



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

1. INTRODUÇÃO

- 1.1. Consoante disposto no art. 18 da Lei Federal nº 14.133/2021, o presente Estudo Técnico Preliminar destina-se à formalização da primeira etapa do planejamento da contratação pública em apreço;
- 1.2. Demonstrar-se-á neste documento a caracterização do interesse público na contratação em tela, tendo presente as características do objeto e a indubitável necessidade da futura avença;
- 1.3. Como instrumento que antecede ao Termo de Referência, o Estudo Técnico Preliminar ora estatuído, demonstrará, ainda, que a contratação em comento constitui a melhor solução para a necessidade pública intentada pela Administração Municipal.

2. DO OBJETO

- 2.1. Contratação de empresa especializada no fornecimento parcelado de medicamento atenção básica, hospitalar e controle especial destinado ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Santa Cruz da Baixa Verde(PE), tendo em vista a necessidade de abastecimento da rede municipal de saúde do município, conforme estabelecido neste Estudo Técnico Preliminar e no Termo de Referência, anexos.

3. DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

- 3.1. Consoante disposto no inciso XX, do art. 6º da Lei Federal nº 14.133/2021, o Estudo Técnico Preliminar é o documento constitutivo da primeira etapa do planejamento de uma contratação que caracteriza o interesse público envolvido e a sua melhor solução e dá base ao termo de referência a ser elaborado caso se conclua pela viabilidade da contratação;
- 3.2. Com aquisição de Material Penso, o Fundo Municipal de Santa Cruz da Baixa Verde, visa garantir serviços e procedimentos da atenção básica e média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar, para suprir as necessidades do Hospital Municipal e Unidades Básicas de Saúde, para garantindo o atendimento ao público usuário do Sistema Único de Saúde – SUS, durante a assistência à saúde prestada sendo obrigação da Secretaria Municipal de Saúde essa oferta de serviços e a cobertura assistencial dos programas de Saúde, cuja a falta pode significar interrupções no tratamento e até falta de atendimento de emergência, que pode causar transtornos em alguns casos, os referidos recursos aplicados na aquisição de Materiais Penso e insumos promoverão impacto social positivo, eis que, visa suprir uma deficiência constatada em 2023 e anos anteriores, em que cerca de 200 usuários do SUS, não tiveram o devido tratamento de saúde adequado por insuficiência na quantidade de medicamento de uso em geral, bem como insumos para procedimentos adequados, os recursos próprios existentes são insuficientes para aquisição dos medicamentos e insumos, os quais necessitam de aporte financeiros seja do governo federal e do



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

governo estadual por meio de emendas parlamentares.

3.3. Os produtos são necessários para cumprimento de prerrogativas institucionais das políticas públicas de saúde do Município, que, além de consultas e outros tratamentos, inclui o fornecimento de medicamentos aos pacientes submetidos à consulta.

3.4 As políticas de Saúde buscam o atendimento isonômico da população, como mandamento Constitucional inserto no Art. 196 da nossa Carta Magna de 1988, tendo como premissa básica a promoção ações que propiciem a redução do risco de doença e de outros agravos em nossa sociedade.

3.5 Nesse contexto, impõe-se relevante citar o disposto na Constituição Federal acerca do assunto, para um melhor entendimento e justificativa, senão vejamos:

Art. 196. A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

3.6 Conforme descrito no texto Constitucional precedente, ao Município cabe a responsabilidade pela execução das ações de Saúde, de forma isonômica, visando minimizar as desigualdades evidentes na comunidade brasileira, cuidando para evitar o risco de doença e de outros agravos da comunidade, além de outros.

3.7 Destarte, por tudo isso, entendemos justificadas as aquisições a seguir descritas, seja pelas razões apresentadas, seja pelas omissas, mas, sobretudo, pelo foco dos pedidos efetuados pela Secretaria Municipal do Município de Santa Cruz da Baixa Verde/PE.

3.8. Nesse contexto, incumbe-nos ressaltar que para instruir o presente Estudo Técnico Preliminar – ETP, a Secretaria Municipal de Saúde, elaborou Plano de Trabalho anexo aprovando atendendo todos os requisitos para aferir o valor praticado no mercado, em consonância com o disposto no art. 25 da Lei Federal nº 14.133/2021.

4. DO ALINHAMENTO COM O PLANEJAMENTO

4.1. No que pertine ao planejamento de gasto com o objeto em apreço, há previsão para as contratações em comento na Lei de Diretrizes Orçamentárias – PDO, no Plano Plurianual - PPA e na Lei Orçamentária Anual, conforme Plano de Trabalho aprovado.

4.2. Para o presente certame estão sendo adquiridos, apenas, os Medicamentos necessários ao atendimento emergencial para o funcionamento das Unidades Municipais de Saúde, hoje impossibilitada de funcionar por falta dos medicamentos.

5. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. Dentre os requisitos obrigatórios para a presente Contratação de empresa especializada objetivando o fornecimento de medicamento atenção básica, hospitalar e controle especial destinado ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Santa Cruz da



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

Baixa Verde(PE), tendo em vista a necessidade de abastecimento da rede municipal de saúde do município, tendo em vista a necessidade de abastecimento da rede municipal de saúde do município, a interessada deverá ser comprovadamente pessoa jurídica atuante no ramo das atividades que sejam objeto desta licitação, bem como apresentação dos documentos previstos no art. 62, da Lei nº 14.133/2022.

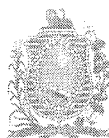
5.2. A licitante fornecedora estará obrigada a atender a todas as exigências atinentes à habilitação exigidas nos Termos apensos, inclusive quanto à qualificação técnica.

6. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES

6.1. Com supedâneo no estudo técnico elaborado pela equipe da Secretaria a contratação para aquisição de Materiais Penso, visando garantir serviços e procedimentos de atenção básica e média alta complexidade do Município de Santa Cruz da Baixa Verde/PE, tendo em vista a necessidade de abastecimento da rede municipal de saúde do município (TCU, ACORDÃO 113/2016 - PRENÁRIO) chegando-se à necessidade seguir alinhada, tendo presente a conjugação de fatores determinantes para a constituição do quantum da futura contratação:

MEDICAMENTOS ATENÇÃO BASICA

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	QTD
1	ACICLOVIR 50MG/G	UN	2000
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	UN	2500
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	UN	200000
4	Acido acetilsalicílico 500	UN	10000
5	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM: 500 MG	UN	60000
6	ÁCIDO DOSAGEM: 200 MG,ML, TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML	FR	10000
7	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG	UN	35000
8	ÁCIDO FOSFORICO P/RESINA COM 3	UN	120
9	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOST O DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES: LINOLÊI CO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO: ASSOCI ADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO:LOÇÃO	FR	500
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40 MG.ML, USO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	12000
11	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400 MG	UN	5000
12	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG.ML, FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6000
13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG.ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6000
14	AMOXICILINA SUSPENSÃO 250MG/5 ML	FR	6000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

