(10.0429): ANTIPARASITÁRIO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           |
| 147 | 500    | TB  | 10.10.457 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL: ANTIMICÓTICO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA VAGINAL. CADA GRAMA CONTÉM 100 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO TUBOS DE 50 GRAMAS E 10 APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. |
| 148 | 200    | TB  | 10.10.186 | <b>COTA RESERVADA</b><br>MICONAZOL CREME TÓPICO 2% (10.0235): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL.CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                              |
| 149 | 600    | TB  | 10.10.187 | MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(10.0236): ANTIMICÓTICO DE USO GINECOLÓGICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME VAGINAL. CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL. CAIXAS COM BISNAGAS COM 80 GRAMAS, CONTENDO 14 APLICADORES EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             |
| 150 | 500    | AMP | 11.11.24  | MIDAZOLAM 15 MG INJETÁVEL (11.0024): HIPNÓTICO, SEDATIVO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>- MIDAZOLAM.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                    |
| 151 | 50.000 | CPR | 10.10.101 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG (10.0210): ANTIANGINOSO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE MONONITRATO DE ISOSSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                 |
| 152 | 1.000  | AMP | 10.10.452 | MORFINA INJETÁVEL 10MG/ML (10.0318): ANALGÉSICO. FORMA FARMACÊUTICA CADA 1ML CONTÉM:<br>SULFATO DE MORFINA PENTAIDRATADO ..... 10 MG<br>VEÍCULO ESTÉRIL Q.S.P.....1,0ML<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                               |
| 153 | 300    | AMP | 10.10.268 | NALOXONA: ANTAGONISTA OPIÓIDE. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: CLORIDRATO DE NALOXONA INJETÁVEL 0,4 MG/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/SC.                                                                                                                                                                                                           |
| 154 | 3.000  | TB  | 10.10.1   | NEOMICINA + BACITRACINA TUBO 15 G (10.0096): ANTIBIÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA DE POMADA CONTÉM: - BACITRACINA ZÍNCICA.....250 UI, -SULFATO DE NEOMICINA.....5 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 15 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.           |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|--------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 155 | 50.000 | CPR | 10.10.341 | NIFEDIPINO 20 MG (10.0052): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE NIFEDIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                        |
| 156 | 60.000 | CPR | 10.10.76  | NIMESULIDA 100 MG (10.0123): ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO-ESTEROIDAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE NIMESULIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                       |
| 157 | 600    | FR  | 10.10.217 | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL (10.0083): ANTIBIÓTICO E ANTIFÚNGICO DE USO ORAL. FRASCO COM 50 ML DE SUSPENSÃO COM 100.000 UNIDADE / ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                            |
| 158 | 15.000 | CPR | 11.11.28  | NITRAZEPAN 5MG CPR (11.0028): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE NITRAZEPAN. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                |
| 159 | 20.000 | CPR | 10.10.355 | NITROFURANTOÍNA 100 MG (10.0345): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE NITROFURANTOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                 |
| 160 | 100    | AMP | 10.10.447 | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG (10.0313): VASODILATADOR. APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO PARA INFUSÃO EV. FRASCO-AMPOLA CONTENDO 50 MG DE NITROPRUSSATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + AMPOLA DE DILUENTE COM 2 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                            |
| 161 | 500    | AMP | 10.10.274 | NORADRENALINA INJETÁVEL (10.0176): -BITARTARATO DE NOREPINEFRINA .....2 MG<br>- NOREPINEFRINA BASE.....1 MG<br>EMBALAGENS COM AMPOLAS DE 4 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                              |
| 162 | 150    | AMP | 10.10.329 | <b>COTA RESERVADA</b><br>NORETISTERONA + VAL. ESTRADIOL 50 MG / 5 MG (10.0251): CONTRACEPTIVO INJETÁVEL. FORMA FARMACÊUTICO: INJETÁVEL. CADA ML CONTÉM 50 MG DE ENANTATO DE NORETISTERONA E 5 MG DE VALERATO DE ESTRADIOL. EMBALAGEM CONTENDO SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM 1 ML + AGULHA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 163 | 15.000 | CPR | 10.10.58  | NORFLOXACINO 400MG (10.0110): ANTIBIÓTICO DO TRATO URINÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400MG DE NORFLOXACINO. EMBALAGEM COM BLISTER DE 14 COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                            |
| 164 | 30.000 | CPR | 11.11.37  | NORTRIPTILINA 25MG (11.0037): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                |
| 165 | 300    | AMP | 10.10.464 | OCITOCINA 5 U/ML: REPOSITOR HORMONAL. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: OCITOCINA INJETÁVEL 5 UI/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/.                                                                                                                                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|---------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 166 | 100     | FR  | 82.82.486 | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÓLEO MINERAL: FORMA FARMACÊUTICA: ÓLEO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 167 | 300.000 | CPS | 10.10.119 | OMEPRAZOL 20 MG (10.0125): ANTIULCEROSO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE OMEPRAZOL (NA FORMA DE MICROGRÂNULOS). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 168 | 3.000   | AMP | 10.10.445 | OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG (10.0311): ANTIULCEROSO. FORMA FARMACÊUTICA<br>CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>OMEPRAZOL SÓDICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL<br>EXCIPIENTE Q.S.P. .... 1 FRASCO-AMPOLA<br>EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO. CADA AMPOLA CONTÉM 10 ML DE SOLUÇÃO DILUENTE. EXCIPIENTES DA SOLUÇÃO DILUENTE: POLIETILENOGLICOL, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 169 | 30.000  | CPR | 82.82.482 | ONDANSETRONA 4 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 4 MG DE CLORIDRATO DE ONDANSETRONA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 170 | 5.000   | CPR | 82.82.247 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 171 | 10.000  | CPR | 82.82.248 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG (82.0127): INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA (ISRS), QUE É UMA CLASSE DO GRUPO DOS ANTIDEPRESSIVOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO 15 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                             |
| 172 | 5.000   | CPR | 82.82.256 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 173 | 15.000  | CPR | 11.11.50  | OXCARBAMAZEPINA 300 MG (11.0050): ANTIEPILÉTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DIVISÍVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300MG DE OXCARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 174 | 50      | FR  | 82.82.349 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL: FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO CONTENDO 60MG/ML DE OXCARBAZEPINA. FRASCO DE 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 175 | 2.500   | TB  | 10.10.55  | <b>COTA RESERVADA</b><br>ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A CREME (10.0107): NA PREVENÇÃO DE ASSADURAS; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA CONTÉM: -RETINOL (VITAMINA A).....5.000 UI, -COLECALCIFEROL (VITAMINA D).....900 UI, -ÓXIDO DE ZINCO.....150 MG, -EXCIPIENTES QSP.....1 G. CAIXAS COM BISNAGAS DE 45 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                |
| 176 | 3.000   | CPR | 82.82.249 | PANTOPRAZOL 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 40 MG DE PANTOPRAZOL SÓDICO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|--------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 177 | 3.000  | CPR | 82.82.104 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     |
| 178 | 50.000 | CPR | 10.10.122 | PARACETAMOL 500MG (10.0128): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 500MG DE PARACETAMOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                       |
| 179 | 1.000  | FR  | 10.10.293 | PARACETAMOL GOTAS (10.0045): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL, CONTÉM: -PARACETAMOL.....200 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 180 | 200    | FR  | 11.11.40  | PERICIAZINA 4% GOTAS (11.0040): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 0,04 G DE PERICIAZINA (CADA GOTA DA SOLUÇÃO A 4% CONTÉM 1 MG DE PERICIAZINA). FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        |
| 181 | 1.500  | FR  | 10.10.330 | PERMETRINA 5 % LOÇÃO (10.0252): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO / EMULSÃO. CADA ML CONTÉM 50 MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                |
| 182 | 1.500  | FR  | 10.10.408 | PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1% (10.0287): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO. CADA GRAMA CONTÉM 10MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. ACOMPANHA PENTE FINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                           |
| 183 | 30.000 | CPR | 10.10.5   | PREDNISONA 20 MG (10.0100): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                     |
| 184 | 20.000 | CPR | 10.10.6   | PREDNISONA 5 MG (10.0101): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                       |
| 185 | 1000   | CPR | 10.10.465 | PROGESTERONA 200 MG: SUPLEMENTO DA PRODUÇÃO DE PROGESTERONA PELOS OVÁRIOS. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA GELATINOSA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA CONTENDO 200 MG DE PROGESTERONA MICRONIZADA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL                                                                                                            |
| 186 | 10.000 | CPR | 82.82.251 | PROPAFENONA 300 MG (82.0130): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE PROPAFENONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                            |
| 187 | 10.000 | CPR | 82.82.157 | PROPATILNITRATO 10 MG (82.0168): VASODILATADOR CORONARIANO DE AÇÃO PROLONGADA, EFICAZ NO ALÍVIO DA ANGINA PECTORIS FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                           |
| 188 | 300    | FRA | 10.10.36  | PROTETOR SOLAR FPS 60 COM REPELENTE: COM ALTA PROTEÇÃO À PELE CONTRA OS EFEITOS NOCIVOS DA RADIAÇÃO SOLAR PREVENINDO QUEIMADURAS                                                                                                                                                                                                                |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|---------|-----|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | SOLARES, COMPLEXO ESTÁVEL COM FOSFATO DE TOCOFEROL BIODISPONÍVEL, COM PROPRIEDADES ANTI-OXIDANTES E ANTI-ERITEMAS; REPELENTE DE INSETOS DE LONGA DURAÇÃO. AÇÃO HIDRATANTE, RÁPIDA ABSORÇÃO, TEXTURA LEVE. NÃO COMEDOGÊNICO. SEM CORANTE, COM NO MÍNIMO 2 HORAS DE RESISTÊNCIA À ÁGUA E AO SUOR E EFETIVO NA PROTEÇÃO CONTRA O MOSQUITO CULEX QUINQUEFASCIATUS, AEDES AEGYPTI E ANOPHELES SP. FRASCO 120 ML. |
| 189 | 10.000  | CPR | 82.82.265 | RAMIPRIL 2,5 MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                        |
| 190 | 10.000  | CPR | 82.82.266 | RAMIPRIL 5MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                           |
| 191 | 6.000   | CPR | 11.11.49  | RISPERIDONA 1 MG (11.0049): ANTIPSICÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  |
| 192 | 80.000  | CPR | 10.10.376 | RISPERIDONA 2 MG (10.0271): ANTIPSICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  |
| 193 | 15.000  | CPR | 82.82.77  | RIVAROXABANA 20 MG (82.0160): ANTICOAGULANTE DE USO ORAL. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 20 MG DE RIVAROXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                        |
| 194 | 10.000  | CPR | 82.82.262 | ROSUVASTATINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                             |
| 195 | 10.000  | CPR | 82.82.263 | ROSUVASTATINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                             |
| 196 | 2000    | FRC | 10.10.405 | SALBUTAMOL AEROSSOL (10.0284): CONTROLE E PREVENÇÃO DA ASMA BRÔNQUICA, E TRATAMENTO DE BRONQUITE CRÔNICA E DE ENFISEMA. SUSPENSÃO AEROSSOL 100MCG/DOSE SPRAY (200 DOSES) CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA.                                            |
| 197 | 3.000   | FR  | 10.10.431 | SIMETICONA FRASCO 15 ML (10.0033): ANTIFLATULENTO, CADA ML DE EMULSÃO ORAL CONTÉM: -DIMETICONA.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                       |
| 198 | 150.000 | CPR | 10.10.113 | <b>COTA RESERVADA</b><br>SINAVASTATINA 10MG (10.0222): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                      |
| 199 | 200.000 | CPR | 10.10.68  | SINAVASTATINA 20 MG (10.0207): ANTILIPÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE SINAVASTATINA.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |         |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|---------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |         |     |           | EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 200 | 100.000 | CPR | 10.10.114 | SINAVSTATINA 40MG – COMPRIMIDO (10.0223): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE SINAVSTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                      |
| 201 | 20.000  | FRC | 10.10.124 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 202 | 20.000  | FR  | 10.10.434 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 203 | 15.000  | FR  | 10.10.433 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 |
| 204 | 1.000   | FR  | 10.10.285 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML (10.0037): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                          |
| 205 | 1.000   | FR  | 10.10.432 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML (10.0034): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                       |
| 206 | 600     | FR  | 10.10.286 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML (10.0038): SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 600 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 30 MG, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 20 MG, LACTATO DE SÓDIO 300 MG, ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |
| 207 | 6.000   | AMP | 10.10.347 | SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG (10.0058): ANTIINFLAMATÓRIO, ANTI-ASMÁTICO, ANTI-ALÉRGICO. APRESENTAÇÃO PARA FRASCO AMPOLA: -HIDROCORTISONA.....500 MG, EMBALAGEM COM FRASCO AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                       |
| 208 | 3.000   | CPR | 82.82.327 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                     |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 209 | 30.000 | CPR | 10.10.332 | SUCCINATO METOPROLOL 100 MG (10.0254): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE SUCCINATO DE METOPROLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                    |
| 210 | 1.000  | TB  | 10.10.199 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10.0145): CREME ANTIBIÓTICO À BASE DE SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/GR. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                            |
| 211 | 600    | AMP | 10.10.342 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10.0053): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE SULFATO DE MAGNÉSIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                    |
| 212 | 3.000  | AMP | 10.10.365 | SULFATO DE TERBUTALINA (10.0007): NO TRATAMENTO DE BRONCOESPASMOS E COMO MIORELAXANTE UTERINO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -SULFATO DE TERBUTALINA.....0,5 MG, -VEÍCULO QSP, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. |
| 213 | 600    | AMP | 10.10.272 | SUXAMETÔNIO 100 MG (10.0174): RELAXANTE MUSCULAR [ACETILCOLINA (DERIVADO); BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR DESPOLARIZANTE; COLINÉRGICO; CLORETO DE SUCCINILCOLINA; SUXAMETÔNIO. APRESENTAÇÃO: PÓ INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                 |
| 214 | 200    | AMP | 10.10.44  | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML (10.0193): UTILIZADO NO DISTÚRBO DO RITMO CARDÍACO, ESPECIALMENTE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR. INFARTO DO MIOCÁRDIO (CONFIRMADO OU SUSPEITA). APRESENTAÇÃO: AMPOLAS CONTENDO 5 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                |
| 215 | 5000   | AMP | 10.10.145 | TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (10.0077): ANTIINFLAMATÓRIO, ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO. APRESENTAÇÃO: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>-TENOXICAM.....20 MG<br>DILUENTE:<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....2 ML<br>EMBALAGEM COM 50 FRASCO-AMPOLAS + AMPOLAS DE DILUENTE DE 2ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.          |
| 216 | 10.000 | CPR | 10.10.454 | TIAMINA (10.0320): VITAMINA B1. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE VITAMINA B1. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                      |
| 217 | 10.000 | CPR | 11.11.39  | TIORIDAZINA 100MG (11.0039): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA. CADA DRÁGEA CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE TIORIDAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                   |
| 218 | 1.000  | CPR | 82.82.283 | TOPIRAMATO 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 50 MG DE TOPIRAMATO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                      |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |        |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|--------|-----|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 219 | 6.000  | CPR | 82.82.361 | TRAMADOL 100 MG (82.0149): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                |
| 220 | 10.000 | AMP | 11.11.17  | TRAMADOL 100MG INJETÁVEL (11.0017): ANALGÉSICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE TRAMADOL.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                         |
| 221 | 6.000  | CPR | 82.82.360 | TRAMADOL 50 MG (82.0148): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA CÁPSULA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                             |
| 222 | 10.000 | CPR | 82.82.328 | VALSARTANA 160 MG (82.0134): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 223 | 10.000 | CPR | 82.82.359 | VALSARTANA 320 MG (82.0147): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 320 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 224 | 6.000  | CPR | 82.82.329 | VARFARINA 5 MG (82.0135): ANTICOAGULANTE ORAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE CLORIDRATO DE VARFARINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                             |
| 225 | 3.000  | CPR | 82.82.78  | VILDAGLIPTINA 50 MG (82.0161): INDICADO PARA CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE VILDAGLIPTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                      |
| 226 | 1.000  | CPR | 82.82.270 | VILDAGLIPTINA 50 MG+METFORMINA 1000 MG (82.0220): PARA CONTROLE DO DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                          |
| 227 | 12.000 | AMP | 10.10.425 | VITAMINA C INJETÁVEL (10.0027): CADA 1 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-ÁCIDO ASCÓRBICO.....100 MG<br>-EXCIPIENTES QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM 50 OU 100 AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               |
| 228 | 50.000 | CPR | 10.10.426 | VITAMINAS E SAIS MINERAIS (10.0028): POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM: VITAMINA A, B, B2, B6, B12, C, D3, E, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, ÁCIDO FÓLICO, RUTINA, FERRO, CÁLCIO, FÓSFORO, COBRE, POTÁSSIO, MANGANÊS, MAGNÉSIO, ZINCO E LECITINA. EMBALAGEM COM DRÁGEAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|     |       |     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 229 | 5.000 | CPR | 82.82.600 | ZOLPIDEM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                     |
| 230 | 3.000 | FR  | 10.10.26  | PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL: CORTICOSTERÓIDE. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML DE SOLUÇÃO ORAL MAIS PIPETA DOSADORA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. |

**VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$ 2.243.693,94**

DATA BASE DO ORÇAMENTO: 10/2024.

