

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR – ETP

Fundamentação: Lei Federal n.º 14.133 de 01 de maio de 2021, Decreto Federal n.º 11.462/2023 e da Lei Complementar n.º 123/2006, c/c disposições pela Lei n.º 147/2014, Lei Municipal n.º 1.040/2025, Decretos Municipais n.º 386/2025 e n.º 393/2025 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie.

1 – INTRODUÇÃO:

Este documento apresenta o Estudo Técnico Preliminar que visa avaliar a viabilidade da eventual aquisição parcelada de medicamentos éticos, genéricos, similares e fórmulas, destinados ao abastecimento da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Nova Glória - Goiás, de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência.

2 - OBJETO:

Compreende o objeto da presente contratação, a eventual aquisição parcelada de medicamentos éticos, genéricos, similares e fórmulas, destinados ao abastecimento da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Nova Glória - Goiás, de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência.

2.1 – DA QUANTIDADE, ESPECIFICAÇÃO, VALOR ESTIMADO E EXCLUSIVIDADE DOS PRODUTOS:

IT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID	QTD	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
01	FORTINI COMPLETE 800 G	Unid	400	R\$ 137,42	R\$ 54.968,00
02	FORTINI PLUS SEM SABOR LATA 400 G	Unid	500	R\$ 104,89	R\$ 52.445,00
03	INFATRINI 400 G	Unid	500	R\$ 204,29	R\$ 102.145,00
04	NAN COMFOR 1. FÓRMULA INFANTIL LÁCTEA PARA LACTENTES, APRESENTAÇÃO: LATA 800G	Unid	1000	R\$ 100,59	R\$ 100.590,00
05	NAN COMFOR 2. FÓRMULA INFANTIL LÁCTEA PARA LACTENTES. APRESENTAÇÃO: LATA 800G	Unid	1000	R\$ 99,08	R\$ 99.080,00
06	NAN COMFOR 3. LATA 800G - COMPOSTO LÁCTEO, FÓRMULA INFANTIL.	Unid	1000	R\$ 98,09	R\$ 98.090,00
07	NUTREN JUST PROTEN SEM SABOR LATA 280 G	Unid	100	R\$ 187,33	R\$ 18.733,00
08	NEOFORTE 400 G	Unid	100	R\$ 254,25	R\$ 25.425,00
09	ENSURE PÓ LATA 800 G	Unid	2000	R\$ 259,40	R\$ 518.800,00
10	APTAMIL PEPTI. FÓRMULA INFANTIL HIPOALERGENICA . APRESENTAÇÃO: LATA 400 OU 800G	Unid	200	R\$ 377,06	R\$ 75.412,00
11	NUTREN SENIOR SEM SABOR LATA 740G	Unid	3000	R\$ 210,19	R\$ 630.570,00
12	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML, 5 SISTEMAS DE APLICAÇÕES, PRE-ENCHIDAS, SOLUÇÃO INJETAVEL, 3 ML PENFILL. NOVORAPID	Unid	60	R\$ 344,50	R\$ 20.670,00
13	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML, 5 SISTEMAS DE APLICAÇÕES, PRE-ENCHIDAS, SOLUÇÃO INJETAVEL, 3 ML FLEXPEN. NOVORAPID	Unid	60	R\$ 337,50	R\$ 20.250,00
14	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML, FRASCO-AMPOLA, SOLUÇÃO INJET., 10 ML. NOVORAPID	Unid	100	R\$ 188,00	R\$ 18.800,00
15	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML, FRASCO-AMPOLA, SOLUÇÃO INJET, 10 ML. LANTUS	Unid	150	R\$ 421,47	R\$ 63.220,50

