

## ESTUDO TECNICO PRELIMINAR

### 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

#### 1.1. Objeto:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA DA REDE PÚBLICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SALINÓPOLIS/PA.

#### 1.2. Categoria do objeto:

AQUISIÇÃO DE BENS COMUNS

### 2. NECESSIDADES

#### 2.1. Descrição da Necessidade

Justifica-se a necessidade dessa contratação/aquisição de “Medicamentos” para atender as necessidades das demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Salinópolis que incluem 17 unidades básicas de saúde, 3 postos de saúde (Santo Antônio, Derrubadinho e Santa Rosa), SAMU, UTI, CTA, CAPS e Programa Melhor em Casa conforme quantitativos contidos neste Termo, objetivando o bom funcionamento dos serviços de farmácia básica da Atenção primária no município e programas, garantindo ao usuário a promoção da saúde.

NUM	UNIDADE	ENDEREÇO
1	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL (CAPS)	R. BENJAMIM CONSTANT, Nº 45 - BAIRRO NOVO
3	CENTRO DE TESTAGEM E ACONSELHAMENTO (CTA)	TV. FRANCISCO GONÇALVES RIBEIRO, S/N - SÃO VICENTE
4	LABORATÓRIO ANÁLISE CLÍNICA	TV. NAZARÉ, S/N - SÃO VICENTE
5	POLICLINICA MUNICIPAL	RUA EURICO CASSIANO S/N - NOVA BRASÍLIA
6	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (SEMUSS)	R. VIDAL NEGREIROS, Nº 229 - SÃO VICENTE
7	SETOR DE ENDEMIAS	TV. NAZARÉ, S/N - SÃO VICENTE
8	USF ALTO PINDORAMA	ROD. PA 124, S/N - VL ALTO PINDORAMA
9	USF ATLANTICO	R. I JANDIR DA FONSECA, S/N - ATLANTICO
10	USF BOM JESUS	R. BOTAFOGO, SN - BOM JEUS
11	USF CALIFORNIA	RUA JOSÉ DE ALENCAR, SN - NOVA BRASÍLIA
12	USF COREMA	ROD. PA 124, S/N - VL COREMA
13	USF CUIARANA	AV. BEIRA MAR, S/N - CENTRO - VL CUIARANA
14	USF DERRUBADINHO	VL DO DERRUBADINHO, S/N
15	USF FAROL VELHO	TV. VERDES MARIS, S/N - FAROL VELHO
16	USF GUARANI	PASS. DALVA, S/N - GUARANI
17	USF NOVA BRASÍLIA	RUA JOSÉ DE ALENCAR, SN - NOVA BRASÍLIA
18	USF PEDRINHAS	R. K, S/N - LOTEAMENTO ATALAIA
19	USF PONTE	ROD. PA 444, S/N - PONTE DO ATALAIA
20	USF PORTO GRANDE	AV. JULIO CÉSAR, S/N - PORTO GRANDE
21	USF PRAINHA	R. OSVALDO CRUZ, S/N - PRAINHA
22	USF SANTA ROSA	VILA SANTA ROSA, SN - VL SANTA ROSA
23	USF SANTO ANTONIO URINDEUA	VL SANTO ANTONIO DE URINDEUA, S/N
24	USF SÃO BENTO	VL DO SÃO BENTO, S/N
25	USF SÃO JOSÉ	R. GERÔNICO ALVES DIAS, S/N - SÃO JOSÉ
26	USF SÃO TOMÉ	AV. DAVI, S/N - SÃO TOMÉ
27	USF SÃO VICENTE	RUA FRANCISCO GONÇALVES RIBEIRO, 29 - SÃO VICENTE

Diante dessas considerações, é imperativo que a Secretaria Municipal de Saúde avance com a contratação da empresa para assegurar o fornecimento contínuo dos materiais necessários, promovendo assim um atendimento adequado e eficiente à população.

A aquisição de medicamentos é uma necessidade premente e estratégica para a Secretaria Municipal de Saúde visando atender de forma eficaz as demandas das unidades básicas de saúde e postos de saúde, essa necessidade pode ser descrita nos seguintes aspectos, a garantia do acesso à saúde a disponibilização adequada de medicamentos é fundamental para assegurar que a população tenha acesso a tratamentos essenciais contribuindo para a promoção da saúde e prevenção de doenças.

Qualidade do atendimento a presença de um estoque adequado de medicamentos nas unidades de saúde é essencial para garantir um atendimento ágil e eficiente Isso reduz as filas e o tempo de espera promovendo uma melhor experiência para os usuários do sistema, a aquisição de medicamentos reflete o compromisso da administração pública com a saúde da população assegurando que todos tenham direito ao tratamento necessário independente da condição socioeconômica, um planejamento adequado na aquisição de medicamentos permite à Secretaria otimizar recursos financeiros evitando desperdícios e garantindo que os insumos estejam disponíveis quando necessário.

Diante desses aspectos é imperativo que a Secretaria Municipal de Saúde realize a aquisição sistemática e eficiente dos medicamentos necessários para atender às demandas das unidades básicas e postos de saúde promovendo assim uma assistência à saúde digna e efetiva para toda a população.

## **2.2. Area requisitante**

Secretaria: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Responsável: WALDINEIA PONTES MAGALHÃES

## **2.3. Descrição dos requisitos da contratação**

- a) A referente aquisição referentes ao objeto da presente contratação, deverão atender de forma satisfatória ao setor requisitante oferecendo aos pacientes atendidos pela Secretaria de Saúde do município de Salinópolis, conforto e principalmente garantindo dignidade e respeito aos mesmos, de acordo com o estudo preliminar e especificações constantes no Termo de referência .
- b) Não será admitida a subcontratação do objeto contratual, na forma do § 3º do Art. 74 da Lei nº 14.133/2021.
- c) Alvará de licença de Funcionamento da Vigilância Sanitária de titularidade da empresa licitante expedido pelo órgão competente da esfera Estadual ou municipal da sede do licitante compatível com objeto licitado de acordo com a legislação em vigor .
- d) Licença Sanitária dentro do seu prazo de validade emitida pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal e Comprovante da Autorização de Funcionamento da Empresa participante da licitação emitida pela Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde.

## **3. SOLUÇÃO**

### **3.1. Levantamento de mercado**

O Diante da necessidade do objeto deste estudo e após analisar as especificações dos itens a serem adquiridos e as soluções disponíveis no mercado, consideramos viável a aquisição dos materiais por meio de processo licitatório administrativo.

Para fins de orçamento para atender a demanda de aquisição de medicamento, foi realizada uma prévia análise para fins orçamentários no Banco de Preços Priorizando contratações similares de outros entes público.

### 3.2. Descrição da solução como um todo

A solução proposta consiste na aquisição de medicamentos visando atender às necessidades específicas da demanda apresentada. Essa aquisição deve garantir elevados padrões de qualidade e procedência, assegurando resultados confiáveis e precisos para os usuários.