MANUTENÇÃO





ANEXO IV

**MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 351/2024 - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024**

INTERESSADA: PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS  
EMPRESA DETENTORA DA ATA: XXXXXXXXXXXXX

Aos XXXX dias do mês de XXXX do ano de dois mil e vinte e quatro, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS**, inscrita no CNPJ sob o nº 45.786.159/0001-11, com sede à Rua Antônio Joaquim Fagundes, nº 237, Centro, Iracemápolis/SP, CEP: 13.495-047, neste ato representada por sua Prefeita Municipal, a Sra. **Nelita Cristina Michel Franceschini**, brasileira, casada, doravante designada simplesmente **INTERESSADA**, e de outro lado a empresa **XXXXXXXXXXXXXX**, inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXX, com sede na XXXXXXXXXXXXX, neste ato representada por **XXXXXXXXXXXXXX**, brasileiro(a), (estado civil), doravante designada **EMPRESA DETENTORA DA ATA**, nos termos dos Decretos Municipais nº 4215 de 01 de fevereiro de 2024 e nº 4221 de 04 de março de 2024, e Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021 e demais normas aplicáveis à espécie, resolvem **REGISTRAR OS PREÇOS**, consoante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA 1ª – DO OBJETO**

1.1. Registro de Preços para **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES**, relacionados de acordo com as especificações técnicas e demais disposições do **Anexo II** do edital:

**CLÁUSULA 2ª – DOS PREÇOS**

2.1. Pelo fornecimento dos medicamentos referidos na cláusula 1ª, o **MUNICÍPIO** pagará à **DETENTORA** os preços registrados e descritos na tabela abaixo, na qual se incluem, além do lucro, as despesas que estejam, direta ou indiretamente, relacionadas com o objeto desta Ata de Registro de Preços:

**COTA PRINCIPAL**

| ITEM | DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | QTDE  | UN | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|-------|----------------|-------------|
| 1    | ACEBROFILINA 25 MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0201): BRONCODILATADOR, CADA 5 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACEBROFILINA.....25 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000 | FR |       |                |             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 2 | ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL (10.0067): POMADA OFTÁLMICA, COM AÇÃO DE CICATRIZAÇÃO, EPITELIZAÇÃO E ANTIBIÓTICA; ESTÉRIL E CADA GRAMA CONTÉM: 10.000 UI DE ACETATO DE RETINOL, 25 MG DE AMINOÁCIDOS, 5 MG DE METIONINA E 5 MG DE CLORANFENICOL. CAIXA COM 1 TUBO COM BICO OFTÁLMICO CONTENDO 3,5 G DE POMADA, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 60      | TB  |  |  |  |
| 3 | ACETATO DE RETINOL, VITAMINA A, VITAMINA D: FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO 10 ML. CADA ML CONTÉM 50000UI DE ACETATO DE RETINOL E 10000 UI DE COLECALCIFEROL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                | 800     | FRC |  |  |  |
| 4 | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0202): MUCOLÍTICO E FLUIDIFICANTE, CADA 1 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACETILCISTEÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO D COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                              | 1.000   | FR  |  |  |  |
| 5 | ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO (10.0347): FLUIDIFICANTE; FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE 40 MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                               | 600     | FR  |  |  |  |
| 6 | ACICLOVIR CREME: FORMA FARMACÊUTICA: CREME. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TUBO 10 G CONTENDO 50 MG/G DE ACICLOVIR. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: TÓPICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 500     | TB  |  |  |  |
| 7 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (10.0059): ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO E ANTIINFLAMATÓRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. EMBALAGEM COM COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                    | 300.000 | CPR |  |  |  |
| 8 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG (10.0080): ANTIANÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 5 MG DE ÁCIDO FÓLICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                 | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 9 | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML (10.0360): ANTI-HEMORRÁGICO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                            | 1.000   | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 10 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML. ANTICONVULSIVANTE ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML E COPO DOSADOR. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                           | 100     | FR  |  |  |  |
| 11 | ADENOSINA (10.0200): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 3MG/ML 2ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                             | 1000    | AMP |  |  |  |
| 12 | ADRENALINA INJETÁVEL (10.0141): VASOCONSTRITOR, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE ADRENALINA.....1 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 2.500   | AMP |  |  |  |
| 16 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (10.0255): ANTIOSTEOPOROSE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 70 MG DE ALENDRONATO DE SÓDIO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                | 6.000   | CPR |  |  |  |
| 17 | ALPRAZOLAM 1 MG (82.0141):ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE ALPRAZOLAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                               | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 19 | AMIODARONA (10.0030): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 50MG/ML 3ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                           | 1000    | AMP |  |  |  |
| 20 | AMITRIPTILINA 25MG (11.0014): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                      | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 21 | AMPICILINA 500 MG (10.0082): ANTIBIÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS. CADA CÁPSULA OU COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE AMPICILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                | 5.000   | CPS |  |  |  |
| 22 | APIXABANA 2,5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE APIXABANA.                                                                                                                                                                                 | 10.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|    | EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |  |  |  |
| 23 | APIXABANA 5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                          | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 25 | AZITROMICINA 500 MG (10.0419): ANTIBIÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE AZITROMICINA DI-HIDRATADA. EMBALAGEM CONTENDO 05 COMPRIMIDOS, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                              | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 26 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 (10.0093): ANTIBIÓTICO BACTERICIDA DO GRUPO DOS BETALACTÂMICOS INDICADO PARA INFECÇÕES CAUSADAS POR AGENTES SENSÍVEIS A NÍVEIS BAIXOS DE BENZILPENICILINA. CONTÉM:<br>- BENZILPENICILINA BENZATINA .....1.200.000 UI<br>APRESENTAÇÃO: CAIXA COM FRASCO - AMPOLAS DE 1.200.000UI + DILUENTES. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.500   | AMP |  |  |  |
| 27 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (10.0209): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5MG DE ANLODIPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                               | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 28 | BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG: ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE LEVANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                     | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 30 | BROMETO DE IPRATRÓPIO (10.0005): BRONCODILATADOR, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-BROMETO DE IPRATRÓPIO.....0,25 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML, EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                        | 300     | FRC |  |  |  |
| 31 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA E DAPIRONA (10.0088): ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.500   | FRC |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|
|    | -DIPIRONA SÓDICA.....333,4 MG<br>-BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA.....6,67 ML<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                          |        |     |  |  |
| 32 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJETÁVEL (10.0089): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA .....4 MG,<br>-DIPIRONA.....500 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.  | 20.000 | AMP |  |  |
| 33 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJETÁVEL (10.0120): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HIOSCINA N-BUTILBROMETO .....20,00 MG,<br>-CLORETO DE SÓDIO .....6,00 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1,00 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000  | AMP |  |  |
| 34 | BROMOPRIDA 2 ML INJETÁVEL (10.0073): ANTIEMÉTICO/PROCINÉTICO, À BASE DE BROMOPRIDA 10 MG. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                        | 15.000 | AMP |  |  |
| 35 | BUPROPIONA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                          | 3.000  | CPR |  |  |
| 36 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA (10.0118): ANTIESPASMÓDICO E ANALGÉSICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 10 MG DE BROMETO DE N – BUTILESCOPOLAMINA E 250 MG DE DIPIRONA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                   | 30.000 | CPR |  |  |
| 37 | CARBAMAZEPINA 200MG (11.0008): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200 MG DE CARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE                                                                                                                                                                                                                 | 50.000 | CPR |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|    | FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
| 38 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VIT. D) 200UI (10.0304): PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE.FORMA FARMACÊUTICA:CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM:1287MG DE CARBONATO DE CÁLCIO DE CONCHA DE OSTRAS (CORRESPONDENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 200 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 80.000 | CPR |  |  |  |
| 39 | CARVEDILOL 25 MG (82.0164): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                        | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 40 | CARVEDILOL 6,25 MG (10.0272): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6,25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                   | 60.000 | CPR |  |  |  |
| 41 | CEFTRIAXONA 1 G IV: FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO-AMPOLA / AMPOLA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1,19 G (CADA 1,19 G DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA EQUIVALEM À 1 G DE CEFTRIAXONA BASE) E CADA AMPOLA DILUENTE CONTÉM 10 ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO.                                                                          | 3.000  | FRC |  |  |  |
| 43 | CETOCONAZOL CREME (10.0071): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: CREME. CADA GRAMA DO CREME CONTÉM: - CETOCONAZOL.....20 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                 | 1.500  | TB  |  |  |  |
| 47 | CIPROFLOXACINO 500MG (10.0224): ANTIBACTERIANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE CIPROFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                    | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 48 | CLARITROMICINA 500 MG (82.0232): ANTIBIÓTICO. CAIXA CONTENDO 14 COMPRIMIDOS COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |     |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 50 | CLONAZEPAM 2MG (11.0034): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE CLONAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 51 | CLONAZEPAM GOTAS (11.0047): ANSIOLÍTICO. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) DE 2,5 MG/ML FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.200   | FR  |  |  |  |
| 52 | CLOPIDOGREL 75 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 75 MG DE BISSULTADO DE CLOPIDOGREL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8.000   | CPR |  |  |  |
| 53 | CLOR. DE LERCANIDIPINO 10 MG (82.0158): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA E EXCIPIENTES Q.S.P. PARA 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO SÓDICO GLICOLADO, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, METILHIDROXIPROPILCELULOSE, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 6000 E ÓXIDO FÉRRICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000   | CPR |  |  |  |
| 54 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL (10.0009): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORETO DE POTÁSSIO.....191 MG<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....1ML<br>AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 55 | CLORETO DE SÓDIO 0.9% INJETÁVEL (10.0180): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM CLORETO DE SÓDIO À 0,9% E ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                             | 20.000  | AMP |  |  |  |
| 57 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG (10.0078): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE AMIODARONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 60.000  | CPR |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |     |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 58 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL (11.0018): ANTIPSICÓTICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA.....25 MG<br>-VEÍCULO QSP.....5 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 59 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 5 MG DE CLORIDRATO DE NEBIVOLOL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                            | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 60 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     | 1.000   | CPR |  |  |  |
| 61 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (10.0150): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDOS OU DRÁGEAS. CADA COMPRIMIDO CONTEM 25 MG DE PROMETAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                            | 20.000  | CPR |  |  |  |
| 62 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (11.0038): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                               | 280.000 | CPR |  |  |  |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG (11.0027): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG (11.0002): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                         | 20.000  | CPR |  |  |  |
| 65 | COLAGENASE 0,6U/G POMADA DERMATOLÓGICA 30G: CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: - COLAGENASE.....0,6 U, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                | 1000    | TB  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 66 | COLAGENASE, CLORANFENICOL POMADA 30 G (10.0181): ANTIBIÓTICO, CICATRIZANTE POMADA<br>CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, -<br>CLORANFENICOL.....0,01G, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G.<br>TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE,<br>DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL –<br>TÉCNICO.                                                                     | 3.000  | TB  |  |  |  |
| 67 | COLÍRIO FENILEFRINA 10%, FRASCO DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 50     | FR  |  |  |  |
| 68 | DESVENLAFAXINA 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA:<br>CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO.<br>FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO;<br>COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO:<br>ORAL.                                                                                                                                                                                                      | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 69 | DEXAMETASONA 4 MG: CORTICÓIDE, FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO<br>CONTÉM 4 MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                          | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 70 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (10.0258): CORTICÓIDE<br>DE USO OCULAR. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO<br>OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO<br>CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO<br>DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                 | 500    | FR  |  |  |  |
| 71 | DEXAMETASONA ELIXIR (100232): CORTICÓIDE,<br>FORMA FARMACÊUTICA: ELIXIR. CADA ML 0,1MG DE<br>DEXAMETASONA. EMBALAGEM FASCO DE 100 ML<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA<br>DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA.                                                                    | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 73 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG LÍQUIDO (10.0108):<br>ANTIALÉRGICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO ORAL<br>CONTÉM:<br>-MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA.....2,0 MG, -<br>VEÍCULO QSP.....5 ML.<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE<br>VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML,<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO<br>E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 74 | DIAZEPAM 10 MG INJETÁVEL (11.0003): ANSIOLÍTICO E<br>MIORRELAXANTE, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>CONTÉM:<br>-DIAZEPAM.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE,<br>REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO<br>RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                        | 2.000  | AMP |  |  |  |
| 75 | DIAZEPAM 10MG (11.0009): ANSIOLÍTICO, FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 80.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |     |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|
|    | COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |
| 76 | DIAZEPAM 5 MG (11.0010): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DIAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15000  | CPR |  |  |
| 77 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG (10.0032): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 50MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM DRÁGEAS/COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                              | 15.000 | CPR |  |  |
| 78 | DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL (10.0031): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -DICLOFENACO SÓDICO.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....3 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                      | 15.000 | AMP |  |  |
| 79 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL (10.0047): ANTIINFLAMATÓRIO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: GEL CREME. CADA GRAMA CONTÉM: -DICLOFENACO DIETILAMÔNIO.....11,6 MG (EQUIVALENTE À 10,0 MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO) -EXCIPIENTE QSP.....1G BISNAGAS DE 60 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                | 300    | TB  |  |  |
| 80 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG (82.0167): EM CARDIOLOGIA: INSUFICIÊNCIA CORONARIANA. EM ORL: VERTIGENS DE ORIGEM VASCULAR, ACÚFENOS. EM OFTALMOLOGIA: PATOLOGIAS CORIORRETINIANAS VASCULARES. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) DCB 20 MG. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, OLEATO DE GLICEROL, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CORANTE LACA AMARELO- CREPÚSCULO, CORANTE LACA VERMELHO-COCCINA, D-MANITOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIOXIETILENOGLICOL, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO Q.S.P. UM COMPRIMIDO REVESTIDO DE 95 MG. EMBALAGEM | 10.000 | CPR |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|    | CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                           |        |     |  |  |  |
| 81 | DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML GOTAS (82.0157): ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM FRASCO DE 20 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                      | 6.000  | FR  |  |  |  |
| 82 | DIPIRONA INJETÁVEL (10.0017): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....500 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                       | 60.000 | AMP |  |  |  |
| 83 | DOBUTAMINA (10.0177): VASOPRESSOR; ESTIMULANTE CARDÍACO [CATECOLAMINA; INOTRÓPICO POSITIVO; SIMPATICOMIMÉTICO; ADRENÉRGICO; ESTIMULANTE ADRENÉRGICO; CLORIDRATO DE DOBUTAMINA]. APRESENTAÇÃO: AMPOLAS 250 MG/20ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 300    | AMP |  |  |  |
| 84 | DOPAMINA INJETÁVEL: CHOQUE CIRCULATORIO, NO TRATAMENTO DE CHOQUE SÉPTICO, CHOQUE CARDIOGÊNICO E NO INFARTO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: DOPAMINA 50MG INJETÁVEL 10 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV.                                                                                                                                                        | 600    | AMP |  |  |  |
| 85 | DULOXETINA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA CONTENDO 30 MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                              | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 86 | EDOXABANA 60 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 87 | EMPAGLIFOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                              | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 88 | ENALAPRIL 5 MG (10.0241): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE ENALAPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                             | 30.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |     |  |  |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 89 | ENOXAPARINA 20 MG (10.0343): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,2 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                | 500     | AMP |  |  |  |
| 90 | ENOXAPARINA 40 MG (10.0303): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,4 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 91 | ENOXAPARINA 80 MG (10.0344): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA.<br>ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8 ML<br>ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,8 ML<br>APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                | 100     | AMP |  |  |  |
| 92 | ESOMEPRAZOL 40 MG (82.0159): CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM:<br>ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO .....44,5MG<br>(EQUIVALENTE A 40MG DE ESOMEPRAZOL),<br>EXCIPIENTES Q.S.P<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 93 | ESPIRONOLACTONA 25 MG (10.0243): DIURÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE ESPIRONOLACTONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                            | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 94 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/GR. BISNAGA CONTENDO 50 GR COM APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                      | 300     | TB  |  |  |  |
| 95 | ETOMIDATO 2 MG (10.0436): ANESTÉSICO HIPNÓTICO. EMBALAGEM CONTENDO AMPOLAS DE 10 ML COM 2MG/ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                | 500     | AMP |  |  |  |
| 96 | EZETIMIBA 10 MG (82.0123): DISLIPIDEMIA, REDUÇÃO DE ABSORÇÃO DE COLESTEROL NO INTESTINO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA. EMBALAGEM                                                                                                                                                               | 10.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |  |  |  |
| 97  | EZETIMIBA 10+SINASTATINA 20 MG (82.0165): INDICADO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA E 20 MG DE SINASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                               | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 98  | FENITOÍNA 100MG (11.0023): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENITOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                               | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 99  | FENITOÍNA INJETÁVEL (11.0005): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENITOÍNA SÓDICA.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                          | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 100 | FENOBARBITAL 100MG (11.0006): ANTICONVULSIVANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENOBARBITAL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                               | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 101 | FENOBARBITAL INJETÁVEL (11.0007): ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENOBARBITAL SÓDICO.....100 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                       | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 102 | FITOMENADIONA INJETÁVEL (10.0142): UTILIZADA NO TRATAMENTO DE DESORDENS DE COAGULAÇÃO SANGÜÍNEA, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM CONTÉM:<br>-FITOMENADIONA.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 300    | AMP |  |  |  |
| 103 | FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULAS (10.0221): ANTIMICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS.                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5.000  | CPS |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|     | CADA CÁPSULA CONTÉM 150 MG DE FLUCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                            |         |     |  |  |  |
| 104 | FLUOXETINA 20MG (11.0021): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE CLORIDRATO DE FLUOXETINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                       | 200.000 | CPS |  |  |  |
| 105 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML. ENEMA PRONTO PARA USO, EMBALADO EM FRASCOS DE PLÁSTICO E COM CÂNULA RETAL, CONTENDO 130 ML., CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.      | 1.000   | FRC |  |  |  |
| 106 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (10.0134): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 4 MG, EM AMPOLAS DE 2,5 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2,5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 20.000  | AMP |  |  |  |
| 107 | FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG (10.0014): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTERÓIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 2 MG, EM AMPOLAS DE 1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.           | 6.000   | AMP |  |  |  |
| 108 | FUROSEMIDA 40 MG (10.0264): DIURÉTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE FUROSEMIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                               | 80.000  | CPR |  |  |  |
| 109 | GABAPENTINA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULAS CONTENDO 300 MG DE GABAPENTINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                        | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 110 | GLICAZIDA 30 MG (10.0302): ANTIDIABÉTICO ORAL. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 30MG DE GLICAZIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                 | 350.000 | CPR |  |  |  |
| 111 | GLICAZIDA 60 MG (82.0437): AGENTE ANTIDIABÉTICO ORAL DA CLASSE DAS SULFONILUREIAS. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO                                                                                      | 300.000 | CPR |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |  |  |  |
| 112 | GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10 ML (10.0022): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 25%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 2.000  | AMP |  |  |  |
| 113 | GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10 ML (10.0135): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 50%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             | 2000   | AMP |  |  |  |
| 114 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (10.0133): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE GLUCONATO DE CÁLCIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    | 600    | AMP |  |  |  |