16	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML, REFIL, SOLUÇÃO INJETAVEL, 3 ML. LANTUS	Unid	180	R\$ 138,06	R\$ 24.850,80
17	INSULINA GLULISINA COM 1 FRASCO AMPOLA 10 ML. APIDRA	Unid	100	R\$ 182,40	R\$ 18.240,00
18	INSULINA GLULISINA COM 1 REFIL DE 3 ML PARA CANETA. APIDRA	Unid	100	R\$ 55,29	R\$ 5.529,00
19	INSULINA HUMALOG LISPRO ULTRA RAPIDA COM 1 FRASCO AMPOLA DE 10 ML.	Unid	120	R\$ 199,97	R\$ 23.996,40
20	INSULINA HUMALOG LISPRO ULTRA RAPIDA COM 5 REFIS DE 3 ML CADA PARA CANETA.	Unid	120	R\$ 308,24	R\$ 36.988,80
21	INSULINA HUMALOG LISPRO ULTRA RAPIDA KWIKIPEN COM 5 REFIS 3 ML CADA + CANETA.	Unid	60	R\$ 392,23	R\$ 23.533,80
22	INSULINA HUMALOG MIX 25 100 UI/ML, 5 REFIS, SUSPENSÃO INJETAVEL, 3 ML.	Unid	60	R\$ 420,63	R\$ 25.237,80
23	INSULINA HUMALOG MIX 50 COM 5 REFIS 3 ML CADA PARA CANETA.	Unid	60	R\$ 385,94	R\$ 23.156,40
24	INSULINA LEVEMIR 100 UI/ML, 5 SISTEMAS DE APLICAÇÕES, PRE-ENCHIDAS, SOLUÇÃO INJETAVEL, 3 ML PENFILL.	Unid	60	R\$ 654,52	R\$ 39.271,20
25	INSULINA LEVEMIR 100 UI/ML, 5 SISTEMAS DE APLICAÇÕES, PRE-ENCHIDOS, SOLUÇÃO INJETAVEL, 3 ML FLEXPEN.	Unid	60	R\$ 444,45	R\$ 26.667,00
26	LANCETA PARA CANETA DO APARELHO ACCU-CHEK MULTICLIX.	Unid	2400	R\$ 1,06	R\$ 2.544,00
27	ACETATO DE ABIRATERONA 250 MG.	Unid	720	R\$ 17,09	R\$ 12.304,80
28	ÁCIDO VALPROICO 250MG. APRESENTAÇÃO: CÁPSULA.	Unid	720	R\$ 1,25	R\$ 900,00
29	ÁCIDO VALPROICO 500MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CAIXA COM 10,30 OU 60 COMPRIMIDOS	Unid	720	R\$ 2,74	R\$ 1.972,80
30	ÁGUA BORICADA. ÁCIDO BÓRICO SOLUÇÃO TÓPICA 3%	Unid	20	R\$ 6,97	R\$ 139,40
31	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS	Unid	300	R\$ 9,05	R\$ 2.715,00
32	ALOGLIPTINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG.	Unid	1440	R\$ 4,65	R\$ 6.696,00
33	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG.	Unid	1440	R\$ 9,65	R\$ 13.896,00
34	ALOGLIPTINA 25MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	1440	R\$ 6,81	R\$ 9.806,40
35	ALOGLIPTINA+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1,5MG + 850MG	Unid	200	R\$ 5,83	R\$ 1.166,00
36	ALOPURINOL 100MG.	Unid	720	R\$ 0,39	R\$ 280,80
37	ALOPURINOL 300MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 0,81	R\$ 162,00
38	ALPRAZOLAM 1,0 MG. APRESENTAÇÃO: EM EMBALAGENS CONTENDO 30 COMPRIMIDOS.	Unid	3000	R\$ 0,54	R\$ 1.620,00
39	AMBROXOL 7,5MG/ML PARA INALAÇÃO APRESENTAÇÃO: FRASCO	Unid	300	R\$ 23,92	R\$ 7.176,00
40	ARIPIRAZOL 10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	1000	R\$ 3,77	R\$ 3.770,00
41	ARIPIRAZOL 15MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	Unid	1000	R\$ 5,46	R\$ 5.460,00
42	ARIPIRAZOL 20MG.	Unid	1000	R\$ 13,53	R\$ 13.530,00
43	ARIPIRAZOL 20MG/ML - SUSPENSÃO GOTAS (FRASCO DE 30ML).	Unid	36	R\$ 564,42	R\$ 20.319,12