Para alcançar esse objetivo, será realizada uma licitação para selecionar o fornecedor mais adequado, que ofereça não apenas qualidade nos serviços prestados, mas também eficácia, efetividade e eficiência, além de ser economicamente viável.

A contratação será formalizada por meio de Ata de Registro de Preço (ARP) e termo de contrato, estabelecendo as condições, obrigações e responsabilidades de ambas as partes envolvidas. Os pedidos serão feitos de forma parcelada, conforme a demanda da secretaria e as especificações previamente estabelecidas no termo de referência, em conformidade com a legislação pertinente, como o artigo 107 da Lei 14.133/2021.

Dessa forma, a solução proposta busca atender aos requisitos da Administração Pública, garantindo a oferta contínua de serviços de exames laboratoriais de qualidade, de acordo com as necessidades e padrões exigidos.

### 3.3. Estimativa das quantidades a serem contratadas

A estimativa dos quantitativos foram considerados os quantitativos e as descrições fornecidos pelas secretarias requisitantes, que usualmente solicitam e utilizam os materiais. Também se levou em conta a quantidade solicitada e utilizada, bem como a natureza das atividades desempenhadas por esta instituição. Assim, chegou-se ao quantitativo estimado com o objetivo de contribuir positivamente para o cotidiano da Secretaria Municipal de Saúde.

LOTE 01- ANALGESICO/ANTIPIRÉTICO			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO 100 MG (A.A.S)	COMPRIMIDO	400.000
2	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	800.000
3	DIPIRONA DE 1G	COMPRIMIDO	300.000
4	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 500 MG/ML 10ML	FRASCO	25.000
5	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	600.000
6	PARACETAMOL COMPRIMIDO 750MG	COMPRIMIDO	600.000
7	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML 20ML	FRASCO	20.000
8	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML	AMPOLA	30.000
9	DIPIRONA AMPOLA 500 MG/ML	FRASCO	60.000

LOTE 02 ANALGÉSICO			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
10	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML - 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	500
11	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML - 2ML - 0,05MG/ML – 2MLINJETAVEL	AMPOLA	500
12	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML- 2 ML INJETAVEL	AMPOLA	500
13	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - 2ML INJETAVEL	AMPOLA	500
14	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - 1ML INJETAVEL	AMPOLA	500
15	CLORIDRATO TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
16	CLORIDRATO TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
17	FENTANILA 50MCG/ML - 10ML	AMPOLA	500
18	FENTANILA 50MCG/ML - 2ML	AMPOLA	500
19	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - 1ML INJETAVEL	AMPOLA	500
20	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML - 2ML INJETAVEL	AMPOLA	500
LOTE 03 ANESTÉSICO LOCAL			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
21	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10% SPRAY	FRASCO	3.000
22	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELEIA 20MG	BISNAGA	400
23	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 5% POMADA TÓPICO	BISNAGA	500
24	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA AMPOLA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 20ML	FRASCO	2.000
25	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML2. APRESENTAÇÃO: 50MG/ML - AMPOLA 10 ML (500MG/AMPOLA)	AMPOLA	400
26	SUXAMETÔNIO 100 MG COM 1 FRASCO-AMPOLA	FRASCO	500
27	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETAVEL	AMPOLA	500
28	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG/3ML - 3ML INJETAVEL	AMPOLA	500
29	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/5ML INJETAVEL	AMPOLA	500
30	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML	AMPOLA	500
31	DIAZEPAN 10MG/ML - 2ML	AMPOLA	500
32	ETOMIDATO 2MG/ML – 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	500
33	KETAMINA 50MG/ML - 10ML	AMPOLA	500
34	KETAMINA 50MG/ML - 2ML	AMPOLA	500
35	PROPOFOL 1% 10 MG/ML - 20ML INJETAVEL	AMPOLA	500
LOTE 04 ANTI-ASMÁTICO			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
36	AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	8.000
37	SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL 0,4MG 100ML	FRASCO	15.000
38	AMINOFILINA AMPOLA 24 MG/ML	AMPOLA	400
39	BROMETO DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALATÓRIA 0,25 MG/ ML	FRASCO	1.000

<b>LOTE 05 ANTIBIÓTICO/ANTIMICROBIANO</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
40	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10.000
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML + 12,5MG/ML 150ML	FRASCO	10.000
42	AMOXICILINA CÁPSULAS 500MG	CÁPSULAS	900.000
43	AMOXICILINA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 250 MG/ 5ML 150ML	FRASCO	70.000
44	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	350.000
45	AZITROMICINA PÓ/ SUSPENSÃO ORAL 200MG/5ML (600MG) APÓS RECONST 15ML	FRASCO	50.000
46	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FRASCO	35.000
47	CEFALEXINA CAPSULAS/ COMPRIMIDO 500 MG	PSULA/COMPRIMI	800.000
48	CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML	FRASCO	50.000
49	CLARITROMICINA COMPRIMIDO OU CÁPSULA 500 MG	COMPRIMIDO	20.000
50	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	150.000
51	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL	BISNAGA	15.000
52	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	COMPRIMIDO	120.000
53	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400 MG	COMPRIMIDO	80.000
54	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1%	BISNAGA	12.000
55	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 MG + 80 MG/	COMPRIMIDO	200.000
56	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA SUSPENSÃO 200 mg + 40 mg/5ml 100ML	FRASCO	20.000
57	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G POMADA 10G	BISNAGA	30.000
58	LEVOFLOXACINO 750MG	COMPRIMIDO	80.000
59	BENZILPENICILINA BENZATINA AMPOLA 1.200.000 UI	AMPOLA	15.000
60	BENZILPENICILINA BENZATINA AMPOLA 600.000 UI	AMPOLA	10.000
61	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL	AMPOLA	10.000
62	SULFATO DE GENTAMICINA AMPOLA 40 MG/ML	AMPOLA	15.000
<b>LOTE 06 ANTI-DIABÉTICO</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
63	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	700.000
64	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG	COMPRIMIDO	700.000
65	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	900.000
<b>LOTE 07 ANTIFÚNGICO</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
66	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000
67	ACICLOVIR CREME 50 MG/G	BISNAGA	10.000
68	FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CÁPSULA	80.000
69	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML	FRASCO	5.000
70	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME TÓPICO BISNAGA DE 28G	BISNAGA	12.000

71	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	BISNAGA	15.000
72	PERMETRINA LOÇÃO 1%	BISNAGA	12.000
73	PERMETRINA LOÇÃO 5%	BISNAGA	15.000
74	CETOCONAZOL 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	70.000
75	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME	BISNAGA	20.000
<b>LOTE 08 ANTI-HIPERTENSIVO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
76	ATENOLOL COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	350.000
77	BESILATO DE ANLÓDIPIDO COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	90.000
78	CAPTÓPRIL COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	600.000
79	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	200.000
80	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	60.000
81	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	200.000
82	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	900.000
83	LOSARTANA POTÁSSICA COMPRIMIDO 50 MG	COMPRIMIDO	1.200.000
84	MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	200.000
85	MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	200.000
86	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	COMPRIMIDO	100.000
87	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	200.000
88	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	200.000
89	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	3.000
<b>LOTE 09 ANTI-HIPERTENSIVOS/CARDIOVASCULAR</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
90	CLORIDRATO DE AMIODARONA AMPOLA 50 MG/ML	AMPOLA	400
91	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA AMPOLA 250 MG/ML/20ML	AMPOLA	400
92	CLORIDRATO DE DOPAMINA AMPOLA 5 MG/ML - 10 ML	AMPOLA	400
93	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLA	400
94	FUROSEMIDA AMPOLA 10 MG/ML	AMPOLA	6.000
95	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML (NORADRENALINA) SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	400
<b>LOTE 10 ANTIHISTAMÍNICOS</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	20.000
97	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE. 0,4 MG/ML 100ML	FRASCO	30.000
<b>LOTE 11 ANTI-INFLAMATÓRIO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.