| 115 | HALOPERIDOL 1MG (11.0019): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                              | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 116 | HALOPERIDOL 5MG (11.0011): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                              | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 117 | HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL (11.0015): ANTIPSICÓTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HALOPERIDOL.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                    | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 118 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (11.0031): ANTIPSICÓTICO. CADA ML CONTÉM 70,52 MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL) EXCIPIENTE Q.S.P. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.              | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 119 | HIDRALAZINA INJETÁVEL 20 MG/ML: ANTI-HIPERTENSIVO INJETÁVEL. FORMA DE                                                                                                                                                                                                                                              | 600    | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | APRESENTAÇÃO: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV. AMPOLA DE 1 ML.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |  |  |  |
| 120 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + OLMESARTANA 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 12,5 MG DE HIDROCLOROTIAZIDA DE 40 MG DE OLMESARTANA MEDOXOMILA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                               | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 122 | HIPROMELOSE 3 MG/ML + DEXTRANO 70 1 MG/ML COLÍRIO. FRASCO 15 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                     | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 123 | IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML (10.0231): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 1 ML DE SUSPENSÃO CONTÉM 50 MG DE IBUPROFENO. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 30 ML COM BICO-DOSADOR NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                             | 2.500  | FR  |  |  |  |
| 124 | IMIPRAMINA 25MG CPR (11.0026): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                             | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 125 | INDAPAMIDA 1,5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 126 | INSULINA ASPARTAT: ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL – INSULINA ASPARTAT FORMA DE APRESENTAÇÃO: CANETAS DESCARTÁVEIS PREENCHIDAS COM 3 ML CADA. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   | 800    | CAN |  |  |  |
| 127 | INSULINA GLARGINA 10 ML (10.0146): ANTIDIABÉTICO QUE CONTÉM INSULINA GLARGINA, QUE É INSULINA HUMANA ANÁLOGA DE LONGA DURAÇÃO, PRODUZIDA A PARTIR DA TECNOLOGIA DE DNA-RECOMBINANTE. SOLUÇÃO INJETÁVEL - EMBALAGEM COM 1 FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 120    | FR  |  |  |  |
| 128 | INSULINA GLARGINA REFIL 3 ML (82.0001): ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: REFIL PARA CANETAS INJETÁVEL- FRASCO AMPOLA DE 3ML COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE,                                                                                                                                                          | 800    | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     | REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. PRAZO DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBCUTÂNEA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 129 | ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG (10.0132): ANTIANGINOSO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DINITRATO DE ISSOSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.000  | CPR |  |  |  |
| 131 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG / 25 MG (10.0253): ANTIPARKINSONIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE LEVODOPA + 25MG DE CARBIDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                  | 9.000  | CPR |  |  |  |
| 132 | LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS HBS (11.0046): ANTIPARKINSONIANO. CADA CÁPSULA CONTÉM 100 MG DE LEVODOPA (L-DOPA) E 28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, CORRESPONDENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA. HBS É UMA SIGLA ADOTADA INTERNACIONALMENTE E SIGNIFICA UMA APRESENTAÇÃO ESPECIAL, A QUAL PROPICIA UMA LIBERAÇÃO PROLONGADA DAS SUBSTÂNCIAS ATIVAS NO ESTÔMAGO, ONDE A CÁPSULA HBS PERMANECE VÁRIAS HORAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 10.000 | CPS |  |  |  |
| 133 | LEVOFLOXACINO 500 MG (10.0346): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE LEVOFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 134 | LEVOMEPRIMAZINA SOLUÇÃO ORAL (11.0032): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 40 MG DE MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA E VEÍCULO Q.S.P. FRASCO DE 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                            | 600    | FR  |  |  |  |
| 135 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (10.0246): HORMÔNIO TIREOIDIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA . EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              | 60.000 | CPR |  |  |  |
| 136 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (10.0266): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 90.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
| 137 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (10.0213): HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                         | 90.000 | CPR |  |  |  |
| 138 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML (10.0025): ANESTÉSICO LOCAL; SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. COMPOSIÇÃO: -LIDOCAÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO E ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000  | AMP |  |  |  |
| 140 | LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE (10.0220): ANTIALÉRGICO. APRESENTAÇÃO: XAROPE CONTENDO 1 MG DE LORATADINA PARA CADA 1 ML DE XAROPE. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                               | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 141 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% (10.0260): ANTIGLAUCOMATOSO. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 142 | MANITOL (10.0229): DIURÉTICO OSMÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO DE 250ML. CADA FRASCO CONTÉM MANITOL 20%. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                               | 20     | FR  |  |  |  |
| 143 | METILDOPA 250 MG (10.0049): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METILDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                      | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 144 | METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5 MG/ML, AMPOLA 2 ML (10.0043): ANTIEMÉTICO, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                | 10.000 | AMP |  |  |  |
| 145 | METOCLOPRAMIDA GOTAS (10.0042): ANTIEMÉTICO, CADA ML CONTÉM: - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA.....4 MG -EXCIPIENTE                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.500  | FRC |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | QSP.....1 ML. FRASCOS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
| 146 | METRONIDAZOL 250 MG(10.0429): ANTIPARASITÁRIO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 147 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL: ANTIMICÓTICO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA VAGINAL. CADA GRAMA CONTÉM 100 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO TUBOS DE 50 GRAMAS E 10 APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. | 500    | TB  |  |  |  |
| 149 | MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(10.0236): ANTIMICÓTICO DE USO GINECOLÓGICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME VAGINAL. CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL. CAIXAS COM BISNAGAS COM 80 GRAMAS, CONTENDO 14 APLICADORES EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             | 600    | TB  |  |  |  |
| 150 | MIDAZOLAM 15 MG INJETÁVEL (11.0024): HIPNÓTICO, SEDATIVO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>- MIDAZOLAM.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                    | 500    | AMP |  |  |  |
| 151 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG (10.0210): ANTIANGINOSO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE MONONITRATO DE ISOSSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                 | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 152 | MORFINA INJETÁVEL 10MG/ML (10.0318): ANALGÉSICO. FORMA FARMACÊUTICA CADA 1ML CONTÉM:<br>SULFATO DE MORFINA PENTAI DRATADO ..... 10 MG<br>VEÍCULO ..... ESTÉRIL<br>Q.S.P.....1,0ML<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                     | 1.000  | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 153 | NALOXONA: ANTAGONISTA OPIÓIDE. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA. CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: CLORIDRATO DE NALOXONA INJETÁVEL 0,4 MG/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/SC.                                                                                                                                                                                               | 300    | AMP |  |  |  |
| 154 | NEOMICINA + BACITRACINA TUBO 15 G (10.0096): ANTIBIÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA DE POMADA CONTÉM: -BACITRACINA ZÍNCICA.....250 UI, -SULFATO DE NEOMICINA.....5 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 15 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000  | TB  |  |  |  |
| 155 | NIFEDIPINO 20 MG (10.0052): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE NIFEDIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 156 | NIMESULIDA 100 MG (10.0123): ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO-ESTEROIDAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE NIMESULIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                | 60.000 | CPR |  |  |  |
| 157 | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL (10.0083): ANTIBIÓTICO E ANTIFÚNGICO DE USO ORAL. FRASCO COM 50 ML DE SUSPENSÃO COM 100.000 UNIDADE / ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 600    | FR  |  |  |  |
| 158 | NITRAZEPAN 5MG CPR (11.0028): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE NITRAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                         | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 159 | NITROFURANTOÍNA 100 MG (10.0345): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE NITROFURANTOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                          | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 160 | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG (10.0313): VASODILATADOR. APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO PARA INFUSÃO EV. FRASCO-AMPOLA CONTENDO 50 MG DE NITROPRUSSATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + AMPOLA DE DILUENTE COM 2 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                     | 100    | AMP |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 161 | NORADRENALINA INJETÁVEL (10.0176): -BITARTARATO DE NOREPINEFRINA .....2 MG<br>- NOREPINEFRINA BASE.....1 MG<br>EMBALAGENS COM AMPOLAS DE 4 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                   | 500     | AMP |  |  |  |
| 163 | NORFLOXACINO 400MG (10.0110): ANTIBIÓTICO DO TRATO URINÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400MG DE NORFLOXACINO. EMBALAGEM COM BLISTER DE 14 COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                 | 15.000  | CPR |  |  |  |
| 164 | NORTRIPTILINA 25MG (11.0037): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 165 | OCITOCINA 5 U/ML: REPOSITOR HORMONAL. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: OCITOCINA INJETÁVEL 5 UI/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 300     | AMP |  |  |  |
| 167 | OMEPRAZOL 20 MG (10.0125): ANTIULCEROSO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE OMEPRAZOL (NA FORMA DE MICROGRÂNULOS). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              | 300.000 | CPS |  |  |  |
| 168 | OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG (10.0311): ANTIULCEROSO. FORMA FARMACÊUTICA CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>OMEPRAZOL SÓDICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL<br>EXCIPIENTE Q.S.P. .... 1 FRASCO-AMPOLA<br>EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO. CADA AMPOLA CONTÉM 10 ML DE SOLUÇÃO DILUENTE. EXCIPIENTES DA SOLUÇÃO DILUENTE: POLIETILENOGLICOL, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 3.000   | AMP |  |  |  |
| 169 | ONDANSETRONA 4 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 4 MG DE CLORIDRATO DE ONDANSETRONA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 170 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 5.000   | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | CONTENDO 10 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |  |
| 171 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG (82.0127): INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA (ISRS), QUE É UMA CLASSE DO GRUPO DOS ANTIDEPRESSIVOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO 15 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 172 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                     | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 173 | OXCARBAMAZEPINA 300 MG (11.0050): ANTIEPILÉTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DIVISÍVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300MG DE OXCARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 174 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL: FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO CONTENDO 60MG/ML DE OXCARBAZEPINA. FRASCO DE 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                         | 50     | FR  |  |  |  |
| 176 | PANTOPRAZOL 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 40 MG DE PANTOPRAZOL SÓDICO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                            | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 177 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 178 | PARACETAMOL 500MG (10.0128): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 500MG DE PARACETAMOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                       | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 179 | PARACETAMOL GOTAS (10.0045): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL, CONTÉM: -PARACETAMOL.....200 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000  | FR  |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 180 | PERICIAZINA 4% GOTAS (11.0040): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 0,04 G DE PERICIAZINA (CADA GOTA DA SOLUÇÃO A 4% CONTÉM 1 MG DE PERICIAZINA). FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 200    | FR  |  |  |  |
| 181 | PERMETRINA 5 % LOÇÃO (10.0252): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO / EMULSÃO. CADA ML CONTÉM 50 MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                         | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 182 | PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1% (10.0287): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO. CADA GRAMA CONTÉM 10MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. ACOMPANHA PENTE FINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 183 | PREDNISONA 20 MG (10.0100): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                              | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 184 | PREDNISONA 5 MG (10.0101): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 185 | PROGESTERONA 200 MG: SUPLEMENTO DA PRODUÇÃO DE PROGESTERONA PELOS OVÁRIOS. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA GELATINOSA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA CONTENDO 200 MG DE PROGESTERONA MICRONIZADA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL                                                                     | 1000   | CPR |  |  |  |
| 186 | PROPAFENONA 300 MG (82.0130): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE PROPAFENONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                     | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 187 | PROPATILNITRATO 10 MG (82.0168): VASODILATADOR CORONARIANO DE AÇÃO PROLONGADA, EFICAZ NO ALÍVIO DA ANGINA PECTORIS FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                    | 10.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 188 | PROTETOR SOLAR FPS 60 COM REPELENTE: COM ALTA PROTEÇÃO À PELE CONTRA OS EFEITOS NOCIVOS DA RADIAÇÃO SOLAR PREVENINDO QUEIMADURAS SOLARES, COMPLEXO ESTÁVEL COM FOSFATO DE TOCOFEROL BIODISPONÍVEL, COM PROPRIEDADES ANTI-OXIDANTES E ANTI-ERITEMAS; REPELENTE DE INSETOS DE LONGA DURAÇÃO. AÇÃO HIDRATANTE, RÁPIDA ABSORÇÃO, TEXTURA LEVE. NÃO COMEDOGÊNICO. SEM CORANTE, COM NO MÍNIMO 2 HORAS DE RESISTÊNCIA À ÁGUA E AO SUOR E EFETIVO NA PROTEÇÃO CONTRA O MOSQUITO CULEX QUINQUEFASCIATUS, AEDES AEGYPTI E ANOPHELES SP. FRASCO 120 ML. | 300    | FRA |  |  |  |
| 189 | RAMIPRIL 2,5 MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                         | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 190 | RAMIPRIL 5MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                            | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 191 | RISPERIDONA 1 MG (11.0049): ANTIPSICÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 192 | RISPERIDONA 2 MG (10.0271): ANTIPSICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 80.000 | CPR |  |  |  |
| 193 | RIVAROXABANA 20 MG (82.0160): ANTICOAGULANTE DE USO ORAL. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 20 MG DE RIVAROXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 194 | ROSUVASTATINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 195 | ROSUVASTATINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|     | APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO<br>CONTENDO 20 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA<br>DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |     |  |  |  |
| 196 | SALBUTAMOL AEROSSOL (10.0284): CONTROLE E<br>PREVENÇÃO DA ASMA BRÔNQUICA, E TRATAMENTO<br>DE BRONQUITE CRÔNICA E DE ENFISEMA. SUSPENSÃO<br>AEROSSOL 100MCG/DOSE SPRAY (200 DOSES)<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO<br>E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE<br>MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS, A PARTIR DA DATA DE<br>COMPRA. | 2000    | FRC |  |  |  |
| 197 | SIMETICONA FRASCO 15 ML (10.0033):<br>ANTIFLATULENTO, CADA ML DE EMULSÃO ORAL<br>CONTÉM: -DIMETICONA.....75 MG, -VEÍCULO<br>QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO<br>UM FRASCO PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML,<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO<br>E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                               | 3.000   | FR  |  |  |  |
| 199 | SINVASTATINA 20 MG (10.0207): ANTILIPÊMICO,<br>FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA<br>COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE SINVASTATINA.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO<br>DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                              | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 200 | SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO (10.0223):<br>HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA:<br>COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG<br>DE SINVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO<br>DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO<br>NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL<br>TÉCNICO.                                                                                               | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 201 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL,<br>APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA<br>FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA<br>EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM:<br>CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP.<br>FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO<br>DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    | 20.000  | FRC |  |  |  |
| 202 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL,<br>APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA<br>FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA<br>EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM:<br>CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP.<br>FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO<br>DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.    | 20.000  | FR  |  |  |  |
| 203 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL,<br>APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA<br>FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA<br>EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM:<br>CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP.                                                                                                                                             | 15.000  | FR  |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |  |
| 204 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML (10.0037): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                          | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 205 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML (10.0034): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                       | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 206 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML (10.0038): SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 600 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 30 MG, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 20 MG, LACTATO DE SÓDIO 300 MG, ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 600    | FR  |  |  |  |
| 207 | SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG (10.0058): ANTIINFLAMATÓRIO, ANTI-ASMÁTICO, ANTI-ALÉRGICO. APRESENTAÇÃO PARA FRASCO AMPOLA: -HIDROCORTISONA.....500 MG, EMBALAGEM COM FRASCO AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                       | 6.000  | AMP |  |  |  |
| 208 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 209 | SUCCINATO METOPROLOL 100 MG (10.0254): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE SUCCINATO DE METOPROLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  | 30.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--|--|--|
| 210 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10.0145): CREME ANTIBIÓTICO À BASE DE SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/GR. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                            | 1.000 | TB  |  |  |  |
| 211 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10.0053): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE SULFATO DE MAGNÉSIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                    | 600   | AMP |  |  |  |
| 212 | SULFATO DE TERBUTALINA (10.0007): NO TRATAMENTO DE BRONCOESPASMOS E COMO MIORELAXANTE UTERINO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -SULFATO DE TERBUTALINA.....0,5 MG, -VEÍCULO QSP, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000 | AMP |  |  |  |
| 213 | SUXAMETÔNIO 100 MG (10.0174): RELAXANTE MUSCULAR [ACETILCOLINA (DERIVADO); BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR DESPOLARIZANTE; COLINÉRGICO; CLORETO DE SUCCINILCOLINA; SUXAMETÔNIO. APRESENTAÇÃO: PÓ INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                 | 600   | AMP |  |  |  |
| 214 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML (10.0193): UTILIZADO NO DISTÚRBO DO RITMO CARDÍACO, ESPECIALMENTE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR. INFARTO DO MIOCÁRDIO (CONFIRMADO OU SUSPEITA). APRESENTAÇÃO: AMPOLAS CONTENDO 5 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                | 200   | AMP |  |  |  |
| 215 | TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (10.0077): ANTIINFLAMATÓRIO, ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO. APRESENTAÇÃO: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM:<br>-TENOXICAM.....20 MG<br>DILUENTE:<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....2 ML<br>EMBALAGEM COM 50 FRASCO-AMPOLAS + AMPOLAS DE DILUENTE DE 2ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.          | 5000  | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 216 | TIAMINA (10.0320): VITAMINA B1. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE VITAMINA B1. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                              | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 217 | TIORIDAZINA 100MG (11.0039): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA. CADA DRÁGEA CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE TIORIDAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                           | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 218 | TOPIRAMATO 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 50 MG DE TOPIRAMATO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                              | 1.000  | CPR |  |  |  |
| 219 | TRAMADOL 100 MG (82.0149): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 220 | TRAMADOL 100MG INJETÁVEL (11.0017): ANALGÉSICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE TRAMADOL.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 10.000 | AMP |  |  |  |
| 221 | TRAMADOL 50 MG (82.0148): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA CÁPSULA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 222 | VALSARTANA 160 MG (82.0134): ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.               | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 223 | VALSARTANA 320 MG (82.0147): ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 320 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.               | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 224 | VARFARINA 5 MG (82.0135): ANTICOAGULANTE ORAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA                                                                                                                                                                                                                        | 6.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|
|     | COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE CLORIDRATO DE VARFARINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |
| 225 | VILDAGLIPTINA 50 MG (82.0161): INDICADO PARA CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE VILDAGLIPTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |
| 226 | VILDAGLIPTINA 50 MG+METFORMINA 1000 MG (82.0220): PARA CONTROLE DO DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                          | 1.000  | CPR |  |  |
| 227 | VITAMINA C INJETÁVEL (10.0027): CADA 1 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-ÁCIDO ASCÓRBICO.....100 MG<br>-EXCIPIENTES QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM 50 OU 100 AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               | 12.000 | AMP |  |  |
| 228 | VITAMINAS E SAIS MINERAIS (10.0028): POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM: VITAMINA A, B, B2, B6, B12, C, D3, E, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, ÁCIDO FÓLICO, RUTINA, FERRO, CÁLCIO, FÓSFORO, COBRE, POTÁSSIO, MANGANÊS, MAGNÉSIO, ZINCO E LECITINA. EMBALAGEM COM DRÁGEAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 50.000 | CPR |  |  |
| 229 | ZOLPIDEM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5.000  | CPR |  |  |
| 230 | PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL: CORTICOSTERÓIDE. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML DE SOLUÇÃO ORAL MAIS PIPETA DOSADORA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                   | 3.000  | FR  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## COTA RESERVA