44	ARIPIRAZOL ARISTAB SUSPENSÃO ORAL 1MG/ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	Unid	36	R\$ 230,76	R\$ 8.307,36
45	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG.	Unid	2000	R\$ 0,66	R\$ 1.320,00
46	ATORVASTATINA CÁLCICA APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 0,72	R\$ 144,00
47	BACLOFENO 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	7200	R\$ 0,94	R\$ 6.768,00
48	BESILATO DE ANLÓDIPINO + VALSARTANA 5/320MG.	Unid	2000	R\$ 5,29	R\$ 10.580,00
49	BISOPROLOL 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	2000	R\$ 1,85	R\$ 3.700,00
50	BROMAZEPAM 3MG.	Unid	10000	R\$ 0,62	R\$ 6.200,00
51	BROMAZEPAM 6MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	2000	R\$ 0,79	R\$ 1.580,00
52	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	1440	R\$ 2,67	R\$ 3.844,80
53	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	Unid	720	R\$ 0,82	R\$ 590,40
54	BUDESONIDA SUSPENSÃO EM SPRAY NASAL 32MCG/DOSE EMBALAGEM COM FRASCO CONTENDO 120 DOSES	Unid	50	R\$ 29,58	R\$ 1.479,00
55	BUDESONIDA+ FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG+ 400MCG APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 15,30 OU 60 CÁPSULAS.	Unid	100	R\$ 188,44	R\$ 18.844,00
56	CÁLCIO+ VITAMINA D (CALCIFEROL) 1500MG+400UI APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	Unid	200	R\$ 2,93	R\$ 586,00
57	CANABIDIOL (CDB) SOLUÇÃO ORAL	Unid	20	R\$ 995,92	R\$ 19.918,40
58	CANDESARTANA 32MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 3,51	R\$ 702,00
59	CANDESARTANA CILEXETILA 16MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	1000	R\$ 4,37	R\$ 4.370,00
60	CANDESARTANA CILEXETILA 8MG. APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDO.	Unid	2000	R\$ 3,65	R\$ 7.300,00
61	CARBAMAZEPINA 2% SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML 100ML APRESENTAÇÃO:FRASCO	Unid	200	R\$ 34,42	R\$ 6.884,00
62	CARBAMAZEPINA 400MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA DE 400 MG.	Unid	4000	R\$ 5,23	R\$ 20.920,00
63	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1500MG (600MG DE CÁLCIO) + 400UI. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM HOSPITALAR	Unid	3600	R\$ 2,05	R\$ 7.380,00
64	CARBONATO DE CÁLCIO+ VITAMINA D APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 0,74	R\$ 148,00
65	CARBONATO DE LÍTIO CR 450MG CARBOLITIUM CR	Unid	2000	R\$ 3,02	R\$ 6.040,00
66	CETOCONAZOL 200MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	3000	R\$ 0,93	R\$ 2.790,00
67	CICLOBENZAPRINA 10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	500	R\$ 0,74	R\$ 370,00
68	CILOSTAZOL 100MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	Unid	200	R\$ 1,08	R\$ 216,00
69	CILOSTAZOL 50MG.	Unid	5040	R\$ 0,67	R\$ 3.376,80
70	CIPROFIBRATO 100MG	Unid	500	R\$ 1,11	R\$ 555,00