98	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FRASCO	10.000
99	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA	FRASCO	1.000
100	DEXAMETASONA 4 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
101	DEXAMETASONA CREME 0,1%	BISNAGA	60.000
102	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML 60ML	FRASCO	12.000
103	IBUPROFENO COMPRIMIDO 300 MG	COMPRIMIDO	400.000
104	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL GOTAS 50 MG/ML 20ML	FRASCO	30.000
105	PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	100.000
106	PREDNISONA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	100.000
107	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	COMPRIMIDO	300.000
108	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	300.000
109	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	30.000
110	CETOPROFENO 100MG/ML EV	AMPOLA	5.000
111	CETOPROFENO 50MG/ML IM	AMPOLA	15.000
112	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 25 MG/ML	AMPOLA	30.000
113	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA AMPOLA 4 MG/ML	AMPOLA	60.000
114	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA AMPOLA 100 MG	AMPOLA	5.000
115	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA AMPOLA 500 MG	AMPOLA	5.000
116	TENOXICAN 40MG	COMPRIMIDO	300
<b>LOTE 12 ANTIPARASITÁRIO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
117	ALBENDAZOL COMPRIMIDO 400MG	COMPRIMIDO	150.000
118	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML 10ML	FRASCO	50.000
119	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG	COMPRIMIDO	30.000
120	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	25.000
<b>LOTE 13 CARDIOVASCULARES</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
121	ÁCIDO TRANEXAMICO COMPRIMIDO DE 250MG	COMPRIMIDO	15.000
122	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	20.000
123	CLORIDRATO DE AMIODARONA COMPRIMIDO 200MG	COMPRIMIDO	15.000
124	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	400.000
125	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	300.000
<b>LOTE 14 DILUENTE</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
126	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	AMPOLA	70.000
127	ÁGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML	AMPOLA	40.000

<b>LOTE 15 ELETRÓLITO/SOLUÇÃO PARENTERAIS</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
128	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL 10 ML	FRASCO AMPOLA	400
129	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA	AMPOLA	1.000
130	CLORETO DE SÓDIO 10% AMPOLA	AMPOLA	1.000
131	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	FRASCO	60.000
132	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	FRASCO	60.000
133	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML	FRASCO	4.000
134	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	FRASCO	30.000
135	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	FRASCO	20.000
136	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	FRASCO	15.000
137	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FRASCO 500 ML	FRASCO	15.000
138	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO 500 ML	FRASCO	2.000
139	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES FRASCO 500 ML	FRASCO	5.000
140	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	400
141	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	400
<b>LOTE 16 ELETRÓLITO/REPOSITOR</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
142	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML INJETAVEL	AMPOLA	500
143	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % - 10 ML INJETAVEL	AMPOLA	500
<b>LOTE 17 GASTROINTESTINAIS</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
144	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	80.000
145	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/M	FRASCO	10.000
146	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO ORAL 6%	FRASCO	30.000
147	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	CÁPSULA	250.000
148	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMPOLA	500
149	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	AMPOLA	500
150	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000
151	SIMETICONA GOTAS 20ML	FRASCO	15.000
<b>LOTE 18 SUPLEMENTO E VITAMINA</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
152	ÁCIDO FÓLICO COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	400.000
153	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500MG CÁLCIO) FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS	FRASCO	3.000

154	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	400.000
155	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 25 MG/ML 20ML	FRASCO	25.000
156	SULFATO FERROSO XAROPE 5 MG/ML 100ML	FRASCO	9.000
157	COMPLEXO B SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO VIA ORAL CONTEÚDO DE 100ML	FRASCO	30.000
158	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	AMPOLA	3.000
159	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) AMPOLA 100 MG/5ML	AMPOLA	60.000
160	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMPOLA	60.000
161	VITAMINA K 10MG/ML	AMPOLA	400
162	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG	COMPRIMIDO	2.400
<b>LOTE 19 EXPECTORANTE/MUCOLÍTICO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
163	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO FRASCO COM 120ML	FRASCO	30.000
164	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL FRASCO COM 120ML	FRASCO	30.000
165	IODETO DE POTASSIO 100MG/5ML XAROPE COM 100ML	FRASCO	8.000
<b>LOTE 20 ANTIALÉRGICO/ANTIEMÉTICO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
166	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 20MG/ML – 2ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000
167	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ ML 10ML	FRASCO	12.000
168	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML	AMPOLA	12.000
<b>LOTE 21 ANTÍDOTO/COLINÉRGICO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
169	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1ML INJETÁVEL	AMPOLA	400
170	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML	AMPOLA	400
<b>LOTE 22 ANSIOLÍTICO/SEDATIVO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
171	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	25.000
172	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - 20 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	15.000
173	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000
174	DIAZEPAN 5 MG/ML- 2ML INJETÁVEL (USA/UTI/MC)	AMPOLA	500
175	DIAZEPAN COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	60.000
176	DIAZEPAN COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	100.000
177	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	8.000
178	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	8.000
179	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML	FRASCO/AMPOLA	500
180	MIDAZOLAN 5MG/ML -10ML	AMPOLA	500

<b>LOTE 23 ANTICOLINÉRGICO</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
181	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5ML/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (UTI/USA)	AMPOLA	400
182	CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	150.000
<b>LOTE 24 ANTICONVULSIVANTE/ESTABILIZADOR HUMOR</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
183	CARBAMAZEPINA 2% 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	6.000
184	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	COMPRIMIDO	400.000
185	CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 300 MG	COMPRIMIDO	120.000
186	CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 450 MG	COMPRIMIDO	10.000
187	FENITOINA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO	60.000
188	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (USA/UTI)	AMPOLA	400
189	FENITOÍNA SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML	FRASCO	1.000
190	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	450.000
191	FENOBARBITAL 200MG/ML – INJETÁVEL (USA/UTI/MC)	AMPOLA	400
192	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40 MG/ML	FRASCO	6.000
193	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	15.000
194	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	15.000
195	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50 MG/ML - 100ML - XAROPE	FRASCO	10.000
196	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CÁPSULA 250 MG	COMPRIMIDO	25.000
197	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	25.000
<b>LOTE 25 ANTIDEPRESSIVO</b>			
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>QTD.</b>
198	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000
199	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	15.000
200	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	300.000
201	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 75MG	COMPRIMIDO	10.000
202	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	25.000
203	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COM 20 DRÁGEAS	COMPRIMIDO	5.000
204	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	150.000
205	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG CÁPSULA	CAPSULA	2.400
206	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG	COMPRIMIDO	9.000
207	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	15.000
208	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG	COMPRIMIDO	9.000
209	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	COMPRIMIDO	8.000
210	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	10.000
211	CLORIDRATO SERTRALINA 100MG	COMPRIMIDO	10.000
212	CLORIDRATO SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	15.000