| ITEM | DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QTDE    | UN  | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-------|----------------|-------------|
| 13   | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (10.0002): SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, À BASE DE ÁGUA PARA INJEÇÃO 100%. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                  | 2.000   | AMP | 13    |                |             |
| 14   | ALBENDAZOL 400 MG MASTIGÁVEL(10.0238): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400 MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                     | 3.500   | CPR | 14    |                |             |
| 15   | ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400 MG/10 ML(10.0239): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM 400MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO PLÁSTICO OU VIDRO COM COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000   | FR  | 15    |                |             |
| 18   | AMINOFILINA 100 MG (10.0003): ANTIASMÁTICO E BRONCODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE AMINOFILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                | 15.000  | CPR | 18    |                |             |
| 24   | ATENOLOL 50 MG (10.0208): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MG DE ATENOLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                 | 100.000 | CPR | 24    |                |             |
| 29   | BISACODIL (10.0139): LAXANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE BISACODIL. EMBALAGEM COM 20 DRÁGEAS / COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                          | 1.000   | CPR | 29    |                |             |
| 42   | CETOCONAZOL 200MG (10.0072): ANTIFÚNGICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200MG DE CETOCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                   | 15.000  | CPR | 42    |                |             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |     |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--|--|
| 44  | CICLOBENZAPRINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                             | 1.000  | CPR | 44  |  |  |
| 45  | CINARIZINA 25MG (10.0065): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                           | 15.000 | CPR | 45  |  |  |
| 46  | CINARIZINA 75MG (10.0066): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 75 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                           | 15.000 | CPR | 46  |  |  |
| 49  | CLISTER GLICERINADO 500 ML: CADA ML CONTÉM 120 MG DE GLICEROL. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO A 12%. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ESTÉRIL EM FRASCOS PLÁSTICOS DE 500 ML. ADMINISTRAÇÃO: VIA RETAL.                                                                                                                                                                                                              | 100    | FR  | 49  |  |  |
| 56  | CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL (10.0010): DESCONGESTIONANTE NASAL, CADA ML DE SOLUÇÃO NASAL CONTÉM: -CLORETO DE SÓDIO.....9 MG, - ÁGUA DESTILADA QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO ATÓXICO DE 30ML, ACOMPANHADO DE CONTA – GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000  | FRC | 56  |  |  |
| 72  | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (82.0154): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE DEXCLORFENIRAMINA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                           | 10.000 | CPR | 72  |  |  |
| 121 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (10.0305): ANTIÁCIDO. FORMA FARMACÊUTICA: CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: 60MG DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                 | 500    | FR  | 121 |  |  |
| 130 | IVERMECTINA 6 MG (10.0240): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6 MG DE IVERMECTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO                                                                                                                                                                                                         | 2.500  | CPR | 130 |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|     | MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |     |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----|--|--|
| 139 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% FRASCO (10.0024): ANESTÉSICO TÓPICO PARA USO NA CAVIDADE ORAL, EM SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY EM FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML, CONTENDO PARA CADA 1 ML DE VEÍCULO QSP, 100 MG DE LIDOCAÍNA. EMBALAGEM COM 01 FRASCO DE 50 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                     | 30      | FRC | 139 |  |  |
| 148 | MICONAZOL CREME TÓPICO 2% (10.0235): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL.CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   | 200     | TB  | 148 |  |  |
| 162 | NORETISTERONA + VAL. ESTRADIOL 50 MG / 5 MG (10.0251): CONTRACEPTIVO INJETÁVEL. FORMA FARMACÊUTICA: INJETÁVEL. CADA ML CONTÉM 50 MG DE ENANTATO DE NORETISTERONA E 5 MG DE VALERATO DE ESTRADIOL. EMBALAGEM CONTENDO SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM 1 ML + AGULHA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                          | 150     | AMP | 162 |  |  |
| 166 | ÓLEO MINERAL: FORMA FARMACÊUTICA: ÓLEO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100     | FR  | 166 |  |  |
| 175 | ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A CREME (10.0107): NA PREVENÇÃO DE ASSADURAS; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA CONTÉM: -RETINOL (VITAMINA A).....5.000 UI, -COLECALCIFEROL (VITAMINA D).....900 UI, -ÓXIDO DE ZINCO.....150 MG, -EXCIPIENTES QSP.....1 G. CAIXAS COM BISNAGAS DE 45 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 2.500   | TB  | 175 |  |  |
| 198 | SINVASTATINA 10MG (10.0222): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE SINVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                          | 150.000 | CPR | 198 |  |  |

**VALOR TOTAL: R\$ XXXXX,XX (XXXXXXXXX)**

## **CLÁUSULA 3ª – DA REVISÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS**

3.1. Os preços são irrevogáveis.





### **CLÁUSULA 4ª – DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

4.1. A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses corridos e consecutivos, contados a partir do primeiro dia útil subsequente à data de sua celebração, podendo ser prorrogada por igual período, conforme Art. 84 da Lei nº 14.133/21.

4.2. Havendo a prorrogação e, decorridos 12 (doze) meses da execução, a Contratada poderá, através de requerimento específico, solicitar a correção das bases contratuais, pedido que será recebido e analisado pela Administração que, em sendo acolhido, autorizará a correção pelo índice do IPCA (Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo) relativo ao período.

### **CLÁUSULA 5ª – DO PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA**

5.1. Os produtos (objeto deste Pregão Eletrônico) deverão ser entregues, nos moldes do Termo de Referência do edital e de acordo com a Proposta Comercial, em local e horário designados pela Secretaria Requisitante, em cada pedido de fornecimento, sem que isso implique acréscimo no preço constante da proposta.

5.2. O objeto da presente licitação será recebido **provisoriamente** em até **05 (cinco) dias úteis**, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, contados da data da entrega dos bens, no local indicado no pedido de compras, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.

5.3. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

5.4. O recebimento dos bens dar-se-á definitivamente no prazo de até **10 (dez) dias úteis**, contados do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

### **CLÁUSULA 6ª – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

6.1. Os pagamentos serão efetuados pelo MUNICÍPIO diretamente a DETENTORA, em 30 (trinta) dias corridos após cada entrega, pelo valor da nota fiscal eletrônica devidamente extraída pela DETENTORA, depois de processadas pela contabilidade.

6.2. Todas as notas fiscais eletrônicas precisam ser atestadas para que a tesouraria possa efetuar os respectivos pagamentos.

6.3. O MUNICÍPIO, através da tesouraria, fará as retenções dos valores correspondentes às obrigações previdenciárias, tributárias e fiscais, conforme o caso, de acordo com a legislação que disciplina a matéria, sendo que, as guias dos valores retidos serão devidamente recolhidas e encaminhadas suas cópias reprográficas a DETENTORA.

6.4. Caso o dia de pagamento coincida com sábados, domingos, feriados ou pontos facultativos, o mesmo será efetuado no primeiro dia útil subsequente, sem qualquer incidência de correção monetária ou reajuste.

6.5. A Prefeitura Municipal de Iracemápolis obriga-se a:

6.5.1. Proporcionar todas as facilidades necessárias para o cumprimento das condições estabelecidas neste edital e seus anexos;

6.5.2. Efetuar os pagamentos devidos no prazo e condições indicadas neste instrumento;

6.5.3. No caso de atraso de pagamento por parte da Prefeitura Municipal de Iracemápolis, os valores serão corrigidos pelo índice **IPCA**.



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## **CLÁUSULA 7ª – DAS PENALIDADES**

7.1. Além das sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021 e demais normas pertinentes, pelo descumprimento do ajuste, a Detentora da Ata de Registro de Preços sujeitar-se-á às sanções adiante especificadas, que serão aplicadas pelo órgão gestor da Ata de Registro de Preços.

7.1.1. Atraso de até 30 (trinta) dias, multa de 0,1% (um décimo por cento) ao dia sobre o valor global da Ata de Registro de Preços;

7.1.2. Atraso superior a 30 (trinta) dias, multa de 0,2% (dois décimos por cento) ao dia sobre o valor global da Ata de Registro de Preços.

7.2. Pela inexecução total ou parcial do objeto desta Ata de Registro de Preços, poderão ser aplicadas a DETENTORA as seguintes penalidades:

7.2.1. Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total ou parcial da obrigação não cumprida;

7.2.2. Aplicação de suspensão temporária para licitar e/ou contratar com a municipalidade e/ou declaração de inidoneidade, conforme previsto no Art. 156 da Lei Federal 14.133/2021, incisos III e IV e Art. 138 do Decreto Municipal n.º 4215 de 01 de fevereiro de 2024.

7.3. O valor das multas aplicadas será devidamente corrigido pelo IGPM/FGV/SP – Índice Geral de Preços de Mercado da Fundação Getúlio Vargas de São Paulo/SP, ou outro índice que vier a substituí-lo a critério do MUNICÍPIO, até a data de seu efetivo pagamento, e recolhido aos cofres do MUNICÍPIO, dentro de 03 (três) dias úteis da data de sua cominação, mediante guia de recolhimento oficial.

## **CLÁUSULA 8ª – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

8.1. Esta Ata de Registro de Preços será cancelada total ou parcialmente pelo MUNICÍPIO, de pleno direito, em qualquer tempo, isento de qualquer ônus ou responsabilidade, independentemente de ação, notificação ou interpelação judicial, sem que a DETENTORA, assista o direito a qualquer indenização, se esta:

8.1.1. Falir, entrar em concordata, tiver a sua empresa dissolvida ou deixar de existir;

8.1.2. Transferir, no todo ou em parte, as obrigações sem prévia autorização do MUNICÍPIO;

8.1.3. Sem justa causa, suspender as entregas;

8.1.4. Agir com dolo ou culpa ou mediante simulação ou fraude na execução da Ata de Registro de Preços.

## **CLÁUSULA 9ª – DOS RECURSOS FINANCEIROS**

9.1. As despesas decorrentes da execução desta Ata de Registro de Preços correrão por conta das dotações orçamentárias próprias, elementos econômicos (conforme tabela abaixo), constantes do orçamento-programa para o exercício econômico e financeiro de 2024.

| Ficha | Dotação Orçamentária                         |
|-------|----------------------------------------------|
| 1162  | 10.06.10.303.1006.2.101.3.3.90.32.01.0000000 |
| 1163  | 10.06.10.303.1006.2.101.3.3.90.32.05.0000000 |
| 1168  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.01.0000000 |
| 1169  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.02.0000000 |
| 1170  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.30.05.0000000 |
| 1171  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.32.01.0000000 |
| 1172  | 10.06.10.303.1006.2.112.3.3.90.32.05.0000000 |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## **CLÁUSULA 10ª – DO SUPORTE LEGAL**

10.1. Esta Ata de Registro de Preços é regulamentada pelos seguintes dispositivos legais:

10.1.1. Constituição Federal;

10.1.2. Lei Orgânica Municipal;

10.1.3. Lei Federal Nº 14.133/2021 e posteriores alterações;

10.1.4. Decreto Municipal Nº 4215/2024;

10.1.5. Decreto Municipal Nº 4221/2024;

10.1.6. Demais disposições legais passíveis de aplicação, inclusive subsidiariamente, os princípios gerais de Direito.

## **CLÁUSULA 11ª – DO FISCAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**

11.1. A presente Ata de Registro de Preços será fiscalizada pela senhora **Milene de Godoy Serrati**, Farmacêutica, CRF/SP 24.552, a qual competirá acompanhar a sua aplicação, em conformidade com o previsto no edital e na proposta da DETENTORA.

11.2. Em caso de eventual irregularidade, inexecução ou desconformidade na execução, o fiscal da Ata de Registro de Preços dará ciência ao MUNICÍPIO do sucedido, fazendo-o por escrito, bem como das providências exigidas da DETENTORA para sanar a falha ou defeito apontado.