71	CITALOPRAM 20 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM CAIXA DE 30 COMPRIMIDOS.	Unid	12000	R\$	0,90	R\$	10.800,00
72	CLONAZEPAM 2,5MG/ML GOTAS EM EMBALAGEM 20 ML.	Unid	100	R\$	11,42	R\$	1.142,00
73	CLONIXINATO DE LISINA + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 125MG + 5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO.	Unid	1500	R\$	3,32	R\$	4.980,00
74	CLOPIDOGREL 75 MG. APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS	Unid	1000	R\$	1,30	R\$	1.300,00
75	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	300	R\$	1,57	R\$	471,00
76	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. BLISTERS COM 10 COMPRIMIDOS ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM HOSPITALAR.	Unid	200	R\$	1,43	R\$	286,00
77	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA.	Unid	2000	R\$	2,07	R\$	4.140,00
78	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$	1,98	R\$	396,00
79	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,15MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$	0,62	R\$	124,00
80	CLORIDRATO DE DONEPEZILA + CLORIDRATO DE MEMANTINA 10/20MG.	Unid	720	R\$	7,34	R\$	5.284,80
81	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL 2% + 5%.	Unid	96	R\$	94,01	R\$	9.024,96
82	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG APRESENTAÇÃO: CÁPSULA. CAIXA COM 30 CÁPSULAS	Unid	5000	R\$	2,24	R\$	11.200,00
83	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG	Unid	1000	R\$	4,17	R\$	4.170,00
84	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML. APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML.	Unid	200	R\$	64,18	R\$	12.836,00
85	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50MG - DRÁGEAS.	Unid	2880	R\$	0,84	R\$	2.419,20
86	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	3000	R\$	5,08	R\$	15.240,00
87	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAZINA 25MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	500	R\$	0,84	R\$	420,00
88	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 100MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	1000	R\$	1,81	R\$	1.810,00
89	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL(GOTAS)	Unid	20	R\$	25,16	R\$	503,20
90	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	1000	R\$	1,75	R\$	1.750,00
91	CLORIDRATO DE METFORMINA - GLICLAZIDA 500/30MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	360	R\$	2,39	R\$	860,40
92	CLORIDRATO DE METFORMINA + SITAGLIPTINA 50MG+1000MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS. CAIXA COM 28 OU 56 COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	Unid	200	R\$	7,99	R\$	1.598,00
93	CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG + GLIMEPIRIDA 2MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	3000	R\$	2,53	R\$	7.590,00

94	CLORIDRATO DE METFORMINA 1G. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA.	Unid	2000	R\$ 1,60	R\$ 3.200,00
95	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	500	R\$ 0,43	R\$ 215,00
96	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG - COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	5760	R\$ 1,20	R\$ 6.912,00
97	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	3000	R\$ 3,83	R\$ 11.490,00
98	CLORIDRATO DE NOTRIPTILINA 75MG.	Unid	720	R\$ 3,36	R\$ 2.419,20
99	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG - COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL.	Unid	3000	R\$ 3,04	R\$ 9.120,00
100	CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CAIXA COM 14 OU 28 COMPRIMIDOS	Unid	2000	R\$ 10,98	R\$ 21.960,00
101	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 3,86	R\$ 772,00
102	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA+ ALOGLIPTINA APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS REVESTIDOS 25MG+15MG.	Unid	1000	R\$ 11,28	R\$ 11.280,00
103	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 150MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	Unid	1440	R\$ 2,02	R\$ 2.908,80
104	CLORIDRATO DE PROPAFENONA 300MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	Unid	1440	R\$ 3,18	R\$ 4.579,20
105	CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM CAIXA DE 30COMPRIMIDOS.	Unid	3000	R\$ 1,68	R\$ 5.040,00
106	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM CAIXA DE 30COMPRIMIDOS.	Unid	10000	R\$ 0,79	R\$ 7.900,00
107	CLORIDRATO DE TANSULOSINA+ DUTASTERIDA 0,5MG+0,4MG APRESENTAÇÃO: CÁPSULA GELATINOSAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	500	R\$ 4,58	R\$ 2.290,00
108	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG TRAMAL RETARD	Unid	500	R\$ 12,60	R\$ 6.300,00
109	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG.	Unid	1440	R\$ 1,28	R\$ 1.843,20
110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80MG.	Unid	2880	R\$ 1,25	R\$ 3.600,00
111	CLORTALIDONA 25MG	Unid	200	R\$ 0,93	R\$ 186,00
112	CLOXAZOLAM 1MG APRESENTAÇÃO COMRPIMIDOS	Unid	300	R\$ 2,13	R\$ 639,00
113	CLOXAZOLAM 2 MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO.	Unid	300	R\$ 2,76	R\$ 828,00
114	CLOZAPINA 100 MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	Unid	1000	R\$ 10,81	R\$ 10.810,00
115	COLCHICINA 0,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	2880	R\$ 10,11	R\$ 29.116,80
116	COLECALCIFEROL 2.000 UI - CÁPSULA GELATINOSA MOLE.	Unid	1440	R\$ 1,15	R\$ 1.656,00
117	COLECALCIFEROL 50.000 UI - CÁPSULA GELATINOSA MOLE.	Unid	720	R\$ 7,70	R\$ 5.544,00