213	CLORIDRATO SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	20.000
214	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000
<b>LOTE 26 ANTIPSICÓTICO/NEUROLÉPTICO</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
215	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG /5ML (UTI/USA)	AMPOLA	400
216	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	45.000
217	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	60.000
218	DECANOATO HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	FRASCO/AMPOLA	500
219	DECANOATO HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 70,52mg/ml	AMPOLA	500
220	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1 MG	COMPRIMIDO	10.000
221	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	25.000
222	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	FRASCO/AMPOLA	400
223	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML	FRASCO	400
224	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	5.000
225	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	8.000
226	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMPRIMIDO	6.000
227	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	35.000
228	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	25.000
229	RISPERIDONA 1 MG/ML - 30 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	10.000
230	RISPERIDONA COMPRIMIDO 1 MG	COMPRIMIDO	80.000
231	RISPERIDONA COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	80.000
232	RISPERIDONA COMPRIMIDO 3 MG	COMPRIMIDO	80.000
<b>LOTE 27 ANTI-HIPERTENSO/VASODILATADOR</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
233	ADENOSINA 3MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	500
234	DINITRATO DE ISOSSOBIRDA 10MG COMPRIMIDO ORAL/SUBLIGUAL	COMPRIMIDO	100
235	DINITRATO DE ISOSSOBIRDA 5MG COMPRIMIDO ORAL/SUBLIGUAL	COMPRIMIDO	1.000
236	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMPOLA	500
237	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25MG/2ML AMPOLA	AMPOLA	500
238	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG/2ML AMPOLA	AMPOLA	500
<b>LOTE 28 BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
239	ROUCURONIO 10MG/ML - 10ML	AMPOLA	500
240	SUCCINILCOLINA 100MG - FRASCO	AMPOLA	500
<b>LOTE 29 VASOPRESSOR</b>			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.

241	SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML	AMPOLA	500
242	VASOPRESSINA 20UI/ML - 1ML	AMPOLA	500

ITENS			
Nº	Descrição	Unidade	QTD.
243	DIMENIDRATO 25MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXIA 5MG/ML	AMPOLA	500
244	LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO 250 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	15.000
245	COLAGENASE 0.6 U/G + CLORANFENICOL 0.01 G/G POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA	1.500
246	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL SACHE	SACHÊ	30.000
247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	20.000
248	DESLANOSÍDEO 0,2/ML/ 2ML	AMPOLA	400
249	ÁCIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50 MG/ML	AMPOLA	400
250	CLORIDRATO DE EPINEFRINA ADRENALINA) AMPOLA 1MG/ML	AMPOLA	400
251	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	80.000
252	FLUMAZENIL 0.1MG/ML	AMPOLA	500
253	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML	AMPOLA	500
254	SULFATO DE TERBUTALINA 0.5MG – 1ML	AMPOLA	500
255	OCITOCINA 5UI/ML - 1ML	AMPOLA	500

### 3.4. Estimativa de valor da contratação

Para estimativa do preço foram utilizados como parâmetros a pesquisa realizada no Banco de Preços ([www.bancodepecos.com.br](http://www.bancodepecos.com.br)) para cálculo da média de preços obtendo como valor estimado da contratação VALOR TOTAL: R\$ 28.176.657,00 (vinte e oito milhões cento e setenta e seis mil seiscentos e cinquenta e sete reais).

LOTE 01- ANALGESICO/ANTIPIRÉTICO					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO COMPRIMIDO 100 MG (A.A.S)	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,14	R\$ 56.000,00
2	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	800.000	R\$ 0,40	R\$ 320.000,00
3	DIPIRONA DE 1G	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 7,80	R\$ 2.340.000,00
4	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL GOTAS 500 MG/ML 10ML	FRASCO	25.000	R\$ 13,50	R\$ 337.500,00
5	PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	600.000	R\$ 0,27	R\$ 162.000,00
6	PARACETAMOL COMPRIMIDO 750MG	COMPRIMIDO	600.000	R\$ 1,64	R\$ 984.000,00
7	PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML 20ML	FRASCO	20.000	R\$ 4,95	R\$ 99.000,00
8	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML	AMPOLA	30.000	R\$ 3,91	R\$ 117.300,00
9	DIPIRONA AMPOLA 500 MG/ML	FRASCO	60.000	R\$ 2,75	R\$ 165.000,00
					R\$ 4.580.800,00
LOTE 02 ANALGÉSICO					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total

10	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML - 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 10,26	R\$ 5.130,00
11	CITRATO DE FENTANILA 0,0785MG/ML - 2ML - 0,05MG/ML – 2MLINJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 6,12	R\$ 3.060,00
12	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML- 2 ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 135,12	R\$ 67.560,00
13	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/ML - 2ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 4,00	R\$ 2.000,00
14	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML - 1ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 3,38	R\$ 1.690,00
15	CLORIDRATO TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 8,32	R\$ 124.800,00
16	CLORIDRATO TRAMADOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,30	R\$ 4.500,00
17	FENTANILA 50MCG/ML - 10ML	AMPOLA	500	R\$ 10,83	R\$ 5.415,00
18	FENTANILA 50MCG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 9,73	R\$ 4.865,00
19	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - 1ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 17,36	R\$ 8.680,00
20	SULFATO DE MORFINA 1MG/ML - 2ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 23,22	R\$ 11.610,00
					R\$ 239.310,00

**LOTE 03 ANESTÉSICO LOCAL**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
21	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10% SPRAY	FRASCO	3.000	R\$ 100,50	R\$ 301.500,00
22	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% GELEIA 20MG	BISNAGA	400	R\$ 11,41	R\$ 4.564,00
23	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 5% POMADA TÓPICO	BISNAGA	500	R\$ 11,68	R\$ 5.840,00
24	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA AMPOLA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20ML	FRASCO	2.000	R\$ 8,20	R\$ 16.400,00
25	CETAMINA, CLORIDRATO 50MG/ML2. APRESENTAÇÃO: 50MG/ML - AMPOLA 10 ML (500MG/AMPOLA)	AMPOLA	400	R\$ 50,34	R\$ 20.136,00
26	SUXAMETÔNIO 100 MG COM 1 FRASCO- AMPOLA	FRASCO	500	R\$ 48,66	R\$ 24.330,00
27	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 50MG/10ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 8,82	R\$ 4.410,00
28	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 15MG/3ML - 3ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 4,30	R\$ 2.150,00
29	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/5ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 6,16	R\$ 3.080,00
30	DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 18,76	R\$ 9.380,00
31	DIAZEPAN 10MG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 4,64	R\$ 2.320,00
32	ETOMIDATO 2MG/ML – 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 33,24	R\$ 16.620,00
33	KETAMINA 50MG/ML - 10ML	AMPOLA	500	R\$ 133,86	R\$ 66.930,00
34	KETAMINA 50MG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 51,16	R\$ 25.580,00
35	PROPOFOL 1% 10 MG/ML - 20ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 23,91	R\$ 11.955,00
					R\$ 515.195,00