15	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG,ML + 12,5 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	1250
16	AMOXILINA , CONCENTRAÇÃO DE 500MG	UN	15000
17	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	65000
18	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG	UN	26000
19	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	UN	62000
20	ATENOLOL, DOSAGEM: 100 MG	UN	30000
21	ATENOLOL, DOSAGEM: 50 MG	UN	30000
22	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 15 ML	FR	1250
23	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG	UN	24000
24	BROMOPRIDA, DOSAGEM:4 MG/ML, APRESENTAÇÃO:GOTAS	FR	10000
25	BUDESONIDA 32MCG	UN	500
26	BUDESONIDA 50MCG	UN	500
27	CAPTOPRIL 25MG	UN	80000
28	CAPTOPRIL 50 MG	UN	30000
29	CARVÃO ATIVADO, FORMA FARMACÊUTICA:EM PÓ	PT	5
30	CARVEDILOL 12,5 MG	UN	6000
31	CARVEDILOL 25 MG	UN	7000
32	CARVEDILOL 3,125MG	UN	12000
33	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25 MG	UN	7500
34	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FR	12000
35	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG	UN	36000
36	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG,G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO - BISNAGA 30 GRAMAS	BS	1400
37	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	UN	35000
38	CLOPIDOGREL 75 MG	UN	2000
39	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	UN	5000
40	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA - BISNAGA 30 GRAMAS	BS	200
41	DEXAMETASONA CREME 1 MG	UN	6000
42	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1 MG,ML, APRESENTAÇÃO: ELIXIR - FRASCO 120ML	FR	1600
43	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME - BISNAGA 10 G	BS	4000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

44	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	8000
45	DEXCLORFERINAMINA 2 MG	UN	2000
46	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	UN	85000
47	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG - FRASCO 10 ML	FR	7000
48	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	UN	30000
49	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	UN	25000
50	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 5 MG	UN	3760
51	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG	UN	36000
52	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG	UN	10000
53	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	UN	24000
54	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	UN	10000
55	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	UN	50000
56	GLIBENCLAMIDA 5 MG	UN	120000
57	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UN	120000
58	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	UN	30000
59	HIDROGEL COM ALGINATO BISNAGA	BS	1500
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO: 62MG - FRASCO 100 ML	FR	4000
61	HIDROXIZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	FR	1000
62	IBUPROFENO 20 MG /ML	FR	500
63	IBUPROFENO 300 MG	UN	25000
64	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL -FRASCO 30 ML	FR	10000
65	IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	UN	25000
66	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,25 MG,ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO 20 ML	FR	600
67	ISOSSORBIDA 10 MG	FR	2000
68	ISOSSORBIDA 5 MG	UN	2000
69	IVERMECTINA 6 MG	UN	5000
70	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BISNAGA 25 G	BS	1000
71	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BISNAGA 30 G	BS	1000
72	LORATADINA 10 MG	UN	2000
73	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	UN	400000
74	MEBENDAZOL 100 MG	UN	9000
75	MEBENDAZOL 20 MG	UN	5000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

76	METFORMINA 500MG	UN	10000
77	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	UN	300000
78	METILDOPA 250 MG	UN	5000
79	METILDOPA, DOSAGEM: 500 MG	UN	5000
80	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	2000
81	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	13000
82	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 5 %	UN	1500
83	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MG,G, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR - BISNAGA 50 G	BS	9000
84	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250 MG	UN	30000
85	MICONAZOL NITRATO 2% 40 G GEL ORAL	BS	4800
86	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL - BISNAGA 28 G	BS	4800
87	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: GEL ORAL - BISNAGA 28 G	BS	5000
88	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI,G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA - BISNAGA 10 G	BS	6000
89	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	UN	10000
90	NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	UN	20000
91	NIMESULIDA, DOSAGEM: 50 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 15 ML	UN	2000
92	NISTANTINA CREME VAGINAL 60 G	BS	2000
93	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 50 ML	FR	5000
94	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL COM APLICADOR - BISNAGA 60 G	BS	8000
95	OLEO CICATRIZANTE AGE FRASCO	FR	1500
96	ÓLEO MINERAL 100% PURO FR C/100ML	UN	2000
97	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	UN	20000
98	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG	UN	60000
99	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	UN	100000
100	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 100 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 15 ML	FR	6000
101	PASTA-D'ÁGUA 120ml	FR	300



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

102	POLIVITAMÍNICO FR 240ML	UN	3000
103	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG.ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FR	2000
104	PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG	UN	30000
105	PROMETAZINA 25 MG	UN	26000
106	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 40 MG	UN	44000
107	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS.	SCH	800
108	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG, DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES	FR	2400
109	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 0,4 MG, ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE - FRASCO 120 ML	FR	700
110	SIMETICONA 125 MG	UN	1200
111	SIMETICONA 75 MG	UN	7000
112	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	UN	60000
113	SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG	UN	40000
114	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	BS	600
115	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%, INDICAÇÃO: CREME 400G	PT	150
116	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	UN	5000
117	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO A TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL	FR	600
118	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	FR	6250
119	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	UN	32000
120	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 25MG, ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - FRASCO 100 ML	FR	1000
121	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1, B2, B3, B5 E B6, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	FR	3000

MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA INJETÁVEIS

1	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM: 100 MG/ML,	AMP	10000
2	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG 5ML	AMP	900
3	ADENOSINA 3 MG / ML AMPOLA C/2 ML	AMP	500
4	ADRENALINA INJ	AMP	1000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

5	ÁGUA PARA INJEÇÃO BI- DESTILADA 10 ML	AMP	60000
6	AMICACINA 2 ML 500 MG	AMP	500
7	AMIODARONA 50MG /ML	AMP	500
8	AMPICILINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	AMP	1200
9	ATROPINA 0,50 MG /ML	AMP	200
10	ATROPINA INJETAVÉL 0,25 MG /ML	AMP	800
11	BENZETACIL 600 MG INJ	AMP	1200
12	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.00 UI S/D BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMP	3000
13	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETAVEL	AMP	4000
14	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	AMP	12000
15	BROMOPRIDA 5 MG 2 ML	AMP	5000
16	CEFALOTINA 1 G FRASCO AMPOLA	AMP	800
17	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	5000
18	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA RESERVADA 20%)	AMP	3000
19	CETOPROFENO 50MG/2 ML	AMP	5000
20	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILIZADO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	4000
21	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG BOLSA 100ML	FR	4000
22	CLINDAMICINA 150 MG FRASCO AMPOLA	AMP	800
23	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FR	600
24	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML	FR	400
25	CLORETO DE SÓDIO 20 % 10 ML	FR	400
26	DEXAMETASONA 2 MG	AMP	10000
27	DEXAMETASONA 4 MG	AMP	15000
28	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, INJETÁVEL - VITAMINA K	AMP	4000
29	FUROSEMIDA 10 MG - AMP. 2 ML	AMP	4500
30	GENTAMICINA 80MG 2ML	AMP	3000
31	GLICERINA CLÍSTER COM APLICADOR	FR	1000
32	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA C/10 ML	AMP	400
33	GLICOSE 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 20%)	FR	1500
34	GLICOSE 50% X 10ML SOL INJ	AMP	8000
35	HEPARINA 5.000 UI /0,25 ML VIA SUBCUTÂNEA USO ADULTO E PEDIÁTRICO	AMP	500
36	HIDRALAZINA 2MG/ML	AMP	2000
37	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000
38	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