11.3. Todo e qualquer dano decorrente da inexecução, parcial ou total desta Ata de Registro de Preços, ainda que imposto a terceiros, será de única e exclusiva responsabilidade da DETENTORA, garantida a ampla defesa e o contraditório.

11.4. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui e nem reduz a responsabilidade da DETENTORA por quaisquer irregularidades, inexecuções ou desconformidades havidas na execução do ajuste, aí incluídas imperfeições de natureza técnica ou aqueles provenientes de vício redibitório, como tal definido pela Lei Civil.

11.5. O MUNICÍPIO reserva-se o direito de rejeitar, no todo ou em parte, o objeto registrado, caso os mesmos afastem-se das especificações do edital, seus anexos e da proposta da DETENTORA.

## **CLÁUSULA 12ª – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E FINAIS**

12.1. Não será permitida a entrega sem que o MUNICÍPIO emita, previamente, a respectiva autorização.

12.2. Para os casos omissos nesta Ata de Registro de Preços prevalecerão as condições e exigências da respectiva licitação e demais disposições em vigor.

12.3. A DETENTORA assume a exclusiva responsabilidade pelo pagamento dos salários, encargos trabalhistas, previdenciários e fiscais advindos da legislação vigente, sendo que ao pessoal por ela designado para trabalhar na execução do objeto desta Ata de Registro de Preços, não tem vínculo empregatício algum com o MUNICÍPIO.

12.4. A DETENTORA assume total responsabilidade pela execução integral desta Ata de Registro de Preços, sem direito a qualquer ressarcimento por despesas decorrentes de custos não previstos em sua proposta quer decorrentes de erro ou omissão de sua parte.

12.5. As dúvidas surgidas na aplicação desta Ata de Registro de Preços, bem como os casos omissos serão solucionadas pelo MUNICÍPIO, ouvidos os órgãos técnicos especializados, ou profissionais que se





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

fizerem necessários.

12.6. Prevalecerá a presente Ata de Registro de Preços no caso de haver divergências entre ele e os documentos eventualmente anexados.

12.7. Fica eleito o Foro da Comarca do Município de Limeira/SP, para dirimir as eventuais controvérsias decorrentes do presente ajuste.

12.8. Lido e achado conforme assinam este instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, as partes e as testemunhas.

Iracemápolis/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

|                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Nelita Cristina Michel Franceschini</b><br>Prefeita Municipal | DETENTORA |
|------------------------------------------------------------------|-----------|

## Testemunhas:

|                                                     |                                                |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Antônio Carlos Pizzinatto<br>Encarregado de Compras | Kátia Alves de Oliveira Fontanin<br>Oficial II |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: Município de Iracemápolis/SP;

DETENTORA DA ATA: \_\_\_\_\_;

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XX/2024; LICITAÇÃO: Pregão Eletrônico 23/2024; PROCESSO: 196/2024;

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 2. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das e manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

### 2. Damos-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Iracemápolis/SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

### Autoridade Máxima do Órgão/Entidade:

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Responsáveis pela Homologação do Certame ou Ratificação da Dispensa/Inexigibilidade de Licitação:

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## **Responsáveis que assinaram o Ajuste:**

### **Pelo Contratante:**

Nome: Milene de Godoy Serrati; Cargo: Farmacêutica; Telefone: (19) 3456-7072

E-mail Institucional: [ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:ps.milene@saude.iracemapolis.sp.gov.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Pela Contratada:**

Nome: \_\_\_\_\_; Cargo: \_\_\_\_\_; Telefone \_\_\_\_\_

E-mail Institucional: \_\_\_\_\_; E-mail pessoal: \_\_\_\_\_;

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Ordenador de Despesas da Contratante:**

Nome: Nelita Cristina Michel Franceschini; Cargo: Prefeita Municipal; Telefone: (19) 3456-9205;

E-mail Institucional: [prefeito@iracemapolis.sp.gov.br](mailto:prefeito@iracemapolis.sp.gov.br);

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Gestor(es) do Contrato:**

Nome: Juvenal Baptistella Chiocheti; Cargo: Diretor do Departamento Operacional de Saúde; Telefone: (19) 3456-3867

E-mail Institucional: [secretario@saude.iracemapolis.sp.gov.br](mailto:secretario@saude.iracemapolis.sp.gov.br)

Assinatura: \_\_\_\_\_





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO V

### MODELO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA COMERCIAL

#### PREGÃO ELETRÔNICO Nº 42/2024

A empresa....., inscrita no CNPJ nº ....., estabelecida na Rua/Avenida ....., telefone ( ) ....., e-mail institucional ....., Conta Bancária (banco, Agência e Conta Corrente) ....., propõe fornecer à Prefeitura Municipal de Iracemápolis/SP, em estrito cumprimento ao previsto no edital do Pregão Eletrônico nº 42/2024, que tem como objeto **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS (3º LOTE/2024), PARA ATENDER OS PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA, PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, FARMÁCIA ESPECIALIZADA E FARMÁCIA DE APOIO, POR FORNECIMENTO PARCELADO E A PEDIDO, PELO PERÍODO DE 12 MESES**, especialmente no que tange às Especificações do Objeto:

Nos moldes do **Anexo II**.

#### COTA PRINCIPAL

| ITEM | DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QTDE  | UN  | MARCA / Nº DO REGISTRO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|------------------------|----------------|-------------|
| 1    | ACEBROFILINA 25 MG/5ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0201): BRONCODILATADOR, CADA 5 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: -ACEBROFILINA.....25 MG, -VEÍCULO QSP.....5 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 1.000 | FR  |                        |                |             |
| 2    | ACETATO DE RETINOL, AMINOÁCIDOS, METIONINA, CLORANFENICOL (10.0067): POMADA OFTÁLMICA, COM AÇÃO DE CICATRIZAÇÃO, EPITELIZAÇÃO E ANTIBIÓTICA; ESTÉRIL E CADA GRAMA CONTÉM: 10.000 UI DE ACETATO DE RETINOL, 25 MG DE AMINOÁCIDOS, 5 MG DE METIONINA E 5 MG DE CLORANFENICOL. CAIXA COM 1 TUBO COM BICO OFTÁLMICO CONTENDO 3,5 G DE POMADA, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 60    | TB  |                        |                |             |
| 3    | ACETATO DE RETINOL, VITAMINA A, VITAMINA D: FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO 10 ML. CADA ML CONTÉM 50000UI DE ACETATO DE RETINOL E 10000 UI DE COLECALCIFEROL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                | 800   | FRC |                        |                |             |
| 4    | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO (10.0202): MUCOLÍTICO E FLUIDIFICANTE, CADA 1 ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM: - ACETILCISTEÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1.000 | FR  |                        |                |             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |     |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|    | ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO D COM COPO DOSADOR COM 120 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                            |         |     |  |  |  |
| 5  | ACETILCISTEÍNA XAROPE ADULTO (10.0347): FLUIDIFICANTE; FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE 40 MG/ML. EMBALAGEM CONTENDO FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                            | 600     | FR  |  |  |  |
| 6  | ACICLOVIR CREME: FORMA FARMACÊUTICA: CREME. FORMA DE APRESENTAÇÃO: TUBO 10 G CONTENDO 50 MG/G DE ACICLOVIR. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: TÓPICO.                                                                                                                                                                                    | 500     | TB  |  |  |  |
| 7  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG (10.0059): ANALGÉSICO, ANTITÉRMICO E ANTIINFLAMATÓRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. EMBALAGEM COM COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 300.000 | CPR |  |  |  |
| 8  | ÁCIDO FÓLICO 5 MG (10.0080): ANTIANÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 5 MG DE ÁCIDO FÓLICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                              | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 9  | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50 MG/ML (10.0360): ANTI-HEMORRÁGICO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                         | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 10 | ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG/5ML. ANTICONVULSIVANTE ORAL. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML E COPO DOSADOR. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                        | 100     | FR  |  |  |  |
| 11 | ADENOSINA (10.0200): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 3MG/ML 2ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                          | 1000    | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 12 | ADRENALINA INJETÁVEL (10.0141): VASOCONSTRITOR, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE ADRENALINA.....1 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 2.500   | AMP |  |  |  |
| 16 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG (10.0255): ANTIOSTEOPOROSE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 70 MG DE ALENDRONATO DE SÓDIO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                | 6.000   | CPR |  |  |  |
| 17 | ALPRAZOLAM 1 MG (82.0141):ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE ALPRAZOLAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                               | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 19 | AMIODARONA (10.0030): ANTIARRITMICO. APRESENTAÇÃO: AMPOLA 50MG/ML 3ML. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                           | 1000    | AMP |  |  |  |
| 20 | AMITRIPTILINA 25MG (11.0014): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                      | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 21 | AMPICILINA 500 MG (10.0082): ANTIBIÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS OU COMPRIMIDOS. CADA CÁPSULA OU COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE AMPICILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                | 5.000   | CPS |  |  |  |
| 22 | APIXABANA 2,5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                 | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 23 | APIXABANA 5 MG: PREVENÇÃO NA FORMAÇÃO DE TROMBOS, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO.                                                                                                                                                                                                                               | 10.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |     |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|    | CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE APIXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |     |  |  |  |
| 25 | AZITROMICINA 500 MG (10.0419): ANTIBIÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500 MG DE AZITROMICINA DI-HIDRATADA. EMBALAGEM CONTENDO 05 COMPRIMIDOS, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                              | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 26 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 (10.0093): ANTIBIÓTICO BACTERICIDA DO GRUPO DOS BETALACTÂMICOS INDICADO PARA INFECÇÕES CAUSADAS POR AGENTES SENSÍVEIS A NÍVEIS BAIXOS DE BENZILPENICILINA. CONTÉM:<br>- BENZILPENICILINA BENZATINA .....1.200.000 UI<br>APRESENTAÇÃO: CAIXA COM FRASCO - AMPOLAS DE 1.200.000UI + DILUENTES. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.500   | AMP |  |  |  |
| 27 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG (10.0209): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5MG DE ANLODIPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                               | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 28 | BESILATO DE LEVANLODIPINO 5 MG: ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE LEVANLODIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                     | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 30 | BROMETO DE IPRATRÓPIO (10.0005): BRONCODILATADOR, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:<br>-BROMETO DE IPRATRÓPIO.....0,25 MG, - VEÍCULO QSP.....1 ML, EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                       | 300     | FRC |  |  |  |
| 31 | BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA (10.0088): ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL CONTÉM:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1.500   | FRC |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|    | -DIPIRONA SÓDICA.....333,4 MG<br>-BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA.....6,67 ML<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE VIDRO/PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 20 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                         |        |     |  |  |  |
| 32 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA E DIPIRONA INJETÁVEL (10.0089): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA .....4 MG,<br>-DIPIRONA.....500 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML.<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 20.000 | AMP |  |  |  |
| 33 | BROMETO N-BUTILESCOPOLAMINA INJETÁVEL (10.0120): ANALGÉSICO, ANTIESPASMÓDICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HIOSCINA N-BUTILBROMETO .....20,00 MG,<br>-CLORETO DE SÓDIO .....6,00 MG,<br>-VEÍCULO QSP.....1,00 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.   | 3.000  | AMP |  |  |  |
| 34 | BROMOPRIDA 2 ML INJETÁVEL (10.0073): ANTIEMÉTICO/PROGINÉTICO, À BASE DE BROMOPRIDA 10 MG. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                       | 15.000 | AMP |  |  |  |
| 35 | BUPROPIONA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                         | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 36 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, DIPIRONA (10.0118): ANTIESPASMÓDICO E ANALGÉSICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 10 MG DE BROMETO DE N – BUTILESCOPOLAMINA E 250 MG DE DIPIRONA SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E                                                                                                             | 30.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|    | VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |  |  |  |
| 37 | CARBAMAZEPINA 200MG (11.0008): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200 MG DE CARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                        | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 38 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + COLECALCIFEROL (VIT. D) 200UI (10.0304): PREVENÇÃO E TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE.FORMA FARMACÊUTICA:CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM:1287MG DE CARBONATO DE CÁLCIO DE CONCHA DE OSTRAS (CORRESPONDENTE A 500 MG DE CÁLCIO ELEMENTAR) + 200 UI COLECALCIFEROL (VITAMINA D). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 80.000 | CPR |  |  |  |
| 39 | CARVEDILOL 25 MG (82.0164): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                        | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 40 | CARVEDILOL 6,25 MG (10.0272): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6,25 MG DE CARVEDILOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                   | 60.000 | CPR |  |  |  |
| 41 | CEFTRIAXONA 1 G IV: FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO-AMPOLA / AMPOLA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA 1,19 G (CADA 1,19 G DE CEFTRIAXONA DISSÓDICA HEMIEPTAIDRATADA EQUIVALEM À 1 G DE CEFTRIAXONA BASE) E CADA AMPOLA DILUENTE CONTÉM 10 ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: INTRAVENOSO.                                                                          | 3.000  | FRC |  |  |  |
| 43 | CETOCONAZOL CREME (10.0071): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: CREME. CADA GRAMA DO CREME CONTÉM: - CETOCONAZOL.....20 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                 | 1.500  | TB  |  |  |  |
| 47 | CIPROFLOXACINO 500MG (10.0224): ANTIBACTERIANO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |     |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|    | MG DE CIPROFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |     |  |  |  |
| 48 | CLARITROMICINA 500 MG (82.0232): ANTIBIÓTICO. CAIXA CONTENDO 14 COMPRIMIDOS COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 50 | CLONAZEPAM 2MG (11.0034): ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE CLONAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 51 | CLONAZEPAM GOTAS (11.0047): ANSIOLÍTICO. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS) DE 2,5 MG/ML FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.200   | FR  |  |  |  |
| 52 | CLOPIDOGREL 75 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 75 MG DE BISSULTADO DE CLOPIDOGREL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8.000   | CPR |  |  |  |
| 53 | CLOR. DE LERCANIDIPINO 10 MG (82.0158): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE CLORIDRATO DE LERCANIDIPINA E EXCIPIENTES Q.S.P. PARA 1 COMPRIMIDO. EXCIPIENTES: LACTOSE MONO-HIDRATADA, CELULOSE MICROCRISTALINA, AMIDO SÓDICO GLICOLADO, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, METILHIDROXIPROPILCELULOSE, TALCO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, MACROGOL 6000 E ÓXIDO FÉRRICO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000   | CPR |  |  |  |
| 54 | CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL (10.0009): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORETO DE POTÁSSIO.....191 MG<br>-ÁGUA PARA INJEÇÃO.....1ML<br>AMPOLAS PLÁSTICAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 55 | CLORETO DE SÓDIO 0.9% INJETÁVEL (10.0180): REPOSITOR HIDROLÍTICO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM CLORETO DE SÓDIO À 0,9% E ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML. EMBALAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20.000  | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |     |  |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|    | CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                         |         |     |  |  |  |
| 57 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG (10.0078): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE AMIODARONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                          | 60.000  | CPR |  |  |  |
| 58 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA INJETÁVEL (11.0018): ANTIPSICÓTICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA.....25 MG<br>-VEÍCULO QSP.....5 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 59 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 5 MG DE CLORIDRATO DE NEBIVOLOL. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                            | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 60 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     | 1.000   | CPR |  |  |  |
| 61 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG (10.0150): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS OU DRÁGEAS. CADA COMPRIMIDO CONTEM 25 MG DE PROMETAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                           | 20.000  | CPR |  |  |  |
| 62 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG (11.0038): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE CLORIDRATO DE SERTRALINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                               | 280.000 | CPR |  |  |  |
| 63 | CLORPROMAZINA 100MG (11.0027): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 10.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 64 | CLORPROMAZINA 25MG (11.0002): NEUROLÉPTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 65 | COLAGENASE 0,6U/G POMADA DERMATOLÓGICA 30G: CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: - COLAGENASE.....0,6 U, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                               | 1000   | TB  |  |  |  |
| 66 | COLAGENASE, CLORANFENICOL POMADA 30 G (10.0181): ANTIBIÓTICO, CICATRIZANTE POMADA CONTENDO: -COLAGENASE.....0,6 U, - CLORANFENICOL.....0,01G, -VEÍCULO Q.S.P.....1 G. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.   | 3.000  | TB  |  |  |  |
| 67 | COLÍRIO FENILEFRINA 10%, FRASCO DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                         | 50     | FR  |  |  |  |
| 68 | DESVENLAFAXINA 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                              | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 69 | DEXAMETASONA 4 MG: CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 4 MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 70 | DEXAMETASONA COLÍRIO 0,1% (10.0258): CORTICÓIDE DE USO OCULAR. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                            | 500    | FR  |  |  |  |
| 71 | DEXAMETASONA ELIXIR (100232): CORTICÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: ELIXIR. CADA ML 0,1MG DE DEXAMETASONA. EMBALAGEM FARSCO DE 100 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. | 1.000  | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |     |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 73 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG LÍQUIDO (10.0108):<br>ANTIALÉRGICO, CADA 5ML DE SOLUÇÃO ORAL<br>CONTÉM:<br>-MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA.....2,0 MG, -<br>VEÍCULO QSP.....5 ML.<br>EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE<br>VIDRO COM COPO DOSADOR COM 120 ML,<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL –<br>TÉCNICO. VALIDADE | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 74 | DIAZEPAM 10 MG INJETÁVEL (11.0003):<br>ANSIOLÍTICO E MIORRELAXANTE, CADA ML DE<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-DIAZEPAM.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                           | 2.000  | AMP |  |  |  |
| 75 | DIAZEPAM 10MG (11.0009): ANSIOLÍTICO, FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA<br>COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE DIAZEPAM.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA<br>DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL<br>TÉCNICO.                                                                                                                              | 80.000 | CPR |  |  |  |
| 76 | DIAZEPAM 5 MG (11.0010): ANSIOLÍTICO, FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA<br>COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DIAZEPAM.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA<br>DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL<br>TÉCNICO.                                                                                                                               | 15000  | CPR |  |  |  |
| 77 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG (10.0032):<br>ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, FORMA<br>FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO<br>REVESTIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 50MG DE<br>DICLOFENACO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM<br>DRÁGEAS/COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO<br>DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE,<br>REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO<br>RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                       | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 78 | DICLOFENACO DE SÓDIO INJETÁVEL (10.0031):<br>ANTIINFLAMATÓRIO NÃO-ESTERÓIDE, CADA<br>AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -<br>DICLOFENACO SÓDICO.....75 MG, -VEÍCULO<br>QSP.....3 ML. EMBALAGEM COM<br>AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE,<br>DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL –<br>TÉCNICO.                                              | 15.000 | AMP |  |  |  |
| 79 | DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL (10.0047):<br>ANTIINFLAMATÓRIO DE USO TÓPICO; FORMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 300    | TB  |  |  |  |



# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |     |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|    | FARMACÊUTICA: GEL CREME. CADA GRAMA CONTÉM:<br>-DICLOFENACO DIETILAMÔNIO.....11,6 MG (EQUIVALENTE À 10,0 MG DE DICLOFENACO DE POTÁSSIO)<br>-EXCIPIENTE QSP.....1G<br>BISNAGAS DE 60 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
| 80 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG (82.0167):<br>EM CARDIOLOGIA: INSUFICIÊNCIA CORONARIANA. EM ORL: VERTIGENS DE ORIGEM VASCULAR, ACÚFENOS. EM OFTALMOLOGIA: PATOLOGIAS CORIORRETINIANAS VASCULARES. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM: TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) DCB 20 MG. EXCIPIENTES: AMIDO DE MILHO, OLEATO DE GLICEROL, HIDROXIPROPILMETILCELULOSE, CORANTE LACA AMARELO- CREPÚSCULO, CORANTE LACA VERMELHO-COCCINA, D-MANITOL, DIÓXIDO DE TITÂNIO, POLIOXIETILENOGLICOL, POLIVINILPIRROLIDONA, ESTEARATO DE MAGNÉSIO, TALCO Q.S.P. UM COMPRIMIDO REVESTIDO DE 95 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 81 | DIPIRONA GOTAS 500 MG/ML GOTAS (82.0157): ANALGÉSICO E ANTIPIRÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. EMBALAGEM COM FRASCO DE 20 ML CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6.000  | FR  |  |  |  |
| 82 | DIPIRONA INJETÁVEL (10.0017): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL, CONTÉM:<br>-DIPIRONA SÓDICA.....500 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 60.000 | AMP |  |  |  |
| 83 | DOBUTAMINA (10.0177): VASOPRESSOR; ESTIMULANTE CARDÍACO [CATECOLAMINA; INOTRÓPICO POSITIVO; SIMPATICOMIMÉTICO; ADRENÉRGICO; ESTIMULANTE ADRENÉRGICO; CLORIDRATO DE DOBUTAMINA]. APRESENTAÇÃO: AMPOLAS 250 MG/20ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 300    | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 84 | DOPAMINA INJETÁVEL: CHOQUE CIRCULATÓRIO, NO TRATAMENTO DE CHOQUE SÉPTICO, CHOQUE CARDIOGÊNICO E NO INFARTO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: DOPAMINA 50MG INJETÁVEL 10 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV.                                                                                                                      | 600    | AMP |  |  |  |
| 85 | DULOXETINA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA CONTENDO 30 MG DE CLORIDRATO DE DULOXETINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                            | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 86 | EDOXABANA 60 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                    | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 87 | EMPAGLIFOZINA 25 MG + LINAGLIPTINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                            | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 88 | ENALAPRIL 5 MG (10.0241): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS OU CÁPSULAS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE ENALAPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                           | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 89 | ENOXAPARINA 20 MG (10.0343): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA. ENOXAPARINA SÓDICA 20MG/0,2 ML ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,2 ML APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 500    | AMP |  |  |  |
| 90 | ENOXAPARINA 40 MG (10.0303): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA. ENOXAPARINA SÓDICA 40MG/0,4 ML ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,4 ML APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 91 | ENOXAPARINA 80 MG (10.0344): UTILIZADO PARA TRATAMENTO DE TROMBOSE PROFUNDA. ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8 ML ÁGUA P/ INJEÇÃO Q.S.P. 0,8 ML APRESENTAÇÃO: SERINGAS PREENCHIDAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 100    | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 92 | ESOMEPRAZOL 40 MG (82.0159): CADA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA CONTÉM:<br>ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO TRI-HIDRATADO .....44,5MG<br>(EQUIVALENTE A 40MG DE ESOMEPRAZOL), EXCIPIENTES Q.S.P<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 93 | ESPIRONOLACTONA 25 MG (10.0243): DIURÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE ESPIRONOLACTONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                         | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 94 | ESTRIOL CREME VAGINAL 1 MG/GR. BISNAGA CONTENDO 50 GR COM APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                   | 300     | TB  |  |  |  |
| 95 | ETOMIDATO 2 MG (10.0436): ANESTÉSICO HIPNÓTICO. EMBALAGEM CONTENDO AMPOLAS DE 10 ML COM 2MG/ML, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                             | 500     | AMP |  |  |  |
| 96 | EZETIMIBA 10 MG (82.0123): DISLIPIDEMIA, REDUÇÃO DE ABSORÇÃO DE COLESTEROL NO INTESTINO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                      | 10.000  | CPR |  |  |  |
| 97 | EZETIMIBA 10+SINAVASTATINA 20 MG (82.0165): INDICADO PARA HIPERCOLESTEROLEMIA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE EZETIMIBA E 20 MG DE SINAVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                    | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 98 | FENITOÍNA 100MG (11.0023): ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SULCADO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE FENITOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                        | 20.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
| 99  | FENITOÍNA INJETÁVEL (11.0005):<br>ANTICONVULSIVANTE E ANTIEPILÉTICO, CADA ML<br>DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-FENITOÍNA SÓDICA.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                             | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 100 | FENOBARBITAL 100MG (11.0006):<br>ANTICONVULSIVANTE, FORMA FARMACÊUTICA:<br>COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100<br>MG DE FENOBARBITAL. EMBALAGEM CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                               | 20.000  | CPR |  |  |  |
| 101 | FENOBARBITAL INJETÁVEL (11.0007):<br>ANTIEPILÉTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>CONTÉM:<br>-FENOBARBITAL SÓDICO.....100 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                          | 1.000   | AMP |  |  |  |
| 102 | FITOMENADIONA INJETÁVEL (10.0142): UTILIZADA<br>NO TRATAMENTO DE DESORDENS DE<br>COAGULAÇÃO SANGÜÍNEA, CADA AMPOLA DE<br>SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM CONTÉM:<br>-FITOMENADIONA.....10 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO<br>NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 300     | AMP |  |  |  |
| 103 | FLUCONAZOL 150MG – CÁPSULAS (10.0221):<br>ANTIMICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA:<br>CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 150 MG DE<br>FLUCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO<br>DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO,<br>VALIDADE,REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E<br>NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                     | 5.000   | CPS |  |  |  |
| 104 | FLUOXETINA 20MG (11.0021): ANTIDEPRESSIVO,<br>FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA<br>CONTÉM 20 MG DE CLORIDRATO DE FLUOXETINA.<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA<br>DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL<br>TÉCNICO.                                                                                                  | 200.000 | CPS |  |  |  |
| 105 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML +<br>FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML. ENEMA<br>PRONTO PARA USO, EMBALADO EM FRASCOS DE<br>PLÁSTICO E COM CÂNULA RETAL, CONTENDO 130<br>ML., CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE                                                                                                                                                               | 1.000   | FRC |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|     | FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                            |         |     |  |  |  |
| 106 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML (10.0134): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTEROIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 4 MG, EM AMPOLAS DE 2,5 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2,5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.               | 20.000  | AMP |  |  |  |
| 107 | FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG (10.0014): SOLUÇÃO INJETÁVEL CORTICOSTERÓIDE, À BASE DE DEXAMETASONA 2 MG, EM AMPOLAS DE 1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                         | 6.000   | AMP |  |  |  |
| 108 | FUROSEMIDA 40 MG (10.0264): DIURÉTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE FUROSEMIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                             | 80.000  | CPR |  |  |  |
| 109 | GABAPENTINA 300 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULAS CONTENDO 300 MG DE GABAPENTINA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                      | 3.000   | CPR |  |  |  |
| 110 | GLICAZIDA 30 MG (10.0302): ANTIDIABÉTICO ORAL. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 30MG DE GLICAZIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                               | 350.000 | CPR |  |  |  |
| 111 | GLICAZIDA 60 MG (82.0437): AGENTE ANTIDIABÉTICO ORAL DA CLASSE DAS SULFONILUREIAS. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                               | 300.000 | CPR |  |  |  |
| 112 | GLICOSE HIPERTÔNICA 25% 10 ML (10.0022): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 25%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 2.000   | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 113 | GLICOSE HIPERTÔNICA 50% 10 ML (10.0135): SOLUÇÃO HIPERTÔNICA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA DE GLICOSE A 50%, APRESENTADA EM AMPOLAS DE POLIETILENO TRANSPARENTE DE 10 ML. EMBALAGENS CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.          | 2000   | AMP |  |  |  |
| 114 | GLUCONATO DE CÁLCIO 10% (10.0133): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE GLUCONATO DE CÁLCIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 600    | AMP |  |  |  |
| 115 | HALOPERIDOL 1MG (11.0019): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                           | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 116 | HALOPERIDOL 5MG (11.0011): ANTIPSICÓTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE HALOPERIDOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                           | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 117 | HALOPERIDOL 5MG INJETÁVEL (11.0015): ANTIPSICÓTICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-HALOPERIDOL.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                 | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 118 | HALOPERIDOL DECANOATO 70,52MG/ML (11.0031): ANTIPSICÓTICO. CADA ML CONTÉM 70,52 MG DE DECANOATO DE HALOPERIDOL (EQUIVALENTE A 50 MG DE HALOPERIDOL) EXCIPIENTE Q.S.P. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.           | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 119 | HIDRALAZINA INJETÁVEL 20 MG/ML: ANTI-HIPERTENSIVO INJETÁVEL. FORMA DE APRESENTAÇÃO: AMPOLA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: EV. AMPOLA DE 1 ML.                                                                                                                                                                           | 600    | AMP |  |  |  |
| 120 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + OLMESARTANA 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 12,5 MG DE HIDROCLOROTIAZIDA DE                                                                                                                                                       | 6.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | 40 MG DE OLMESARTANA MEDOXOMILA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |  |  |  |
| 122 | HIPROMELOSE 3 MG/ML + DEXTRANO 70 1 MG/ML COLÍRIO. FRASCO 15 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                     | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 123 | IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML (10.0231): ANTIINFLAMATÓRIO NÃO ESTERÓIDE, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 1 ML DE SUSPENSÃO CONTÉM 50 MG DE IBUPROFENO. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 30 ML COM BICO-DOSADOR NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                             | 2.500  | FR  |  |  |  |
| 124 | IMIPRAMINA 25MG CPR (11.0026): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE IMIPRAMINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                             | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 125 | INDAPAMIDA 1,5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 126 | INSULINA ASPARTAT: ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL – INSULINA ASPARTAT FORMA DE APRESENTAÇÃO: CANETAS DESCARTÁVEIS PREENCHIDAS COM 3 ML CADA. CONTENDO COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                   | 800    | CAN |  |  |  |
| 127 | INSULINA GLARGINA 10 ML (10.0146): ANTIDIABÉTICO QUE CONTÉM INSULINA GLARGINA, QUE É INSULINA HUMANA ANÁLOGA DE LONGA DURAÇÃO, PRODUZIDA A PARTIR DA TECNOLOGIA DE DNA-RECOMBINANTE. SOLUÇÃO INJETÁVEL - EMBALAGEM COM 1 FRASCO-AMPOLA COM 10 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 120    | FR  |  |  |  |
| 128 | INSULINA GLARGINA REFIL 3 ML (82.0001): ANTIDIABÉTICO INJETÁVEL - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML. FORMA DE APRESENTAÇÃO: REFIL PARA CANETAS INJETÁVEL- FRASCO AMPOLA DE 3ML COM NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. PRAZO DE ADMINISTRAÇÃO: VIA SUBCUTÂNEA.                                                 | 800    | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 129 | ISSORBIDA SUBLINGUAL 5 MG (10.0132): ANTIANGINOSO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO SUBLINGUAL. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE DINITRATO DE ISSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1.000  | CPR |  |  |  |
| 131 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250 MG / 25 MG (10.0253): ANTIPARKINSONIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE LEVODOPA + 25MG DE CARBIDOPA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                  | 9.000  | CPR |  |  |  |
| 132 | LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG CÁPSULAS HBS (11.0046): ANTIPARKINSONIANO. CADA CÁPSULA CONTÉM 100 MG DE LEVODOPA (L-DOPA) E 28,5 MG DE CLORIDRATO DE BENSERAZIDA, CORRESPONDENTE A 25 MG DE BENSERAZIDA. HBS É UMA SIGLA ADOTADA INTERNACIONALMENTE E SIGNIFICA UMA APRESENTAÇÃO ESPECIAL, A QUAL PROPICIA UMA LIBERAÇÃO PROLONGADA DAS SUBSTÂNCIAS ATIVAS NO ESTÔMAGO, ONDE A CÁPSULA HBS PERMANECE VÁRIAS HORAS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 10.000 | CPS |  |  |  |
| 133 | LEVOFLOXACINO 500 MG (10.0346): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 500MG DE LEVOFLOXACINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 134 | LEVOMEPRIMAZINA SOLUÇÃO ORAL (11.0032): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 40 MG DE MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA E VEÍCULO Q.S.P. FRASCO DE 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                            | 600    | FR  |  |  |  |
| 135 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG (10.0246): HORMÔNIO TIREOIDIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MCG DE LEVOTIROXINA SÓDICA . EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                              | 60.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 136 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG (10.0266):<br>HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA<br>COMPRIMIDO CONTÉM 25 MCG DE LEVOTIROXINA<br>SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO<br>LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO<br>NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO<br>RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                               | 90.000 | CPR |  |  |  |
| 137 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG (10.0213):<br>HORMÔNIO TIREOIDEANO. FORMA<br>FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA<br>COMPRIMIDO CONTÉM 50MCG DE LEVOTIROXINA<br>SÓDICA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO<br>LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO<br>NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO<br>RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                | 90.000 | CPR |  |  |  |
| 138 | LIDOCAÍNA 2% SEM VASO 5ML (10.0025):<br>ANESTÉSICO LOCAL; SOLUÇÃO INJETÁVEL SEM<br>VASOCONSTRITOR. COMPOSIÇÃO: -<br>LIDOCAÍNA.....20 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML,<br>*VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, METILPARABENO E<br>ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS<br>DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL –<br>TÉCNICO. | 3.000  | AMP |  |  |  |
| 140 | LORATADINA 1 MG/ML – XAROPE (10.0220):<br>ANTIALÉRGICO. APRESENTAÇÃO: XAROPE<br>CONTENDO 1 MG DE LORATADINA PARA CADA 1 ML<br>DE XAROPE. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO<br>DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                         | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 141 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5% (10.0260):<br>ANTIGLAUCOMATOSO. FORMA FARMACÊUTICA:<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA. EMBALAGEM CONTENDO<br>FRASCO CONTA-GOTAS DE 5 ML, NÚMERO DO<br>LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO<br>NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO<br>RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                             | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 142 | MANITOL (10.0229): DIURÉTICO OSMÓTICO.<br>FORMA FARMACÊUTICA: FRASCO DE 250ML. CADA<br>FRASCO CONTÉM MANITOL 20%. EMBALAGEM<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO<br>MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL –<br>TÉCNICO.                                                                                                                                         | 20     | FR  |  |  |  |
| 143 | METILDOPA 250 MG (10.0049): ANTI-<br>HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA:<br>COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO<br>CONTÉM 250 MG DE METILDOPA. EMBALAGEM<br>CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE<br>FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO                                                                                                                                                                       | 15.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |     |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |  |  |  |
| 144 | METOCLOPRAMIDA INJETÁVEL 5 MG/ML, AMPOLA 2 ML (10.0043): ANTIEMÉTICO, EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                            | 10.000 | AMP |  |  |  |
| 145 | METOCLOPRAMIDA GOTAS (10.0042): ANTIEMÉTICO, CADA ML CONTÉM: - CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA.....4 MG -EXCIPIENTE QSP.....1 ML. FRASCOS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                | 1.500  | FRC |  |  |  |
| 146 | METRONIDAZOL 250 MG(10.0429): ANTIPARASITÁRIO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 250 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                           | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 147 | METRONIDAZOL GELÉIA VAGINAL: ANTIMICÓTICO E ANTIBACTERIANO, FORMA FARMACÊUTICA: GELÉIA VAGINAL. CADA GRAMA CONTÉM 100 MG DE METRONIDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO TUBOS DE 50 GRAMAS E 10 APLICADORES, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE DOIS ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. | 500    | TB  |  |  |  |
| 149 | MICONAZOL CREME VAGINAL 2%(10.0236): ANTIMICÓTICO DE USO GINECOLÓGICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME VAGINAL. CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL. CAIXAS COM BISNAGAS COM 80 GRAMAS, CONTENDO 14 APLICADORES EMBALADOS INDIVIDUALMENTE, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.             | 600    | TB  |  |  |  |
| 150 | MIDAZOLAM 15 MG INJETÁVEL (11.0024): HIPNÓTICO, SEDATIVO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>- MIDAZOLAM.....5 MG -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 3 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                       | 500    | AMP |  |  |  |
| 151 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG (10.0210): ANTIANGINOSO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM                                                                                                                                                                                                                                                        | 50.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |     |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | 20MG DE MONONITRATO DE ISOSSORBIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                        |        |     |  |  |  |
| 152 | MORFINA INJETÁVEL 10MG/ML (10.0318): ANALGÉSICO. FORMA FARMACÊUTICA<br>CADA 1ML CONTÉM:<br>SULFATO DE MORFINA PENTAHIDRATADO ..... 10 MG<br>VEÍCULO ESTÉRIL<br>Q.S.P.....1,0ML<br>EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                             | 1.000  | AMP |  |  |  |
| 153 | NALOXONA: ANTAGONISTA OPIÓIDE. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: CLORIDRATO DE NALOXONA INJETÁVEL 0,4 MG/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/SC.                                                                                                                                                                                                | 300    | AMP |  |  |  |
| 154 | NEOMICINA + BACITRACINA TUBO 15 G (10.0096): ANTIBIÓTICO DE USO TÓPICO; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA DE POMADA CONTÉM: -BACITRACINA ZÍNCICA.....250 UI, -SULFATO DE NEOMICINA.....5 MG. CAIXAS COM BISNAGAS COM 15 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000  | TB  |  |  |  |
| 155 | NIFEDIPINO 20 MG (10.0052): ANTI-HIPERTENSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE NIFEDIPINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                 | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 156 | NIMESULIDA 100 MG (10.0123): ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO-ESTEROIDAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE NIMESULIDA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                | 60.000 | CPR |  |  |  |
| 157 | NISTATINA SOLUÇÃO ORAL (10.0083): ANTIBIÓTICO E ANTIFÚNGICO DE USO ORAL. FRASCO COM 50 ML DE SUSPENSÃO COM 100.000 UNIDADE / ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 600    | FR  |  |  |  |
| 158 | NITRAZEPAN 5MG CPR (11.0028): ANSIOLÍTICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA                                                                                                                                                                                                                                                                               | 15.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|     | COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE NITRAZEPAM. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                     |         |     |  |  |  |
| 159 | NITROFURANTOÍNA 100 MG (10.0345): ANTIBIÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS . CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100MG DE NITROFURANTOÍNA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                      | 20.000  | CPR |  |  |  |
| 160 | NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG (10.0313): VASODILATADOR. APRESENTAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO PARA INFUSÃO EV. FRASCO-AMPOLA CONTENDO 50 MG DE NITROPRUSSATO DE SÓDIO DIHIDRATADO + AMPOLA DE DILUENTE COM 2 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 100     | AMP |  |  |  |
| 161 | NORADRENALINA INJETÁVEL (10.0176): - BITARTARATO DE NOREPINEFRINA .....2 MG - NOREPINEFRINA BASE.....1 MG EMBALAGENS COM AMPOLAS DE 4 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                        | 500     | AMP |  |  |  |
| 163 | NORFLOXACINO 400MG (10.0110): ANTIBIÓTICO DO TRATO URINÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400MG DE NORFLOXACINO. EMBALAGEM COM BLISTER DE 14 COMPRIMIDOS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                 | 15.000  | CPR |  |  |  |
| 164 | NORTRIPTILINA 25MG (11.0037): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULAS. CADA CÁPSULA CONTÉM 25 MG DE CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 30.000  | CPR |  |  |  |
| 165 | OCITOCINA 5 U/ML: REPOSITOR HORMONAL. FORMA FARMACÊUTICA: AMPOLA.CADA AMPOLA 1 ML CONTÉM: OCITOCINA INJETÁVEL 5 UI/ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: IV/IM/.                                                                                                                                                                                      | 300     | AMP |  |  |  |
| 167 | OMEPRAZOL 20 MG (10.0125): ANTIULCEROSO, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM 20 MG DE OMEPRAZOL (NA FORMA DE MICROGRÂNULOS). EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E                                                                                                                                         | 300.000 | CPS |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
| 168 | OMEPRAZOL INJETÁVEL 40MG (10.0311): ANTIULCEROSO. FORMA FARMACÊUTICA: CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: OMEPRAZOL SÓDICO EQUIVALENTE A 40 MG DE OMEPRAZOL<br>EXCIPIENTE Q.S.P. .... 1 FRASCO-AMPOLA<br>EXCIPIENTES: EDETATO DISSÓDICO, HIDRÓXIDO DE SÓDIO. CADA AMPOLA CONTÉM 10 ML DE SOLUÇÃO DILUENTE. EXCIPIENTES DA SOLUÇÃO DILUENTE: POLIETILENOGLICOL, ÁCIDO CÍTRICO MONOIDRATADO, ÁGUA PARA INJETÁVEIS. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 3.000  | AMP |  |  |  |
| 169 | ONDANSETRONA 4 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 4 MG DE CLORIDRATO DE ONDANSETRONA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 170 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 171 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG (82.0127): INIBIDORES SELETIVOS DA RECAPTAÇÃO DE SEROTONINA (ISRS), QUE É UMA CLASSE DO GRUPO DOS ANTIDEPRESSIVOS. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO 15 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                        | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 172 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE OXALATO DE ESCITALOPRAM. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5.000  | CPR |  |  |  |
| 173 | OXCARBAMAZEPINA 300 MG (11.0050): ANTIEPILÉTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DIVISÍVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300MG DE OXCARBAMAZEPINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                        | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 174 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL: FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO CONTENDO 60MG/ML DE OXCARBAZEPINA. FRASCO DE 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 50     | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |     |  |  |  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 176 | PANTOPRAZOL 40 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO / COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 40 MG DE PANTOPRAZOL SÓDICO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                            | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 177 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                     | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 178 | PARACETAMOL 500MG (10.0128): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA OU COMPRIMIDO. CADA DRÁGEA CONTÉM 500MG DE PARACETAMOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                       | 50.000 | CPR |  |  |  |
| 179 | PARACETAMOL GOTAS (10.0045): ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO, CADA ML DE SOLUÇÃO ORAL, CONTÉM: -PARACETAMOL.....200 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 180 | PERICIAZINA 4% GOTAS (11.0040): NEUROLÉPTICO. CADA ML DA SOLUÇÃO ORAL CONTÉM 0,04 G DE PERICIAZINA (CADA GOTA DA SOLUÇÃO A 4% CONTÉM 1 MG DE PERICIAZINA). FRASCO 20 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        | 200    | FR  |  |  |  |
| 181 | PERMETRINA 5 % LOÇÃO (10.0252): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO / EMULSÃO. CADA ML CONTÉM 50 MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 182 | PERMETRINA LOÇÃO CAPILAR 1% (10.0287): ESCABIOSE E PEDICULOSE.FORMA FARMACÊUTICA: LOÇÃO. CADA GRAMA CONTÉM 10MG DE PERMETRINA. FRASCO 60 ML. ACOMPANHA PENTE FINO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                           | 1.500  | FR  |  |  |  |
| 183 | PREDNISONA 20 MG (10.0100): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20 MG DE PREDNISONA.                                                                                                                                                                                                                        | 30.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |     |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |  |  |  |
| 184 | PREDNISONA 5 MG (10.0101): GLICOCORTICOIDE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE PREDNISONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 20.000 | CPR |  |  |  |
| 185 | PROGESTERONA 200 MG: SUPLEMENTO DA PRODUÇÃO DE PROGESTERONA PELOS OVÁRIOS. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA GELATINOSA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSA CONTENDO 200 MG DE PROGESTERONA MICRONIZADA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1000   | CPR |  |  |  |
| 186 | PROPAFENONA 300 MG (82.0130): ANTIARRÍTMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE PROPAFENONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 187 | PROPATILNITRATO 10 MG (82.0168): VASODILATADOR CORONARIANO DE AÇÃO PROLONGADA, EFICAZ NO ALÍVIO DA ANGINA PECTORIS FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                        | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 188 | PROTETOR SOLAR FPS 60 COM REPELENTE: COM ALTA PROTEÇÃO À PELE CONTRA OS EFEITOS NOCIVOS DA RADIAÇÃO SOLAR PREVENINDO QUEIMADURAS SOLARES, COMPLEXO ESTÁVEL COM FOSFATO DE TOCOFEROL BIODISPONÍVEL, COM PROPRIEDADES ANTI-OXIDANTES E ANTI-ERITEMAS; REPELENTE DE INSETOS DE LONGA DURAÇÃO. AÇÃO HIDRATANTE, RÁPIDA ABSORÇÃO, TEXTURA LEVE. NÃO COMEDOGÊNICO. SEM CORANTE, COM NO MÍNIMO 2 HORAS DE RESISTÊNCIA À ÁGUA E AO SUOR E EFETIVO NA PROTEÇÃO CONTRA O MOSQUITO CULEX QUINQUEFASCIATUS, AEDES AEGYPTI E ANOPHELES SP. FRASCO 120 ML. | 300    | FRA |  |  |  |
| 189 | RAMIPRIL 2,5 MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                         | 10.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |     |  |  |  |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 190 | RAMIPRIL 5MG: MEDICAMENTO DO TIPO IECA, INIBIDOR DA ENZIMA CONVERSORA DA ANGIOTENSINA, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2,5 MG DE RAMIPRIL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                              | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 191 | RISPERIDONA 1 MG (11.0049): ANTIPSICÓTICO; FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 1 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 192 | RISPERIDONA 2 MG (10.0271): ANTIPSICÓTICO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE RISPERIDONA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 80.000 | CPR |  |  |  |
| 193 | RIVAROXABANA 20 MG (82.0160): ANTICOAGULANTE DE USO ORAL. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 20 MG DE RIVAROXABANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                           | 15.000 | CPR |  |  |  |
| 194 | ROSUVASTATINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 10 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 195 | ROSUVASTATINA 20 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO CONTENDO 20 MG DE ROSUVASTATINA CÁLCICA. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 196 | SALBUTAMOL AEROSOL (10.0284): CONTROLE E PREVENÇÃO DA ASMA BRÔNQUICA, E TRATAMENTO DE BRONQUITE CRÔNICA E DE ENFISEMA. SUSPENSÃO AEROSOL 100MCG/DOSE SPRAY (200 DOSES) CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. VALIDADE MÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS, A PARTIR DA DATA DE COMPRA. | 2000   | FRC |  |  |  |
| 197 | SIMETICONA FRASCO 15 ML (10.0033): ANTIFLATULENTO, CADA ML DE EMULSÃO ORAL CONTÉM: -DIMETICONA.....75 MG, -VEÍCULO QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO PLÁSTICO TIPO CONTA – GOTAS DE 15 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE                                                                                                                  | 3.000  | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |     |  |  |  |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|--|--|--|
|     | FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     |  |  |  |
| 199 | SINVESTATINA 20 MG (10.0207): ANTILIPÊMICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 20MG DE SINVESTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                            | 200.000 | CPR |  |  |  |
| 200 | SINVESTATINA 40MG – COMPRIMIDO (10.0223): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 40 MG DE SINVESTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                | 100.000 | CPR |  |  |  |
| 201 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                        | 20.000  | FRC |  |  |  |
| 202 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                        | 20.000  | FR  |  |  |  |
| 203 | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML - SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA ML DA SOLUÇÃO CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                        | 15.000  | FR  |  |  |  |
| 204 | SORO GLICOFISIOLÓGICO 500 ML (10.0037): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 0,9 GR, GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 1.000   | FR  |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
| 205 | SORO GLICOSADO 5% 500 ML (10.0034): SOLUÇÃO ESTÉRIL, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: GLICOSE MONOIDRATADA 5 GR, ÁGUA PARA INJEÇÃO QSP 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                       | 1.000  | FR  |  |  |  |
| 206 | SORO RINGER COM LACTATO 500ML (10.0038): SOLUÇÃO ESTÉRIL, APIROGÊNICA, EM BOLSA OU FRASCO EM SISTEMA FECHADO, GRADUADO EM ML E COM CONEXÃO PARA EQUIPO DE SORO. CADA 100 ML CONTÉM: CLORETO DE SÓDIO 600 MG, CLORETO DE POTÁSSIO 30 MG, CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO 20 MG, LACTATO DE SÓDIO 300 MG, ÁGUA PARA INJETÁVEIS 100 ML. FRASCO CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 600    | FR  |  |  |  |
| 207 | SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500 MG (10.0058): ANTIINFLAMATÓRIO, ANTI-ASMÁTICO, ANTI-ALÉRGICO. APRESENTAÇÃO PARA FRASCO AMPOLA: -HIDROCORTISONA.....500 MG, EMBALAGEM COM FRASCO AMPOLAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                       | 6.000  | AMP |  |  |  |
| 208 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3.000  | CPR |  |  |  |
| 209 | SUCCINATO METOPROLOL 100 MG (10.0254): ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE SUCCINATO DE METOPROLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                  | 30.000 | CPR |  |  |  |
| 210 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10.0145): CREME ANTIBIÓTICO À BASE DE SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/GR. TUBOS COM 30 G CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                          | 1.000  | TB  |  |  |  |
| 211 | SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (10.0053): SOLUÇÃO INJETÁVEL, HIDROELETROLÍTICO - REPOSITOR DE SAIS, À BASE DE SULFATO DE MAGNÉSIO À 10%, EM AMPOLAS DE 10 ML. EMBALAGEM COM AMPOLAS                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 600    | AMP |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |  |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |  |  |  |
| 212 | SULFATO DE TERBUTALINA (10.0007): NO TRATAMENTO DE BRONCOESPASMOS E COMO MIORRELAXANTE UTERINO, CADA AMPOLA DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM: -SULFATO DE TERBUTALINA.....0,5 MG, -VEÍCULO QSP, *VEÍCULO: CLORETO DE SÓDIO, ÁCIDO CLORÍDRICO, ÁGUA PARA INJEÇÃO. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 1 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000  | AMP |  |  |  |
| 213 | SUXAMETÔNIO 100 MG (10.0174): RELAXANTE MUSCULAR [ACETILCOLINA (DERIVADO); BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR DESPOLARIZANTE; COLINÉRGICO; CLORETO DE SUCCINILCOLINA; SUXAMETÔNIO. APRESENTAÇÃO: PÓ INJETÁVEL FRASCO AMPOLA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                  | 600    | AMP |  |  |  |
| 214 | TARTARATO DE METOPROLOL 1 MG/ML (10.0193): UTILIZADO NO DISTÚRBO DO RITMO CARDÍACO, ESPECIALMENTE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR. INFARTO DO MIOCÁRDIO (CONFIRMADO OU SUSPEITA). APRESENTAÇÃO: AMPOLAS CONTENDO 5 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                 | 200    | AMP |  |  |  |
| 215 | TENOXICAM 20MG INJETÁVEL (10.0077): ANTIINFLAMATÓRIO, ANALGÉSICO E ANTITÉRMICO. APRESENTAÇÃO: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL; CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM: -TENOXICAM.....20 MG DILUENTE: -ÁGUA PARA INJEÇÃO.....2 ML EMBALAGEM COM 50 FRASCO-AMPOLAS + AMPOLAS DE DILUENTE DE 2ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                       | 5000   | AMP |  |  |  |
| 216 | TIAMINA (10.0320): VITAMINA B1. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 300 MG DE VITAMINA B1. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                       | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 217 | TIORIDAZINA 100MG (11.0039): ANTIDEPRESSIVO, FORMA FARMACÊUTICA: DRÁGEA. CADA DRÁGEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10.000 | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     |  |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|--|
|     | CONTÉM 100 MG DE CLORIDRATO DE TIORIDAZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                |        |     |  |  |  |
| 218 | TOPIRAMATO 50 MG: FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CONTENDO 50 MG DE TOPIRAMATO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                              | 1.000  | CPR |  |  |  |
| 219 | TRAMADOL 100 MG (82.0149): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                        | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 220 | TRAMADOL 100MG INJETÁVEL (11.0017): ANALGÉSICO, CADA ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-CLORIDRATO DE TRAMADOL.....50 MG<br>-VEÍCULO QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 2 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 10.000 | AMP |  |  |  |
| 221 | TRAMADOL 50 MG (82.0148): ANALGÉSICO NA DOR INTENSA. CADA CÁPSULA CONTÉM CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                     | 6.000  | CPR |  |  |  |
| 222 | VALSARTANA 160 MG (82.0134): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 160 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.       | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 223 | VALSARTANA 320 MG (82.0147): <u>ANTAGONISTA DO RECEPTOR DA ANGIOTENSINA</u> , FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO REVESTIDO CONTÉM 320 MG DE VALSARTANA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.       | 10.000 | CPR |  |  |  |
| 224 | VARFARINA 5 MG (82.0135): ANTICOAGULANTE ORAL, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE CLORIDRATO DE VARFARINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                     | 6.000  | CPR |  |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |  |  |     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--|--|-----|
| 225          | VILDAGLIPTINA 50 MG (82.0161): INDICADO PARA CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50 MG DE VILDAGLIPTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                      | 3.000  | CPR |  |  |     |
| 226          | VILDAGLIPTINA 50 MG+METFORMINA 1000 MG (82.0220): PARA CONTROLE DO DIABETES MELLITUS TIPO 2. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                          | 1.000  | CPR |  |  |     |
| 227          | VITAMINA C INJETÁVEL (10.0027): CADA 1 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTÉM:<br>-ÁCIDO ASCÓRBICO.....100 MG<br>-EXCIPIENTES QSP.....1 ML<br>EMBALAGEM COM 50 OU 100 AMPOLAS DE 5 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                               | 12.000 | AMP |  |  |     |
| 228          | VITAMINAS E SAIS MINERAIS (10.0028): POLIVITAMÍNICO E POLIMINERAIS, FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. CADA CÁPSULA CONTÉM: VITAMINA A, B, B2, B6, B12, C, D3, E, PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, ÁCIDO FÓLICO, RUTINA, FERRO, CÁLCIO, FÓSFORO, COBRE, POTÁSSIO, MANGANÊS, MAGNÉSIO, ZINCO E LECITINA. EMBALAGEM COM DRÁGEAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 50.000 | CPR |  |  |     |
| 229          | ZOLPIDEM 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5.000  | CPR |  |  |     |
| 230          | PREDNISOLONA 3 MG/ML – SOLUÇÃO ORAL: CORTICOSTERÓIDE. APRESENTAÇÃO: FRASCO CONTENDO 100 ML DE SOLUÇÃO ORAL MAIS PIPETA DOSADORA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                   | 3.000  | FR  |  |  |     |
| VALOR TOTAL: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |     |  |  | R\$ |