LOTE 04 ANTI-ASMÁTICO					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
36	AMINOFILINA COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,16	R\$ 1.280,00
37	SULFATO DE SALBUTAMOL SOLUÇÃO ORAL 0,4MG 100ML	FRASCO	15.000	R\$ 11,63	R\$ 174.450,00
38	AMINOFILINA AMPOLA 24 MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 3,92	R\$ 1.568,00
39	BROMETO DE IPRATROPIO SOLUÇÃO INALATÓRIA 0,25 MG/ ML	FRASCO	1.000	R\$ 3,49	R\$ 3.490,00
					<b>R\$ 180.788,00</b>
LOTE 05 ANTIBIÓTICO/ANTIMICROBIANO					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
40	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO COMPRIMIDO 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 5,42	R\$ 54.200,00
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML + 12,5MG/ML 150ML	FRASCO	10.000	R\$ 42,33	R\$ 423.300,00
42	AMOXICILINA CÁPSULAS 500MG	CÁPSULAS	900.000	R\$ 0,76	R\$ 684.000,00
43	AMOXICILINA PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 250 MG/ 5ML 150ML	FRASCO	70.000	R\$ 25,89	R\$ 1.812.300,00
44	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	350.000	R\$ 1,71	R\$ 598.500,00
45	AZITROMICINA PÓ/ SUSPENSÃO ORAL 200MG/5ML (600MG) APÓS RECONST 15ML	FRASCO	50.000	R\$ 17,10	R\$ 855.000,00
46	BENZOILMETRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FRASCO	35.000	R\$ 19,61	R\$ 686.350,00
47	CEFALEXINA CAPSULAS/ COMPRIMIDO 500 MG	PSULA/COMPRIMI	800.000	R\$ 1,62	R\$ 1.296.000,00
48	CEFALEXINA-SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML	FRASCO	50.000	R\$ 18,37	R\$ 918.500,00
49	CLARITROMICINA COMPRIMIDO OU CÁPSULA 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 3,90	R\$ 78.000,00
50	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,58	R\$ 87.000,00
51	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL	BISNAGA	15.000	R\$ 17,27	R\$ 259.050,00
52	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,39	R\$ 46.800,00
53	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 2,29	R\$ 183.200,00
54	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1%	BISNAGA	12.000	R\$ 10,58	R\$ 126.960,00
55	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400 MG + 80 MG/	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,44	R\$ 88.000,00
56	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA SUSPENSÃO 200 mg + 40 mg/5ml 100ML	FRASCO	20.000	R\$ 10,46	R\$ 209.200,00
57	SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G POMADA 10G	BISNAGA	30.000	R\$ 5,71	R\$ 171.300,00
58	LEVOFLOXACINO 750MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 10,78	R\$ 862.400,00
59	BENZILPENICILINA BENZATINA AMPOLA 1.200.000 UI	AMPOLA	15.000	R\$ 20,55	R\$ 308.250,00
60	BENZILPENICILINA BENZATINA AMPOLA 600.000 UI	AMPOLA	10.000	R\$ 19,99	R\$ 199.900,00

61	CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL	AMPOLA	10.000	R\$ 9,17	R\$ 91.700,00
62	SULFATO DE GENTAMICINA AMPOLA 40 MG/ML	AMPOLA	15.000	R\$ 2,30	R\$ 34.500,00
					R\$ 10.074.410,00
<b>LOTE 06 ANTI-DIABÉTICO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
63	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	700.000	R\$ 0,31	R\$ 217.000,00
64	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG	COMPRIMIDO	700.000	R\$ 0,32	R\$ 224.000,00
65	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	900.000	R\$ 0,15	R\$ 135.000,00
					R\$ 576.000,00
<b>LOTE 07 ANTIFÚNGICO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
66	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,59	R\$ 8.850,00
67	ACICLOVIR CREME 50 MG/G	BISNAGA	10.000	R\$ 6,53	R\$ 65.300,00
68	FLUCONAZOL CÁPSULA 150 MG	CÁPSULA	80.000	R\$ 1,77	R\$ 141.600,00
69	NISTATINA SOLUÇÃO ORAL 100.000 UI/ML	FRASCO	5.000	R\$ 9,22	R\$ 46.100,00
70	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME TÓPICO BISNAGA DE 28G	BISNAGA	12.000	R\$ 6,80	R\$ 81.600,00
71	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 2%	BISNAGA	15.000	R\$ 18,38	R\$ 275.700,00
72	PERMETRINA LOÇÃO 1%	BISNAGA	12.000	R\$ 7,28	R\$ 87.360,00
73	PERMETRINA LOÇÃO 5%	BISNAGA	15.000	R\$ 10,10	R\$ 151.500,00
74	CETOCONAZOL 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	70.000	R\$ 0,54	R\$ 37.800,00
75	CETOCONAZOL 20MG/G 30G CREME	BISNAGA	20.000	R\$ 9,09	R\$ 181.800,00
					R\$ 1.077.610,00
<b>LOTE 08 ANTI-HIPERTENSIVO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
76	ATENOLOL COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	350.000	R\$ 0,11	R\$ 38.500,00
77	BESILATO DE ANLODIPIDO COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	90.000	R\$ 0,17	R\$ 15.300,00
78	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	600.000	R\$ 0,13	R\$ 78.000,00
79	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,14	R\$ 28.000,00
80	FUROSEMIDA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,22	R\$ 13.200,00
81	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,26	R\$ 52.000,00
82	HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	900.000	R\$ 0,13	R\$ 117.000,00
83	LOSARTANA POTÁSSICA COMPRIMIDO 50 MG	COMPRIMIDO	1.200.000	R\$ 0,13	R\$ 156.000,00
84	MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,20	R\$ 40.000,00
85	MALEATO DE ENALAPRIL COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,18	R\$ 36.000,00