39	LEVOFLOXACINO 5 MG INJETÁVEL	AMP	1000
40	MANITOL 20% FRASCO AMPOLA	FR	30
41	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ ML	AMP	500
42	METOCLOPRAMIDA 5 MG - AMP. 2 ML	AMP	6200
43	METRONIDAZOL 5 MG FRASCO AMPOLA	AMP	720
44	NITROGLICERINA 5 MG/ML	AMP	100
45	NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 2MG/ML 4ML	AMP	1000
46	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	AMP	2100
47	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	2100
48	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA RESERVADA 20%)	AMP	2000
49	ONDANSETRONA 4 MG /2 ML	AMP	5000
50	OXITOCINA 5UI/ML 1ML	AMP	500
51	PERMETRINA 50% FR 60ML	FR	1200
52	PROMETAZINA 25MG/ML	AMP	4000
53	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - AMPLA CONCORRÊNCIA - 75%)	FR	7500
54	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - ME / EPP - 25%)	FR	2500
55	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO	FR	500
56	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO (COTA PRINCIPAL 80%)	FR	3000
57	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 80%)	FR	5000
58	sulfato de magnésio 10% injetável	AMP	600
59	SULFATO DE MAGNESIO A 50% INJETÁVEL	AMP	800
60	TENOXICAM 20MG FRASCO AMPOLA	AMP	5000
61	TENOXICAM 40MG FRASCO AMPOLA	AMP	3000
62	VITAMINA DO COMPLEXO - B - AMP. 2 ML	AMP	8000

MEDICAMENTOS DE CONYTOLE ESPECIAL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	QTD
1	ALPRAZOLAN 1 MG	CP	5000
2	ALPRAZOLAN 2MG	CP	3000
3	BIPERIDENO 5MG/ML	AMP	600
4	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	CP	60000
5	BROMAZEPAN 6 MG	CP	20000
6	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FR	600
7	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	60000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

8	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	20000
9	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	60000
10	CITALOPRAM 20 MG	CP	4000
11	CLOBAZAN	CP	1000
12	CLONAZEPAM 0,5 MG	CP	30000
13	CLONAZEPAM 2 MG	CP	60000
14	CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML	FR	1000
15	Cloridrato de amitriptilina 25 mg.	CP	80000
16	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	CP	20000
17	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	45000
18	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML	FR	80
19	CLOZAPINA, DOSAGEM:25 MG	CP	1000
20	CLOZAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	1000
21	DIAZEPAM 5 MG	CP	10000
22	DIAZEPAN 10 MG	CP	30000
23	DIAZEPAN 5 MG	CP	15000
24	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	CP	60000
25	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	CP	35000
26	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FR	500
27	FENOBARBITAL 100 MG	CP	80000
28	FENOBARBITAL 40 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	FR	250
29	FLUOXETINA 20 MG	CP	80000
30	GABAPENTINA 300MG	CP	10000
31	HALOPERIDOL 2 MG	CP	45000
32	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	200
33	HALOPERIDOL 5 MG	CP	30000
34	LAMOTRIGINA 25 MG	CP	1000
35	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	CP	6000
36	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	CP	10000
37	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:250 MG	CP	5000
38	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:500 MG	CP	1000
39	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	CP	40000
40	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	CP	40000
41	LEVOMEPRIMAZINA 4% C/ 20 ML	FR	450
42	LORAZEPAN 2 MG	CP	6000
43	Midazolam Hipolabor 5mg/mL	CP	6000
44	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	CP	8000



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

45	OLANZAPINA, DOSAGEM:10 MG	FR	300
46	OLANZAPINA, DOSAGEM:2,5 MG	CP	8000
47	OLANZAPINA, DOSAGEM:5 MG	FR	300
48	OXCARBAMAZEPINA 300MG	CP	1000
49	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000
50	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	CP	3000
51	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000
52	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:30MG + 500MG	CP	15000
53	PERICIAZINA 4% C/ 20 ML	FR	600
54	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500
55	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500
56	PREGABALINA 150 MG	CP	10000
57	PREGABALINA 75 MG	CP	10000
58	QUETIAPINA, CONCENTRAÇÃO:25 MG	CP	15000
59	QUETIAPINA, DOSAGEM:100 MG	CP	15000
60	QUETIAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	15000
61	RIPERIDONA 1 MG	CP	25000
62	RISPERIDONA 2 MG	CP	25000
63	RISPERIDONA 3 MG	CP	25000
64	RISPERIDONA GTS 1 MG /ML 30 ML	FR	25000
65	SERTRALINA 50 MG	CP	80000
66	Succinilcolina 100 MG/ML	CP	15000
67	TOPIRAMATO 100 MG	CP	10000
68	TOPIRAMATO 25 MG	CP	30000
69	TOPIRAMATO 50 MG	CP	10000
70	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO LENTA	CP	8000
71	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CP	12000
72	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5ML - 100 ML- XAROPE	FR	800
73	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	CP	20000
74	VENLAFAXINA 75 NG	CP	10000
75	ZOLPIDEN 10 MG	CP	1000

MEDICAMENTOS DE CONTROLE ESPECIAL INJETAVEL

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	QTD
1	CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

2	CLORIDRATO DE PETIDINA DOLOSAL 50 MG COM 2 ML (DOLANTINA OU SIMILAR) AMP	AMP	150
3	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	AMP	500
4	DIAZEPAN 10 MG INJ AMPOLA 2ML	AMP	3000
5	DOPAMINA 5MG/ML. AMP. 10ML. - DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG/ML	AMP	500
6	Etomidato (Injetável 2 mg/mL)	AMP	40
7	FENITOINA 50MG/ML IM/IV SOL. INJ. 5MLAMPOLA COM 5 ML DE FENITOÍNA 50 MG/ML, EM SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300
8	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	5000
9	FENTONIL Solução injetável de 78,5 mcg/mL de citrato de fentanila	AMP	300
10	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% C/ 10ML	AMP	600
11	HALOPERIDOL DECANOATIO 70,2ML/ML	AMP	200
12	HALOPERIDOL, solucao injetavel 5mg/mL, ampola 1m	AMP	1000
13	MORFINA , APRESENTAÇÃO SOLFATO CONCENTRAÇÃO 0,2MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	1500
14	MORFINA 10 MG	AMP	1200
15	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML	AMP	3000

6.2. Nesse contexto, tem-se demonstrado de forma técnica a necessidade da aquisição a serem realizados para, de forma razoável atender ao interesse público.

7. ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

7.1. Em pesquisa realizada no Banco de Preços, potenciais fornecedores e demais instrumentos legais aplicáveis, buscou-se os valores praticados no mercado consumidor, em outras contratações celebradas com órgãos públicos estaduais e municipais, em consonância com o disposto no art. 25 da Lei nº 14.133/2021 e documentação respectiva, apensa, chegou-se aos seguintes valores médios:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UND	QTD	VALOR UNIT. ESTIMADO	VALOR TOTAL ESTIMADO
1	ACICLOVIR 50MG/G	UN	2.000	R\$ 5,26	R\$ 10.520,00
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200 MG	UN	2.500	R\$ 0,39	R\$ 975,00
3	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	UN	200.000	R\$ 0,07	R\$ 14.000,00
4	Acido acetilsalicílico 500	UN	10.000	R\$ 0,34	R\$ 3.400,00
5	ACIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM: 500 MG	UN	60.000	R\$ 0,33	R\$ 19.800,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

6	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM: 200 MG,ML. TIPO USO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 20 ML	FR	10.000	R\$ 5,62	R\$ 56.200,00
7	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG	UN	35.000	R\$ 14,05	R\$ 491.750,00
8	ÁCIDO FOSFORICO P/RESINA COM 3	UN	120	R\$ 73,13	R\$ 8.775,60
9	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOST O DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LÁURICO, COMPONENTES: LINOLÊI CO, LECITINA DE SOJA, APRESENTAÇÃO: ASSOCI ADOS COM VITAMINAS "A" E "E", TIPO:LOÇÃO	FR	500	R\$ 6,54	R\$ 3.270,00
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40 MG,ML, USO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	12.000	R\$ 2,28	R\$ 27.360,00
11	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400 MG	UN	5.000	R\$ 1,11	R\$ 5.550,00
12	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6.000	R\$ 4,45	R\$ 26.700,00
13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 6 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE - FRASCO 100 ML	FR	6.000	R\$ 4,86	R\$ 29.160,00
14	AMOXICILINA SUSPENSAO 250MG/5 ML	FR	6.000	R\$ 6,68	R\$ 40.080,00
15	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO: ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG,ML + 12,5 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	1.250	R\$ 38,55	R\$ 48.187,50
16	AMOXILINA , CONCENTRAÇÃO DE 500MG	UN	15.000	R\$ 0,28	R\$ 4.200,00
17	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	65000	R\$ 0,09	R\$ 5.850,00
18	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5 MG	UN	26000	R\$ 0,05	R\$ 1.300,00
19	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	UN	62000	R\$ 0,06	R\$ 3.720,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

20	ATENOLOL, DOSAGEM: 100 MG	UN	30000	R\$ 0,25	R\$ 7.500,00
21	ATENOLOL, DOSAGEM: 50 MG	UN	30000	R\$ 0,10	R\$ 3.000,00
22	AZITROMICINA, DOSAGEM: 40 MG,ML, APRESENTAÇÃO: ORAL - FRASCO 15 ML	FR	1250	R\$ 13,23	R\$ 16.537,50
23	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500 MG	UN	24000	R\$ 1,52	R\$ 36.480,00
24	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	FR	10000	R\$ 4,53	R\$ 45.300,00
25	BUDESONIDA 32MCG	UN	500	R\$ 20,06	R\$ 10.030,00
26	BUDESONIDA 50MCG	UN	500	R\$ 33,57	R\$ 16.785,00
27	CAPTOPRIL 25MG	UN	80000	R\$ 0,06	R\$ 4.800,00
28	CAPTOPRIL 50 MG	UN	30000	R\$ 0,12	R\$ 3.600,00
29	CARVÃO ATIVADO, FORMA FARMACÊUTICA: EM PÓ	PT	5	R\$ 68,85	R\$ 344,25
30	CARVEDILOL 12,5 MG	UN	6000	R\$ 0,16	R\$ 960,00
31	CARVEDILOL 25 MG	UN	7000	R\$ 0,23	R\$ 1.610,00
32	CARVEDILOL 3,125MG	UN	12000	R\$ 0,14	R\$ 1.680,00
33	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25 MG	UN	7500	R\$ 0,11	R\$ 825,00
34	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P, SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FR	12000	R\$ 11,86	R\$ 142.320,00
35	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG	UN	36000	R\$ 1,05	R\$ 37.800,00
36	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20 MG,G, FORMA FARMACÊUTICA: CREME TÓPICO - BISNAGA 30 GRAMAS	BS	1400	R\$ 5,37	R\$ 7.518,00
37	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	UN	35000	R\$ 0,43	R\$ 15.050,00
38	CLOPIDOGREL 75 MG	UN	2000	R\$ 0,27	R\$ 540,00
39	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	UN	5000	R\$ 6,98	R\$ 34.900,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

40	COLAGENASE, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM CLORANFENICOL, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI + 1%, USO: POMADA - BISNAGA 30 GRAMAS	BS	200	R\$ 32,62	R\$ 6.524,00
41	DEXAMETASONA CREME 1 MG	UN	6000	R\$ 3,45	R\$ 20.700,00
42	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1 MG,ML, APRESENTAÇÃO: ELIXIR - FRASCO 120ML	FR	1600	R\$ 4,58	R\$ 7.328,00
43	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME - BISNAGA 10 G	BS	4000	R\$ 3,24	R\$ 12.960,00
44	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 100 ML	FR	8000	R\$ 3,48	R\$ 27.840,00
45	DEXCLORFERINAMINA 2 MG	UN	2000	R\$ 0,11	R\$ 220,00
46	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG	UN	85000	R\$ 0,27	R\$ 22.950,00
47	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500 MG - FRASCO 10 ML	FR	7000	R\$ 2,33	R\$ 16.310,00
48	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	UN	30000	R\$ 0,07	R\$ 2.100,00
49	ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	UN	25000	R\$ 0,10	R\$ 2.500,00
50	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 5 MG	UN	3760	R\$ 0,10	R\$ 376,00
51	ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA 250 MG	UN	36000	R\$ 0,50	R\$ 18.000,00
52	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10 MG	UN	10000	R\$ 2,15	R\$ 21.500,00
53	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG	UN	24000	R\$ 0,71	R\$ 17.040,00
54	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150 MG	UN	10000	R\$ 0,78	R\$ 7.800,00
55	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	UN	50000	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
56	GLIBENCLAMIDA 5 MG	UN	120000	R\$ 0,07	R\$ 8.400,00
57	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	UN	120000	R\$ 0,05	R\$ 6.000,00
58	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	UN	30000	R\$ 0,09	R\$ 2.700,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