## COTA RESERVA

| ITEM | DESCRIÇÃO COMPLETA DO PRODUTO                                   | QTDE  | UN  | MARCA | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-----------------------------------------------------------------|-------|-----|-------|----------------|-------------|
| 13   | ÁGUA PARA INJEÇÃO 10 ML (10.0002): SOLUÇÃO INJETÁVEL, ESTÉRIL E | 2.000 | AMP | 13    |                |             |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |     |    |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|----|--|--|
|    | APIROGÊNICA, À BASE DE ÁGUA PARA INJEÇÃO 100%. EMBALAGEM COM AMPOLAS DE 10 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                  |         |     |    |  |  |
| 14 | ALBENDAZOL 400 MG MASTIGÁVEL(10.0238): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 400 MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                     | 3.500   | CPR | 14 |  |  |
| 15 | ALBENDAZOL SUSP. ORAL 400 MG/10 ML(10.0239): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. CADA 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL CONTÉM 400MG DE ALBENDAZOL. EMBALAGEM CONTENDO FRASCO PLÁSTICO OU VIDRO COM COPO DOSADOR, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 3.000   | FR  | 15 |  |  |
| 18 | AMINOFILINA 100 MG (10.0003): ANTIASMÁTICO E BRONCODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 100 MG DE AMINOFILINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                | 15.000  | CPR | 18 |  |  |
| 24 | ATENOLOL 50 MG (10.0208): ANTIANGINOSO E ANTI-HIPERTENSIVO. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 50MG DE ATENOLOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                 | 100.000 | CPR | 24 |  |  |
| 29 | BISACODIL (10.0139): LAXANTE, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU DRÁGEA. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 5 MG DE BISACODIL. EMBALAGEM COM 20 DRÁGEAS / COMPRIMIDOS,                                                                                                                                                                                | 1.000   | CPR | 29 |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |     |    |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|----|--|--|
|    | CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                     |        |     |    |  |  |
| 42 | CETOCONAZOL 200MG (10.0072): ANTIFÚNGICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 200MG DE CETOCONAZOL. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                    | 15.000 | CPR | 42 |  |  |
| 44 | CICLOBENZAPRINA 10 MG: FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: CÁPSULA; COMPRIMIDO; COMPRIMIDO REVESTIDO. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                       | 1.000  | CPR | 44 |  |  |
| 45 | CINARIZINA 25MG (10.0065): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 25 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                     | 15.000 | CPR | 45 |  |  |
| 46 | CINARIZINA 75MG (10.0066): VASODILATADOR, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 75 MG DE CINARIZINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                     | 15.000 | CPR | 46 |  |  |
| 49 | CLISTER GLICERINADO 500 ML: CADA ML CONTÉM 120 MG DE GLICEROL. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO A 12%. FORMA DE APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ESTÉRIL EM FRASCOS PLÁSTICOS DE 500 ML. ADMINISTRAÇÃO: VIA RETAL.                                                                                                                                                        | 100    | FR  | 49 |  |  |
| 56 | CLORETO DE SÓDIO 9% SOLUÇÃO NASAL (10.0010): DESCONGESTIONANTE NASAL, CADA ML DE SOLUÇÃO NASAL CONTÉM: -CLORETO DE SÓDIO.....9 MG, -ÁGUA DESTILADA QSP.....1 ML. EMBALAGEM UNITÁRIA CONTENDO UM FRASCO DE PLÁSTICO ATÓXICO DE 30ML, ACOMPANHADO DE CONTA – GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO | 1.000  | FRC | 56 |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |     |     |  |  |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|--|--|
|     | MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |     |     |  |  |
| 72  | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG (82.0154): ANTI-HISTAMÍNICO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 2 MG DE DEXCLORFENIRAMINA. CAIXA CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                            | 10.000 | CPR | 72  |  |  |
| 121 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO (10.0305): ANTIÁCIDO. FORMA FARMACÊUTICA: CADA ML DA SUSPENSÃO ORAL CONTÉM: 60MG DE HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO. FRASCO 100 ML. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                  | 500    | FR  | 121 |  |  |
| 130 | IVERMECTINA 6 MG (10.0240): ANTIPARASITÁRIO, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 6 MG DE IVERMECTINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                     | 2.500  | CPR | 130 |  |  |
| 139 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% FRASCO (10.0024): ANESTÉSICO TÓPICO PARA USO NA CAVIDADE ORAL, EM SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY EM FRASCO NEBULIZADOR COM 50 ML, CONTENDO PARA CADA 1 ML DE VEÍCULO QSP, 100 MG DE LIDOCAÍNA. EMBALAGEM COM 01 FRASCO DE 50 ML, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO. | 30     | FRC | 139 |  |  |
| 148 | MICONAZOL CREME TÓPICO 2% (10.0235): ANTIMICÓTICO DE USO TÓPICO. FORMA FARMACÊUTICA: CREME CADA 1G CONTÉM 20MG DE NITRATO DE MICONAZOL.CAIXAS COM BISNAGAS COM 30 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                               | 200    | TB  | 148 |  |  |
| 162 | NORETISTERONA + VAL. ESTRADIOL 50 MG / 5 MG (10.0251): CONTRACEPTIVO INJETÁVEL. FORMA FARMACÊUTICO:                                                                                                                                                                                                                                                              | 150    | AMP | 162 |  |  |





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |     |     |  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----|-----|--|
|              | INJETÁVEL. CADA ML CONTÉM 50 MG DE ENANTATO DE NORETISTERONA E 5 MG DE VALERATO DE ESTRADIOL. EMBALAGEM CONTENDO SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM 1 ML + AGULHA, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO.                                                                                                                                                |         |     |     |     |  |
| 166          | ÓLEO MINERAL: FORMA FARMACÊUTICA: ÓLEO. FORMA DE APRESENTAÇÃO: FRASCO 100 ML. VIA DE ADMINISTRAÇÃO: ORAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100     | FR  | 166 |     |  |
| 175          | ÓXIDO DE ZINCO + VITAMINA A CREME (10.0107): NA PREVENÇÃO DE ASSADURAS; FORMA FARMACÊUTICA: POMADA. CADA GRAMA CONTÉM: - RETINOL (VITAMINA A).....5.000 UI, -COLECALCIFEROL (VITAMINA D).....900 UI, -ÓXIDO DE ZINCO.....150 MG, - EXCIPIENTES QSP.....1 G. CAIXAS COM BISNAGAS DE 45 GRAMAS, CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL – TÉCNICO. | 2.500   | TB  | 175 |     |  |
| 198          | SINVASTATINA 10MG (10.0222): HIPOLIPEMIANTE. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDOS. CADA COMPRIMIDO CONTÉM 10 MG DE SINVASTATINA. EMBALAGEM CONTENDO NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO.                                                                                                                                                            | 150.000 | CPR | 198 |     |  |
| VALOR TOTAL: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |     | R\$ |  |

## OBSERVAÇÕES:

- a) A proponente obriga-se a cumprir o prazo de execução previsto no edital.
- b) A proponente declara que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infra legais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
- c) **Prazo de Entrega dos itens:** \_\_\_\_\_ (máximo 10 dias úteis)
- d) **Das Condições de Pagamento:** conforme estabelecido no item 20.1. do Edital.
- c) **A validade desta proposta é de 90 (noventa) dias corridos**, contados da data da abertura da sessão pública de pregão.
- d) Declaramos que estamos de acordo com todas as condições estipuladas deste Pregão Eletrônico e seus anexos, nos responsabilizamos pelo cumprimento da proposta que nos for adjudicada.





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

Nome do responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nome da empresa + Carimbo)  
(Nome e Cargo do responsável legal da licitante)

MANUTENÇÃO





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO VI

### MODELO DE DECLARAÇÃO

#### **TIMBRE DA EMPRESA**

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

#### DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, sob as penas da Lei, para os fins de habilitação, na Licitação Pregão Eletrônico nº 42/2024 – Processo nº 351/2024, instaurada pela Prefeitura Municipal de Iracemápolis que a empresa:

1. Cumpre ao disposto nos incisos XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso VI do art. 68 da Lei Federal nº 14.133/2021, de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso e insalubre e não emprega menor de 16 anos, ressalvado, quando for o caso, o menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do modelo anexo ao Decreto Federal nº 4.358, de 05 de Setembro de 2002, que regulamenta a Lei nº 9.584, de 27 de outubro de 2002;
2. Não está impedida de contratar com a Administração Pública;
3. Não foi declarada inidônea por ato do Poder Público;
4. Não incorre nas demais condições impeditivas da lei nº 14.133/2021;
5. Que inexistem fatos impeditivos a sua habilitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do Responsável  
CPF do Responsável





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ATENDIMENTO ÀS CONDIÇÕES DO EDITAL

#### TIMBRE DA EMPRESA

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

DECLARAMOS, para todos os fins de direito, que conhecemos o objeto do pregão e os termos constantes no Edital Pregão Eletrônico nº 42/2024 – Processo nº 351/2024 e seu(s) ANEXOS e do Regulamento bem como temos todas as condições de cumprir as exigências ali contidas no que concerne à apresentação de documentação para fim de habilitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do Responsável  
CPF do Responsável





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO VIII

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

#### TIMBRE DA EMPRESA

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

Ao (a) Pregoeiro do Município

Declaramos para os fins de direito, na qualidade de Proponente do procedimento de licitação, sob a modalidade Pregão Eletrônico nº 42/2024 – Processo nº 351/2024 instaurado pela Prefeitura Municipal de Iracemápolis, que:

- Assumimos inteira responsabilidade pela autenticidade de todos os documentos apresentados ao(a) Pregoeiro, sujeitando-nos a eventuais averiguações que se façam necessárias;
- Comprometemo-nos a manter, durante a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- Comprometemo-nos a repassar na proporção correspondente, eventuais reduções de preços decorrentes de mudanças de alíquotas de impostos incidentes sobre o fornecimento do objeto, em função de alterações de legislação correspondente, publicada durante a vigência do Contrato;
- Temos conhecimento e submetemo-nos ao disposto na Lei n.º 8.078 – Código de Defesa do Consumidor, bem como, ao Edital e Anexos do **Pregão Eletrônico nº 42/2024 – Processo nº 351/2024**, realizado pela Prefeitura de Iracemápolis/SP.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do Responsável  
CPF do Responsável





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO IX

### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO NO REGIME DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (NA HIPÓTESE DO LICITANTE SER UMA ME OU EPP)**

#### **TIMBRE DA EMPRESA**

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

( ) MICROEMPRESA

( ) EMPRESA DE PEQUENO PORTE

\_\_\_\_\_, (Razão Social da Empresa, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_, Endereço \_\_\_\_\_,

DECLARO, sob as penas da lei, que a empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte estabelecidos pela Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, em especial quanto ao seu art. 3º, estando apta a usufruir o tratamento favorecido estabelecido nessa Lei Complementar. Declaro, ainda, que a empresa está excluída das vedações constantes do parágrafo 4º do artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 14.12.2006, e que se compromete a promover a regularização de eventuais defeitos ou restrições existentes na documentação exigida para efeito de regularidade fiscal, caso seja declarada vencedora do certame.

Sou optante do Sistema Simples Nacional? ( ) SIM ( ) NÃO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo

Nome do responsável legal da empresa

RG do Responsável

CPF do Responsável





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO X

### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO FAMILIAR**

(papel timbrado da empresa)

#### **TIMBRE DA EMPRESA**

(Nome da empresa, CNPJ e endereço da empresa)

(nome empresarial da licitante) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_, para fins do presente processo licitatório, DECLARA não possuir em seu quadro societário cônjuge, companheiro(a) ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de servidor público da ativa na Prefeitura Municipal de Iracemápolis que impossibilite a participação no referido Pregão Eletrônico nº 42/2024.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do Responsável  
CPF do Responsável





# Prefeitura Municipal de Iracemápolis

Coordenadoria de Compras Públicas – Saúde

Processo nº 351/2024

Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_

## ANEXO XI

### **DECLARAÇÃO A QUE SE REFERE AOS ITENS 10.6.4.4 E 10.6.4.5 DO EDITAL**

(papel timbrado da empresa)

(nome empresarial da licitante) \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, com sede na (endereço completo) \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, infra-assinado, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF/MF nº \_\_\_\_\_, para fins do presente processo licitatório (Pregão Eletrônico nº 42/2024, Processo Administrativo 351/2024), DECLARA:

- ✓ Possui disponibilidade ou reúne condições de apresentar, no momento da entrega dos produtos, caso vencedora do certame, o Registro do produto vigente na ANVISA ou Órgão competente, através de publicação do registro no DOU ou Comprovante de Registro emitido pelo Ministério da Saúde demonstrando sua vigência, exceto nos casos de produtos dispensados de Registro no Ministério da Saúde, conforme Portaria 1.480/90. Caso a validade do registro esteja vencida, apresentará também o pedido de revalidação datado do semestre anterior ao vencimento do registro, acompanhado do registro vencido, relativo aos produtos para os quais a proponente oferecer cotação de preços, sob pena do não recebimento do objeto.
- ✓ Possui disponibilidade ou reúne condições de apresentar, no momento da entrega dos produtos, caso vencedora do certame, o respectivo ato formal dispensando o registro, se for o caso, relativo aos produtos para os quais a proponente oferecer cotação de preços, sob pena do não recebimento do objeto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Nome da empresa + Carimbo  
Nome do responsável legal da empresa  
RG do Responsável  
CPF do Responsável