86	METILDOPA COMPRIMIDO 250 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 1,23	R\$ 123.000,00
87	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,24	R\$ 48.000,00
88	NIFEDIPINO COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,40	R\$ 80.000,00
89	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ML PÓ P/ SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	3.000	R\$ 53,15	R\$ 159.450,00
					R\$ 984.450,00
<b>LOTE 09 ANTI-HIPERTENSIVOS/CARDIOVASCULAR</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
90	CLORIDRATO DE AMIODARONA AMPOLA 50 MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 7,23	R\$ 2.892,00
91	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA AMPOLA 250 MG/ML/20ML	AMPOLA	400	R\$ 13,40	R\$ 5.360,00
92	CLORIDRATO DE DÓPAMINA AMPOLA 5 MG/ML - 10 ML	AMPOLA	400	R\$ 11,04	R\$ 4.416,00
93	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 19,78	R\$ 7.912,00
94	FUROSEMIDA AMPOLA 10 MG/ML	AMPOLA	6.000	R\$ 3,70	R\$ 22.200,00
95	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML (NORADRENALINA) SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	400	R\$ 4,52	R\$ 1.808,00
					R\$ 44.588,00
<b>LOTE 10 ANTIHISTAMÍNICOS</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
96	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
97	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA XAROPE. 0,4 MG/ML 100ML	FRASCO	30.000	R\$ 7,57	R\$ 227.100,00
					R\$ 231.100,00
<b>LOTE 11 ANTI-INFLAMATÓRIO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
98	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	FRASCO	10.000	R\$ 6,20	R\$ 62.000,00
99	DEXAMETASONA 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA	FRASCO	1.000	R\$ 19,95	R\$ 19.950,00
100	DEXAMETASONA 4 MG- COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,86	R\$ 43.000,00
101	DEXAMETASONA CREME 0,1%	BISNAGA	60.000	R\$ 4,17	R\$ 250.200,00
102	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA SOLUÇÃO ORAL 3 MG/ML 60ML	FRASCO	12.000	R\$ 19,56	R\$ 234.720,00
103	IBUPROFENO COMPRIMIDO 300 MG	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,32	R\$ 128.000,00
104	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL GOTAS 50 MG/ML 20ML	FRASCO	30.000	R\$ 7,76	R\$ 232.800,00
105	PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,72	R\$ 72.000,00
106	PREDNISONA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 1,32	R\$ 132.000,00
107	DICLOFENACO SÓDICO 50MG	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,18	R\$ 54.000,00
108	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,22	R\$ 66.000,00
109	NIMESULIDA 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML	FRASCO	30.000	R\$ 7,05	R\$ 211.500,00
110	CETOPROFENO 100MG/ML EV	AMPOLA	5.000	R\$ 14,12	R\$ 70.600,00

111	CETOPROFENO 50MG/ML IM	AMPOLA	15.000	R\$ 10,22	R\$ 153.300,00
112	DICLOFENACO SÓDICO AMPOLA 25 MG/ML	AMPOLA	30.000	R\$ 2,93	R\$ 87.900,00
113	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA AMPOLA 4 MG/ML	AMPOLA	60.000	R\$ 3,42	R\$ 205.200,00
114	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA AMPOLA 100 MG	AMPOLA	5.000	R\$ 6,90	R\$ 34.500,00
115	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA AMPOLA 500 MG	AMPOLA	5.000	R\$ 11,11	R\$ 55.550,00
116	TENOXICAN 40MG	COMPRIMIDO	300	R\$ 26,35	R\$ 7.905,00
					R\$ 2.121.125,00
<b>LOTE 12 ANTIPARASITÁRIO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
117	ALBENDAZOL COMPRIMIDO 400MG	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 3,23	R\$ 484.500,00
118	ALBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML 10ML	FRASCO	50.000	R\$ 5,06	R\$ 253.000,00
119	IVERMECTINA COMPRIMIDO 6 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,79	R\$ 23.700,00
120	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 2,83	R\$ 70.750,00
					R\$ 831.950,00
<b>LOTE 13 CARDIOVASCULARES</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
121	ÁCIDO TRANEXAMICO COMPRIMIDO DE 250MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 8,02	R\$ 120.300,00
122	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 2,65	R\$ 53.000,00
123	CLORIDRATO DE AMIODARONA COMPRIMIDO 200MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 2,61	R\$ 39.150,00
124	SINVASTATINA COMPRIMIDO 20 MG	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,26	R\$ 104.000,00
125	SINVASTATINA COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,41	R\$ 123.000,00
					R\$ 439.450,00
<b>LOTE 14 DILUENTE</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
126	ÁGUA DESTILADA DE 10ML	AMPOLA	70.000	R\$ 0,54	R\$ 37.800,00
127	ÁGUA P/ INJEÇÃO AMPOLA 10 ML	AMPOLA	40.000	R\$ 0,52	R\$ 20.800,00
					R\$ 58.600,00
<b>LOTE 15 ELETRÓLITO/SOLUÇÃO PARENTERAIS</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
128	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% INJETÁVEL 10 ML	FRASCO AMPOLA	400	R\$ 1,76	R\$ 704,00
129	CLORETO DE POTÁSSIO 10% AMPOLA	AMPOLA	1.000	R\$ 0,96	R\$ 960,00
130	CLORETO DE SÓDIO 10% AMPOLA	AMPOLA	1.000	R\$ 1,78	R\$ 1.780,00

131	GLICOSE 25% AMPOLA 10 ML	FRASCO	60.000	R\$ 1,82	R\$ 109.200,00
132	GLICOSE 50% AMPOLA 10 ML	FRASCO	60.000	R\$ 2,03	R\$ 121.800,00
133	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% 250ML	FRASCO	4.000	R\$ 16,55	R\$ 66.200,00
134	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 100ML	FRASCO	30.000	R\$ 7,85	R\$ 235.500,00
135	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML	FRASCO	20.000	R\$ 7,95	R\$ 159.000,00
136	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML	FRASCO	15.000	R\$ 9,39	R\$ 140.850,00
137	SOLUÇÃO GLICOSADA 5% FRASCO 500 ML	FRASCO	15.000	R\$ 9,52	R\$ 142.800,00
138	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO 500 ML	FRASCO	2.000	R\$ 13,35	R\$ 26.700,00
139	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES FRASCO 500 ML	FRASCO	5.000	R\$ 14,79	R\$ 73.950,00
140	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	400	R\$ 16,94	R\$ 6.776,00
141	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	400	R\$ 14,50	R\$ 5.800,00
					R\$ 1.092.020,00

**LOTE 16 ELETRÓLITO/REPOSITOR**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
142	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 5,12	R\$ 2.560,00
143	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % - 10 ML INJETAVEL	AMPOLA	500	R\$ 3,63	R\$ 1.815,00
					R\$ 4.375,00

**LOTE 17 GASTROINTESTINAIS**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
144	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,26	R\$ 20.800,00
145	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/M	FRASCO	10.000	R\$ 7,00	R\$ 70.000,00
146	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO ORAL 6%	FRASCO	30.000	R\$ 7,40	R\$ 222.000,00
147	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	CÁPSULA	250.000	R\$ 0,19	R\$ 47.500,00
148	BROMOPRIDA 5MG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 3,41	R\$ 1.705,00
149	CIMETIDINA 150MG/ML - 2ML	AMPOLA	500	R\$ 4,86	R\$ 2.430,00
150	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,22	R\$ 17.600,00
151	SIMETICONA GOTAS 20ML	FRASCO	15.000	R\$ 6,70	R\$ 100.500,00
					R\$ 482.535,00