59	HIDROGEL COM ALGINATO BISNAGA	BS	1500	R\$ 34,58	R\$ 51.870,00
60	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO: 62MG - FRASCO 100 ML	FR	4000	R\$ 4,74	R\$ 18.960,00
61	HIDROXIZINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 2 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120 ML	FR	1000	R\$ 8,62	R\$ 8.620,00
62	IBUPROFENO 20 MG /ML	FR	500	R\$ 7,62	R\$ 3.810,00
63	IBUPROFENO 300 MG	UN	25000	R\$ 0,20	R\$ 5.000,00
64	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50 MG,ML, FORMA FARMACÉUTICA: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 30 ML	FR	10000	R\$ 4,43	R\$ 44.300,00
65	IBUPROFENO, DOSAGEM: 600 MG	UN	25000	R\$ 0,27	R\$ 6.750,00
66	IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,25 MG,ML, USO: SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO 20 ML	FR	600	R\$ 6,23	R\$ 3.738,00
67	ISOSSORBIDA 10 MG	FR	2000	R\$ 0,47	R\$ 940,00
68	ISOSSORBIDA 5 MG	UN	2000	R\$ 0,41	R\$ 820,00
69	IVERMECTINA 6 MG	UN	5000	R\$ 0,50	R\$ 2.500,00
70	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BISNAGA 25 G	BS	1000	R\$ 17,67	R\$ 17.670,00
71	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, APRESENTAÇÃO: POMADA - BISNAGA 30 G	BS	1000	R\$ 9,34	R\$ 9.340,00
72	LORATADINA 10 MG	UN	2000	R\$ 0,14	R\$ 280,00
73	LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM: 50 MG	UN	400000	R\$ 0,08	R\$ 32.000,00
74	MEBENDAZOL 100 MG	UN	9000	R\$ 0,54	R\$ 4.860,00
75	MEBENDAZOL 20 MG	UN	5000	R\$ 5,11	R\$ 25.550,00
76	METFORMINA 500MG	UN	10000	R\$ 0,24	R\$ 2.400,00
77	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	UN	300000	R\$ 0,22	R\$ 66.000,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

78	METILDOPA 250 MG	UN	5000	R\$ 0,80	R\$ 4.000,00
79	METILDOPA, DOSAGEM: 500 MG	UN	5000	R\$ 1,26	R\$ 6.300,00
80	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 10 ML	FR	2000	R\$ 3,07	R\$ 6.140,00
81	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10 MG	UN	13000	R\$ 0,10	R\$ 1.300,00
82	METRONIDAZOL CREME VAGINAL 5 %	UN	1500	R\$ 15,17	R\$ 22.755,00
83	METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO: 100 MG,G, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR - BISNAGA 50 G	BS	9000	R\$ 11,40	R\$ 102.600,00
84	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250 MG	UN	30000	R\$ 0,34	R\$ 10.200,00
85	MICONAZOL NITRATO 2% 40 G GEL ORAL	BS	4800	R\$ 20,48	R\$ 98.304,00
86	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL - BISNAGA 28 G	BS	4800	R\$ 5,34	R\$ 25.632,00
87	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20 MG,G, APRESENTAÇÃO: GEL ORAL - BISNAGA 28 G	BS	5000	R\$ 16,91	R\$ 84.550,00
88	NEOMICINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA COM BACITRACINA, CONCENTRAÇÃO: 5MG + 250UI,G, TIPO MEDICAMENTO: POMADA - BISNAGA 10 G	BS	6000	R\$ 4,31	R\$ 25.860,00
89	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	UN	10000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
90	NIMESULIDA, DOSAGEM: 100 MG	UN	20000	R\$ 0,13	R\$ 2.600,00
91	NIMESULIDA, DOSAGEM: 50 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - GOTAS - FRASCO 15 ML	UN	2000	R\$ 2,83	R\$ 5.660,00
92	NISTANTINA CREME VAGINAL 60 G	BS	2000	R\$ 11,58	R\$ 23.160,00
93	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI,ML, APRESENTAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO 50 ML	FR	5000	R\$ 10,06	R\$ 50.300,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

94	NISTATINA, DOSAGEM: 25.000 UI,G, APRESENTAÇÃO: CREME VAGINAL COM APLICADOR - BISNAGA 60 G	BS	8000	R\$ 11,50	R\$ 92.000,00
95	OLEO CICATRIZANTE AGE FRASCO	FR	1500	R\$ 5,15	R\$ 7.725,00
96	OLEO MINERAL 100% PURO FR C/100ML	UN	2000	R\$ 6,31	R\$ 12.620,00
97	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	UN	20000	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
98	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 20 MG	UN	60000	R\$ 0,17	R\$ 10.200,00
99	PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO: 500 MG	UN	100000	R\$ 0,13	R\$ 13.000,00
100	PARACETAMOL, DOSAGEM SOLUÇÃO ORAL: 100 MG,ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 15 ML	FR	6000	R\$ 2,10	R\$ 12.600,00
101	PASTA-D'ÁGUA 120ml	FR	300	R\$ 7,78	R\$ 2.334,00
102	POLIVITAMÍNICO FR 240ML	UN	3000	R\$ 8,36	R\$ 25.080,00
103	PREDNISOLONA, COMPOSIÇÃO: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3 MG,ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 60 ML	FR	2000	R\$ 8,82	R\$ 17.640,00
104	PREDNISONA, DOSAGEM: 20 MG	UN	30000	R\$ 0,31	R\$ 9.300,00
105	PROMETAZINA 25 MG	UN	26000	R\$ 0,30	R\$ 7.800,00
106	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 40 MG	UN	44000	R\$ 0,08	R\$ 3.520,00
107	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS.	SCH	800	R\$ 1,38	R\$ 1.104,00
108	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 100MCG,DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSOL ORAL - FRASCO 200 DOSES	FR	2400	R\$ 24,98	R\$ 59.952,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

109	SALBUTAMOL, DOSAGEM: 0,4 MG,ML, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE - FRASCO 120 ML	FR	700	R\$ 10,22	R\$ 7.154,00
110	SIMETICONA 125 MG	UN	1200	R\$ 1,44	R\$ 1.728,00
111	SIMETICONA 75 MG	UN	7000	R\$ 3,36	R\$ 23.520,00
112	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20 MG	UN	60000	R\$ 0,14	R\$ 8.400,00
113	SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG	UN	40000	R\$ 0,26	R\$ 10.400,00
114	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 50G	BS	600	R\$ 11,81	R\$ 7.086,00
115	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO:DE PRATA, DOSAGEM:1%, INDICAÇÃO:CREME 400G	PT	150	R\$ 65,85	R\$ 9.877,50
116	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPRIMA 80MG	UN	5000	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
117	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG + 8MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL	FR	600	R\$ 14,00	R\$ 8.400,00
118	SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS	FR	6250	R\$ 1,72	R\$ 10.750,00
119	SULFATO FERROSO COMPRIMIDO	UN	32000	R\$ 0,07	R\$ 2.240,00
120	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 25MG,ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL-GOTAS - FRASCO 100 ML	FR	1000	R\$ 5,00	R\$ 5.000,00
121	VITAMINAS DO COMPLEXO B, COMPOSIÇÃO BÁSICA: COMPOSIÇÃO MÍNIMA DE VITAMINAS: B1,B2,B3,B5 E B6, FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE	FR	3000	R\$ 15,90	R\$ 47.700,00
122	ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM:100 MG/ML,	AMP	10000	R\$ 1,13	R\$ 11.300,00
123	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG 5ML	AMP	900	R\$ 7,44	R\$ 6.696,00
124	ADENOSINA 3 MG / ML AMPOLA C/2 ML	AMP	500	R\$ 20,70	R\$ 10.350,00
125	ADRENALINA INJ	AMP	1000	R\$ 1,71	R\$ 1.710,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

126	ÁGUA PARA INJEÇÃO BI-DESTILADA 10 ML	AMP	60000	R\$ 0,32	R\$ 19.200,00
127	AMICACINA 2 ML 500 MG	AMP	500	R\$ 7,90	R\$ 3.950,00
128	AMIODARONA 50MG /ML	AMP	500	R\$ 5,25	R\$ 2.625,00
129	AMPICILINA SÓDICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 1G	AMP	1200	R\$ 8,73	R\$ 10.476,00
130	ATROPINA 0,50 MG /ML	AMP	200	R\$ 1,77	R\$ 354,00
131	ATROPINA INJETAVÉL 0.25 MG /ML	AMP	800	R\$ 1,50	R\$ 1.200,00
132	BENZETACIL 600 MG INJ	AMP	1200	R\$ 13,74	R\$ 16.488,00
133	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.00 UI S/D BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMP	3000	R\$ 13,95	R\$ 41.850,00
134	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO BENZATINA, DOSAGEM 1.200.000UI, USO INJETAVEL	AMP	4000	R\$ 8,50	R\$ 34.000,00
135	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: BENZATINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, USO: INJETÁVEL	AMP	12000	R\$ 8,50	R\$ 102.000,00
136	BROMOPRIDA 5 MG 2 ML	AMP	5000	R\$ 2,33	R\$ 11.650,00
137	CEFALOTINA 1 G FRASCO AMPOLA	AMP	800	R\$ 8,38	R\$ 6.704,00
138	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	5000	R\$ 7,85	R\$ 39.250,00
139	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE (COTA RESERVADA 20%)	AMP	3000	R\$ 7,85	R\$ 23.550,00
140	CETOPROFENO 50MG/2 ML	AMP	5000	R\$ 2,43	R\$ 12.150,00
141	CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100 MG, FORMA FARMACEUTICA: PÓ LIOFILIZADO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL.	AMP	4000	R\$ 6,54	R\$ 26.160,00
142	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM 2 MG BOLSA 100ML	FR	4000	R\$ 14,83	R\$ 59.320,00
143	CLINDAMICINA 150 MG FRASCO AMPOLA	AMP	800	R\$ 5,46	R\$ 4.368,00
144	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML	FR	600	R\$ 0,78	R\$ 468,00
145	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML	FR	400	R\$ 0,43	R\$ 172,00



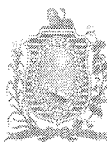
ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

146	CLORETO DE SÓDIO 20 % 10 ML	FR	400	R\$ 0,77	R\$ 308,00
147	DEXAMETASONA 2 MG	AMP	10000	R\$ 1,54	R\$ 15.400,00
148	DEXAMETASONA 4 MG	AMP	15000	R\$ 1,99	R\$ 29.850,00
149	FITOMENADIONA, DOSAGEM:10 MG/ML, INJETÁVEL - VITAMINA K	AMP	4000	R\$ 2,04	R\$ 8.160,00
150	FUROSEMIDA 10 MG - AMP. 2 ML	AMP	4500	R\$ 2,12	R\$ 9.540,00
151	GENTAMICINA 80MG 2ML	AMP	3000	R\$ 1,94	R\$ 5.820,00
152	GLICERINA CLISTER COM APLICADOR	FR	1000	R\$ 13,77	R\$ 13.770,00
153	GLICONATO DE CÁLCIO 10% AMPOLA C/10 ML	AMP	400	R\$ 3,65	R\$ 1.460,00
154	GLICOSE 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 20%)	FR	1500	R\$ 8,70	R\$ 13.050,00
155	GLICOSE 50% X 10ML SOL INJ	AMP	8000	R\$ 0,76	R\$ 6.080,00
156	HEPARINA 5.000 UI /0,25 ML VIA SUBCUTÂNEA USO ADULTO E PEDIÁTRICO	AMP	500	R\$ 15,69	R\$ 7.845,00
157	HIDRALAZINA 2MG/ML	AMP	2000	R\$ 10,70	R\$ 21.400,00
158	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000	R\$ 5,72	R\$ 11.440,00
159	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETÁVEL	AMP	2000	R\$ 9,32	R\$ 18.640,00
160	LEVOFLOXACINO 5 MG INJETÁVEL	AMP	1000	R\$ 16,07	R\$ 16.070,00
161	MANITOL 20% FRASCO AMPOLA	FR	30	R\$ 15,57	R\$ 467,10
162	METILERGOMETRINA 0,2 MG/ ML	AMP	500	R\$ 3,91	R\$ 1.955,00
163	METOCLOPRAMIDA 5 MG - AMP. 2 ML	AMP	6200	R\$ 1,28	R\$ 7.936,00
164	METRONIDAZOL 5 MG FRASCO AMPOLA	AMP	720	R\$ 9,87	R\$ 7.106,40
165	NITROGLICERINA 5 MG/ML	AMP	100	R\$ 67,16	R\$ 6.716,00
166	NOREPINEFRINA MONOIDRATADA 2MG/ML 4ML	AMP	1000	R\$ 2,58	R\$ 2.580,00
167	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	AMP	2100	R\$ 15,83	R\$ 33.243,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