**LOTE 18 SUPLEMENTO E VITAMINA**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
152	ÁCIDO FÓLICO COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,16	R\$ 64.000,00
153	CARBONATO DE CALCIO 1250 MG (500MG CÁLCIO) FRASCO COM 60 COMPRIMIDOS	FRASCO	3.000	R\$ 30,97	R\$ 92.910,00
154	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO 40 MG	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,12	R\$ 48.000,00
155	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO 25 MG/ML 20ML	FRASCO	25.000	R\$ 2,64	R\$ 66.000,00

156	SULFATO FERROSO XAROPE 5 MG/ML 100ML	FRASCO	9.000	R\$ 7,27	R\$ 65.430,00
157	COMPLEXO B SUPLEMENTO ALIMENTAR EM SOLUÇÃO VIA ORAL CONTEÚDO DE 100ML	FRASCO	30.000	R\$ 8,70	R\$ 261.000,00
158	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	AMPOLA	3.000	R\$ 4,88	R\$ 14.640,00
159	ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) AMPOLA 100 MG/5ML	AMPOLA	60.000	R\$ 1,58	R\$ 94.800,00
160	COMPLEXO B 2ML INJETAVEL	AMPOLA	60.000	R\$ 4,43	R\$ 265.800,00
161	VITAMINA K 10MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 5,54	R\$ 2.216,00
162	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG	COMPRIMIDO	2.400	R\$ 1,11	R\$ 2.664,00
					R\$ 977.460,00
<b>LOTE 19 EXPECTORANTE/MUCOLÍTICO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
163	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO FRASCO COM 120ML	FRASCO	30.000	R\$ 5,43	R\$ 162.900,00
164	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL FRASCO COM 120ML	FRASCO	30.000	R\$ 4,77	R\$ 143.100,00
165	IODETO DE POTASSIO 100MG/5ML XAROPE COM 100ML	FRASCO	8.000	R\$ 10,71	R\$ 85.680,00
					R\$ 391.680,00
<b>LOTE 20 ANTIALÉRGICO/ANTIEMÉTICO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
166	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 20MG/ML – 2ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 3,46	R\$ 3.460,00
167	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ ML 10ML	FRASCO	12.000	R\$ 2,64	R\$ 31.680,00
168	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML	AMPOLA	12.000	R\$ 9,71	R\$ 116.520,00
					R\$ 151.660,00
<b>LOTE 21 ANTÍDOTO/COLINÉRGICO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
169	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/1ML INJETÁVEL	AMPOLA	400	R\$ 13,98	R\$ 5.592,00
170	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 2,86	R\$ 1.144,00
					R\$ 6.736,00
<b>LOTE 22 ANSIOLÍTICO/SEDATIVO</b>					
Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
171	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,13	R\$ 3.250,00
172	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML - 20 ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	15.000	R\$ 6,94	R\$ 104.100,00
173	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,11	R\$ 4.950,00
174	DIAZEPAN 5 MG/ML- 2ML INJETÁVEL (USA/UTI/MC)	AMPOLA	500	R\$ 1,55	R\$ 775,00
175	DIAZEPAN COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,52	R\$ 31.200,00

176	DIAZEPAN COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,17	R\$ 17.000,00
177	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 1,24	R\$ 9.920,00
178	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 5MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 2,76	R\$ 22.080,00
179	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG/ML	FRASCO/AMPOLA	500	R\$ 5,40	R\$ 2.700,00
180	MIDAZOLAN 5MG/ML -10ML	AMPOLA	500	R\$ 9,09	R\$ 4.545,00
					R\$ 200.520,00

**LOTE 23 ANTICOLINÉRGICO**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
181	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 5ML/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (UTI/USA)	AMPOLA	400	R\$ 7,03	R\$ 2.812,00
182	CLORIDRATO DE BIPERIDENO COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 1,55	R\$ 232.500,00
					R\$ 235.312,00

**LOTE 24 ANTICONVULSIVANTE/ESTABILIZADOR HUMOR**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
183	CARBAMAZEPINA 2% 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	6.000	R\$ 13,80	R\$ 82.800,00
184	CARBAMAZEPINA COMPRIMIDO 200 MG	COMPRIMIDO	400.000	R\$ 0,60	R\$ 240.000,00
185	CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 300 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,53	R\$ 63.600,00
186	CARBONATO DE LÍTIO COMPRIMIDO 450 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 9,19	R\$ 91.900,00
187	FENITOINA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,49	R\$ 29.400,00
188	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML INJETÁVEL (USA/UTI)	AMPOLA	400	R\$ 5,30	R\$ 2.120,00
189	FENITOÍNA SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 1,85	R\$ 1.850,00
190	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	450.000	R\$ 0,43	R\$ 193.500,00
191	FENOBARBITAL 200MG/ML – INJETÁVEL (USA/UTI/MC)	AMPOLA	400	R\$ 6,11	R\$ 2.444,00
192	FENOBARBITAL SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40 MG/ML	FRASCO	6.000	R\$ 13,72	R\$ 82.320,00
193	TOPIRAMATO 100MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,18	R\$ 17.700,00
194	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,33	R\$ 19.950,00
195	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50 MG/ML - 100ML - XAROPE	FRASCO	10.000	R\$ 10,88	R\$ 108.800,00
196	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) CÁPSULA 250 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 1,25	R\$ 31.250,00
197	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) COMPRIMIDO 500 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 1,83	R\$ 45.750,00
					R\$ 1.013.384,00

**LOTE 25 ANTIDEPRESSIVO**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
198	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,61	R\$ 30.500,00

199	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,78	R\$ 26.700,00
200	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG	COMPRIMIDO	300.000	R\$ 0,16	R\$ 48.000,00
201	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 75MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
202	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,82	R\$ 20.500,00
203	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COM 20 DRÁGEAS	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,33	R\$ 6.650,00
204	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,22	R\$ 33.000,00
205	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG CÁPSULA	CAPSULA	2.400	R\$ 1,43	R\$ 3.432,00
206	CLORIDRATO DE PAROXETINA 10 MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,44	R\$ 3.960,00
207	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,73	R\$ 10.950,00
208	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25 MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 5,29	R\$ 47.610,00
209	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,96	R\$ 7.680,00
210	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 1,01	R\$ 10.100,00
211	CLORIDRATO SERTRALINA 100MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,95	R\$ 9.500,00
212	CLORIDRATO SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,45	R\$ 6.750,00
213	CLORIDRATO SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,42	R\$ 8.400,00
214	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 1,20	R\$ 12.000,00
					R\$ 287.832,00

**LOTE 26 ANTIPSICÓTICO/NEUROLÉPTICO**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
215	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG /5ML (UTI/USA)	AMPOLA	400	R\$ 7,42	R\$ 2.968,00
216	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,99	R\$ 44.550,00
217	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA100 MG	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 1,23	R\$ 73.800,00
218	DECANOATO HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 50 MG/ML	FRASCO/AMPOLA	500	R\$ 172,25	R\$ 86.125,00
219	DECANOATO HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 70,52mg/ml	AMPOLA	500	R\$ 21,13	R\$ 10.565,00
220	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,58	R\$ 5.800,00
221	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,62	R\$ 15.500,00
222	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML	FRASCO/AMPOLA	400	R\$ 7,51	R\$ 3.004,00
223	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML	FRASCO	400	R\$ 15,13	R\$ 6.052,00
224	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,02	R\$ 5.100,00
225	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
226	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 5,39	R\$ 32.340,00
227	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	35.000	R\$ 1,57	R\$ 54.950,00
228	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 1,73	R\$ 43.250,00
229	RISPERIDONA 1 MG/ML - 30 ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	10.000	R\$ 33,47	R\$ 334.700,00
230	RISPERIDONA COMPRIMIDO 1 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,25	R\$ 20.000,00
231	RISPERIDONA COMPRIMIDO 2 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,29	R\$ 23.200,00

232	RISPERIDONA COMPRIMIDO 3 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,40	R\$ 32.000,00
					R\$ 796.224,00

**LOTE 27 ANTI-HIPERTENSO/VASODILATADOR**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
233	ADENOSINA 3MG/ML 2ML AMPOLA	AMPOLA	500	R\$ 22,61	R\$ 11.305,00
234	DINITRATO DE ISOSSOBIRDA 10MG COMPRIMIDO ORAL/SUBLIGUAL	COMPRIMIDO	100	R\$ 1,19	R\$ 119,00
235	DINITRATO DE ISOSSOBIRDA 5MG COMPRIMIDO ORAL/SUBLIGUAL	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 1,00	R\$ 1.000,00
236	NITROGLICERINA 5MG/ML 5ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 61,80	R\$ 30.900,00
237	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25MG/2ML AMPOLA	AMPOLA	500	R\$ 128,79	R\$ 64.395,00
238	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50MG/2ML AMPOLA	AMPOLA	500	R\$ 117,63	R\$ 58.815,00
					R\$ 166.534,00

**LOTE 28 BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
239	ROUCURONIO 10MG/ML - 10ML	AMPOLA	500	R\$ 33,31	R\$ 16.655,00
240	SUCCINILCOLINA 100MG - FRASCO	AMPOLA	500	R\$ 34,77	R\$ 17.385,00
					R\$ 34.040,00

**LOTE 29 VASOPRESSOR**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
241	SULFATO DE EFEDRINA 50MG/ML	AMPOLA	500	R\$ 12,77	R\$ 6.385,00
242	VASOPRESSINA 20UI/ML - 1ML	AMPOLA	500	R\$ 183,82	R\$ 91.910,00
					R\$ 98.295,00

**ITENS**

Nº	Descrição	Unidade	QTD.	Valor Unitário	Valor Total
243	DIMENIDRATO 25MG/ML+ CLORIDRATO DE PIRIDOXIA 5MG/ML	AMPOLA	500	R\$ 15,41	R\$ 7.705,00
244	LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO 250 MG + 25 MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 2,12	R\$ 31.800,00
245	COLAGENASE 0.6 U/G + CLORANFENICOL 0.01 G/G POMADA DERMATOLÓGICA	BISNAGA	1.500	R\$ 38,11	R\$ 57.165,00
246	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL SACHE	SACHÊ	30.000	R\$ 2,07	R\$ 62.100,00
247	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML	AMPOLA	20.000	R\$ 2,33	R\$ 46.600,00
248	DESLANÓSÍDEO 0,2/ML/ 2ML	AMPOLA	400	R\$ 6,68	R\$ 2.672,00
249	ÁCIDO TRANEXAMICO AMPOLA 50 MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 11,65	R\$ 4.660,00
250	CLORIDRATO DE EPINEFRINA ADRENALINA) AMPOLA 1MG/ML	AMPOLA	400	R\$ 2,93	R\$ 1.172,00
251	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,59	R\$ 47.200,00
252	FLUMAZENIL 0.1MG/ML	AMPOLA	500	R\$ 12,06	R\$ 6.030,00

253	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML	AMPOLA	500	R\$ 12,56	R\$ 6.280,00
254	SULFATO DE TERBUTALINA 0.5MG – 1ML	AMPOLA	500	R\$ 7,07	R\$ 3.535,00
255	OCITOCINA 5UI/ML - 1ML	AMPOLA	500	R\$ 11,51	R\$ 5.755,00
<b>VALOR TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 28.176.657,00</b>

### Justificativa para o parcelamento ou não da solução

Considerando a especificação do objeto a ser licitado, entendemos que cabe parcelamento do mesmo, em razão de se tratar de uma intermediação direta a Administração pública e o efetivo fornecimento possibilitando o controle dos gastos combinado a eficiência logística e a vantajosidade econômica.

Ressaltamos que em diversos art. encontrados em Leis de licitação encontra-se a orientação de que deverá ser adotado a modalidade de Pregão Eletrônico SRP quando houver necessidade de contratações frequentes, sem a menor dúvida, configura-se numa solução inteligente de planejamento e organização na logística de aquisição de bens e serviços no setor público, pois, entre outros benefícios, reduz significativamente os custos de estoques, uma vez que com o sistema a Administração passa a ter um estoque virtual, sem a necessidade dos gastos com armazenagem. Assim, os bens ou serviços necessários ao processo de produção somente serão adquiridos no momento de sua necessidade para a aplicação. Em virtude da impossibilidade de previsão exata da quantidade a ser demanda, o planejamento de aquisição foi realizado para o período de 01 (um) ano com entregas parceladas e eventuais a critério da administração.

### 3.5. Contratação correlatas e/ou interdependentes

A presente contratação é caracterizada como uma atividade final, ou seja, trata-se de um evento singular no qual, uma vez concluído, não há necessidade de realizar outras contratações subsequentes.

Adicionalmente, não são requeridas contratações prévias para alcançar os objetivos propostos com esta contratação.

Destaca-se que esta contratação é independente e não está vinculada a qualquer outra contratação para que possa produzir seus efeitos desejados.

## 4. PLANEJAMENTO

### 4.1. Benefícios a serem alcançados com a contratação

A contratação de uma empresa especializada para aquisição de medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Salinópolis é imprescindível para o atendimento adequado das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, proporcionando melhor atendimento aos munícipes.

### 4.2. Providências a serem adotadas

Não se verifica a necessidade de providências específicas a serem adotadas pela administração previamente à celebração do contrato, nem a necessidade de realização de procedimentos prévios ao contrato e/ou instrumentos substitutivos.



ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



#### 4.3. Possível impacto ambiental

Não se vislumbram significativos impactos ambientais negativos adicionais decorrentes da contratação.

#### 4.4. Viabilidade

Declaração de Viabilidade

Assim considerando o exposto, a pesquisa de preços realizada, o levantamento do orçamento estimado da licitação e a existência de recursos orçamentários para cobertura do mesmo, entendemos ser VIÁVEL e NECESSÁRIA a contratação demandada.

Salinópolis/PA, 23 de março de 2026.

**WALDINEIA PONTES MAGALHÃES**

Decreto Municipal nº 007/2025  
Secretária Municipal de Saúde