168	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA PRINCIPAL 80%)	AMP	2100	R\$ 15,83	R\$ 33.243,00
169	OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO: 40 MG, USO: INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA (COTA RESERVADA 20%)	AMP	2000	R\$ 15,83	R\$ 31.660,00
170	ONDANSETRONA 4 MG /2 ML	AMP	5000	R\$ 1,84	R\$ 9.200,00
171	OXITOCINA 5UI/ML 1ML	AMP	500	R\$ 5,79	R\$ 2.895,00
172	PERMETRINA 50% FR 60ML	FR	1200	R\$ 6,47	R\$ 7.764,00
173	PROMETAZINA 25MG/ML	AMP	4000	R\$ 5,54	R\$ 22.160,00
174	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - AMPLA CONCORRÊNCIA - 75%)	FR	7500	R\$ 7,90	R\$ 59.250,00
175	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO - 500 ML SIST FECHADO - (COTA EXCLUSIVA - ME / EPP - 25%)	FR	2500	R\$ 7,90	R\$ 19.750,00
176	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO	FR	500	R\$ 7,57	R\$ 3.785,00
177	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 250ML SIST FEC HADO (COTA PRINCIPAL 80%)	FR	3000	R\$ 7,57	R\$ 22.710,00
178	SORO GLICOSADO 5 % FRASCO 500ML SIST FEC HADO (COTA RESERVADA 80%)	FR	5000	R\$ 8,74	R\$ 43.700,00
179	sulfato de magnésio 10% injetável	AMP	600	R\$ 1,87	R\$ 1.122,00
180	SULFATO DE MAGNESIO A 50% INJETÁVEL	AMP	800	R\$ 9,86	R\$ 7.888,00
181	TENOXICAM 20MG FRASCO AMPOLA	AMP	5000	R\$ 12,48	R\$ 62.400,00
182	TENOXICAM 40MG FRASCO AMPOLA	AMP	3000	R\$ 14,93	R\$ 44.790,00
183	VITAMINA DO COMPLEXO - B - AMP. 2 ML	AMP	8000	R\$ 1,68	R\$ 13.440,00
184	ALPRAZOLAN 1 MG	CP	5000	R\$ 0,11	R\$ 550,00
185	ALPRAZOLAN 2MG	CP	3000	R\$ 0,18	R\$ 540,00
186	BIPERIDENO 5MG/ML	AMP	600	R\$ 4,59	R\$ 2.754,00
187	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	CP	60000	R\$ 0,58	R\$ 34.800,00
188	BROMAZEPAN 6 MG	CP	20000	R\$ 0,22	R\$



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

					4.400,00
189	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FR	600	R\$ 10,51	R\$ 6.306,00
190	CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	60000	R\$ 0,29	R\$ 17.400,00
191	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	20000	R\$ 1,10	R\$ 22.000,00
192	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	CP	60000	R\$ 0,52	R\$ 31.200,00
193	CITALOPRAM 20 MG	CP	4000	R\$ 0,20	R\$ 800,00
194	CLOBAZAN	CP	1000	R\$ 2,08	R\$ 2.080,00
195	CLONAZEPAM 0,5 MG	CP	30000	R\$ 0,11	R\$ 3.300,00
196	CLONAZEPAM 2 MG	CP	60000	R\$ 0,08	R\$ 4.800,00
197	CLONAZEPAM, DOSAGEM 2,5 MG/ML	FR	1000	R\$ 4,93	R\$ 4.930,00
198	Cloridrato de amitriptilina 25 mg.	CP	80000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
199	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	CP	20000	R\$ 0,20	R\$ 4.000,00
200	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	CP	45000	R\$ 0,57	R\$ 25.650,00
201	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML	FR	80	R\$ 12,94	R\$ 1.035,20
202	CLOZAPINA, DOSAGEM:25 MG	CP	1000	R\$ 1,23	R\$ 1.230,00
203	CLOZAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	1000	R\$ 6,36	R\$ 6.360,00
204	DIAZEPAM 5 MG	CP	10000	R\$ 0,08	R\$ 800,00
205	DIAZEPAN 10 MG	CP	30000	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
206	DIAZEPAN 5 MG	CP	15000	R\$ 0,08	R\$ 1.200,00
207	ESCITALOPRAM OXALATO, DOSAGEM:10 MG	CP	60000	R\$ 0,20	R\$ 12.000,00
208	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	CP	35000	R\$ 0,30	R\$ 10.500,00
209	FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FR	500	R\$ 4,86	R\$ 2.430,00
210	FENOBARBITAL 100 MG	CP	80000	R\$ 0,33	R\$ 26.400,00
211	FENOBARBITAL 40 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL - 20 ML	FR	250	R\$ 9,27	R\$ 2.317,50
212	FLUOXETINA 20 MG	CP	80000	R\$ 0,10	R\$ 8.000,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

213	GABAPENTINA 300MG	CP	10000	R\$ 0,61	R\$ 6.100,00
214	HALOPERIDOL 2 MG	CP	45000	R\$ 0,14	R\$ 6.300,00
215	HALOPERIDOL 2 MG/ML	FR	200	R\$ 6,64	R\$ 1.328,00
216	HALOPERIDOL 5 MG	CP	30000	R\$ 0,22	R\$ 6.600,00
217	LAMOTRIGINA 25 MG	CP	1000	R\$ 0,30	R\$ 300,00
218	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:100 MG	CP	6000	R\$ 0,51	R\$ 3.060,00
219	LAMOTRIGINA, DOSAGEM:50 MG	CP	10000	R\$ 0,40	R\$ 4.000,00
220	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:250 MG	CP	5000	R\$ 1,38	R\$ 6.900,00
221	LEVETIRACETAM, CONCENTRAÇÃO:500 MG	CP	1000	R\$ 2,44	R\$ 2.440,00
222	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	CP	40000	R\$ 1,32	R\$ 52.800,00
223	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	CP	40000	R\$ 1,10	R\$ 44.000,00
224	LEVOMEPROMAZINA 4% C/ 20 ML	FR	450	R\$ 24,20	R\$ 10.890,00
225	LORAZEPAN 2 MG	CP	6000	R\$ 0,21	R\$ 1.260,00
226	Midazolam Hipolabor 5mg/mL	CP	6000	R\$ 1,96	R\$ 11.760,00
227	MORFINA, APRESENTAÇÃO:SULFATO, CONCENTRAÇÃO:10MG	CP	8000	R\$ 1,25	R\$ 10.000,00
228	OLANZAPINA, DOSAGEM:10 MG	FR	300	R\$ 1,83	R\$ 549,00
229	OLANZAPINA, DOSAGEM:2,5 MG	CP	8000	R\$ 0,55	R\$ 4.400,00
230	OLANZAPINA, DOSAGEM:5 MG	FR	300	R\$ 0,59	R\$ 177,00
231	OXCARBAMAZEPINA 300MG	CP	1000	R\$ 1,09	R\$ 1.090,00
232	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
233	OXCARBAZEPINA, DOSAGEM:300 MG	CP	3000	R\$ 1,07	R\$ 3.210,00
234	OXCARBAZEPINA 600 MG	CP	1000	R\$ 2,62	R\$ 2.620,00
235	PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM:30MG + 500MG	CP	15000	R\$ 0,84	R\$ 12.600,00
236	PERICIAZINA 4% C/ 20 ML	FR	600	R\$ 26,73	R\$ 16.038,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

237	PERICIAZINA, DOSAGEM:10 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500	R\$ 13,94	R\$ 6.970,00
238	PERICIAZINA, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FR	500	R\$ 26,73	R\$ 13.365,00
239	PREGABALINA 150 MG	CP	10000	R\$ 0,67	R\$ 6.700,00
240	PREGABALINA 75 MG	CP	10000	R\$ 0,35	R\$ 3.500,00
241	QUETIAPINA, CONCENTRAÇÃO:25 MG	CP	15000	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
242	QUETIAPINA, DOSAGEM:100 MG	CP	15000	R\$ 0,75	R\$ 11.250,00
243	QUETIAPINA, DOSAGEM:50 MG	CP	15000	R\$ 0,50	R\$ 7.500,00
244	RIPERIDONA 1 MG	CP	25000	R\$ 0,17	R\$ 4.250,00
245	RISPERIDONA 2 MG	CP	25000	R\$ 0,26	R\$ 6.500,00
246	RISPERIDONA 3 MG	CP	25000	R\$ 0,22	R\$ 5.500,00
247	RISPERIDONA GTS 1 MG /ML 30 ML	FR	25000	R\$ 20,88	R\$ 522.000,00
248	SERTRALINA 50 MG	CP	80000	R\$ 0,22	R\$ 17.600,00
249	Succinilcolina 100 MG/ML	CP	15000	R\$ 19,23	R\$ 288.450,00
250	TOPIRAMATO 100 MG	CP	10000	R\$ 0,54	R\$ 5.400,00
251	TOPIRAMATO 25 MG	CP	30000	R\$ 0,31	R\$ 9.300,00
252	TOPIRAMATO 50 MG	CP	10000	R\$ 0,37	R\$ 3.700,00
253	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG, FORMA FARMACÊUTICA:LIBERAÇÃO LENTA	CP	8000	R\$ 0,24	R\$ 1.920,00
254	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CP	12000	R\$ 0,68	R\$ 8.160,00
255	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG/5ML - 100 ML- XAROPE	FR	800	R\$ 8,82	R\$ 7.056,00
256	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	CP	20000	R\$ 1,22	R\$ 24.400,00
257	VENLAFAXINA 75 NG	CP	10000	R\$ 1,00	R\$ 10.000,00
258	ZOLPIDEN 10 MG	CP	1000	R\$ 0,18	R\$ 180,00
259	CETAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50 MG/ML, APLICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	100	R\$ 35,59	R\$ 3.559,00



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

260	CLORIDRATO DE PETIDINA DOLOSAL 50 MG COM 2 ML (DOLANTINA OU SIMILAR) AMP	AMP	150	R\$ 6,31	R\$ 946,50
261	CLORPROMAZINA 25 MG/5ML	AMP	500	R\$ 4,12	R\$ 2.060,00
262	DIAZEPAN 10 MG INJ AMPOLA 2ML	AMP	3000	R\$ 1,36	R\$ 4.080,00
263	DOPAMINA 5MG/ML. AMP. 10ML. - DOPAMINA, CLORIDRATO DE 5MG/ML	AMP	500	R\$ 5,51	R\$ 2.755,00
264	Etomidato (Injetável 2 mg/mL)	AMP	40	R\$ 21,61	R\$ 864,40
265	FENITOINA 50MG/ML IM/IV SOL. INJ. 5MLAMPOLA COM 5 ML DE FENITOINA 50 MG/ML, EM SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	300	R\$ 4,22	R\$ 1.266,00
266	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	5000	R\$ 3,85	R\$ 19.250,00
267	FENTONIL Solução injetável de 78,5 mcg/mL de citrato de fentanila	AMP	300	R\$ 5,11	R\$ 1.533,00
268	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% C/ 10ML	AMP	600	R\$ 2,84	R\$ 1.704,00
269	HALOPERIDOL DECANOATIO 70,2ML/ML	AMP	200	R\$ 9,40	R\$ 1.880,00
270	HALOPERIDOL, solucao injetavel 5mg/mL, ampola 1m	AMP	1000	R\$ 2,53	R\$ 2.530,00
271	MORFINA , APRESENTAÇÃO SOLFATO CONCENTRAÇÃO 0,2MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL	AMP	1500	R\$ 12,60	R\$ 18.900,00
272	MORFINA 10 MG	AMP	1200	R\$ 3,44	R\$ 4.128,00
273	TRAMADOL 50 MG/ML 1 ML	AMP	3000	R\$ 1,93	R\$ 5.790,00
					R\$ 5.161.631,45

VALOR ESTIMADO DA FUTURA CONTRATAÇÃO: R\$ 5.161.631,45 (cinco milhões, cento e sessenta e um mil, seiscentos e trinta e um real e quarenta e cinco centavos)

8. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO DA CONTRATAÇÃO

8.1. Tendo em vista que a presente aquisição destinar-se-á ao atendimento pontual e de emergência, motivada pela necessidade premente de colocar em funcionamento as Unidades Municipais de Saúde em apreço, que estará executando os serviços de essenciais para nossa população o fornecimento em tela não poderá ser licitado nem tampouco fornecido parceladamente.



ESTADO DE PERNAMBUCO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA CRUZ DA BAIXA VERDE

Rua João Roque da Silva, 349 – Centro - CEP 56.895-000 - Telefax (087) 3846-8149 - Santa Cruz da Baixa Verde - PE

CNPJ 10.769.869/0001-59

9. DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

9.1. Com a celebração desta avença o Município, dentre outras particularidades, atenderá às normais legais estatuídas acerca da matéria, primando pela preservação do bem estar de seus munícipes.

9.2. Ademais disso, o principal benefício da presente aquisição é o atendimento da necessidade pública que será manifesta com a continuidade de atendimento tão necessários para o bem estar de seus munícipes.

9.3. Aduz-se aos benefícios alcançados, o Município cabe a responsabilidade pela execução das ações de Saúde, de forma isonômica, visando minimizar as desigualdades evidentes na comunidade brasileira, cuidando para evitar o risco de doença e de outros agravos da comunidade, além de outros.

10. DO POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DA NECESSIDADE PÚBLICA

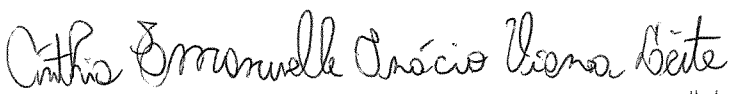
10.1. Para consecução do objeto a Administração Municipal tomará todas as providências necessárias à plena satisfação contratual, de acordo com os pressupostos tratados no Termo de Referência, anexo II, ao presente processo.


10.2. Ante o exposto, resta translúcido que a contratação em comento propiciará ao Município além dos ganhos já elencados nos tópicos precedentes, uma maior segurança e conforme para os sua população, posto que atenderão à demanda das Unidades de Saúde de todo município.

10.3. A adequação da avença à necessidade do Município, mormente no que pertine ao cumprimento das normas legais aplicáveis e, sobretudo, no atendimento já justificado tão almejado pela nossa população.

10.4. Finalmente, leva-se em consideração que a aquisição dos Medicamentos e extremamente essencial para que se possa dar continuidade ao atendimento aos nossos munícipes e não comprometam os tratamento dos que utilizem a rede municipal de saúde.

Santa Cruz da Baixa Verde (PE), 04 de Fevereiro de 2026


CINTHIA EMANUELLE INACIO VIANA LEITE - CRF 04364
Portaria 039/2025
Farmacêutica
Farmacêutica Generalista
CRF-PE: 4364


TANIA DA SILVA CHAVES
Responsavel pela ETP
Portaria 098/2025