118	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 10/1000MG.	Unid	1500	R\$	9,58	R\$	14.370,00
119	DAPAGLIFLOZINA 10MG.	Unid	1000	R\$	3,88	R\$	3.880,00
120	DEFLAZACORTE 7,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	2160	R\$	3,39	R\$	7.322,40
121	DEXAMETASONA 4MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	2000	R\$	1,04	R\$	2.080,00
122	DEXLANSOPRAZOL 60MG (CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA).	Unid	1440	R\$	4,57	R\$	6.580,80
123	DEXTRANO+ HIPROMELOSE+ GLICEROL 2MG/ML+3MG/ML+1MG/ML APRESENTAÇÃO: FRASCO	Unid	10	R\$	42,67	R\$	426,70
124	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO AEROSOL. APRESENTAÇÃO: SOL. C/ PROPELENTE (AEROSOL). EM FRASCO PRESSURIZADO, PROVIDO DE VÁLVULA ESPECIAL, COM 60G	Unid	200	R\$	24,58	R\$	4.916,00
125	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL CREME: BISNAGA DE 60G. USO TÓPICO, USO ADULTO	Unid	200	R\$	13,00	R\$	2.600,00
126	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG. COMPRIMIDO. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1440	R\$	1,25	R\$	1.800,00
127	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG - CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	1440	R\$	2,60	R\$	3.744,00
128	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 80MG - CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	720	R\$	8,52	R\$	6.134,40
129	DIOSMINA 450 MG/HESPERIDINA 50MG. DIOSMIN	Unid	1000	R\$	3,17	R\$	3.170,00
130	DIOSMINA + HESPERIDINA 900/100. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	1440	R\$	3,84	R\$	5.529,60
131	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG	Unid	30	R\$	60,03	R\$	1.800,90
132	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. DEPAKOTE	Unid	2000	R\$	3,39	R\$	6.780,00
133	DIVALPROATO DE SÓDIO ER 500 MG: APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 30COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Unid	3000	R\$	4,71	R\$	14.130,00
134	DOMPERIDONA 10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	1000	R\$	0,32	R\$	320,00
135	DONEPEZILA 10MG	Unid	300	R\$	2,09	R\$	627,00
136	EDOXABANA 60MG.	Unid	720	R\$	5,94	R\$	4.276,80
137	EMPAGLIFLOZINA 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	2500	R\$	9,53	R\$	23.825,00
138	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG.	Unid	2500	R\$	15,46	R\$	38.650,00
139	EMPAGLIFLOZINA 25MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	2500	R\$	14,76	R\$	36.900,00
140	EMPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 12,5MG +850MG	Unid	200	R\$	8,00	R\$	1.600,00
141	ESCITALOPRAM 20 MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS. BLISTER COM 20 COMPRIMIDOS.	Unid	3000	R\$	0,71	R\$	2.130,00
142	ESCITALOPRAM 20MG/ML GOTAS	Unid	20	R\$	103,83	R\$	2.076,60
143	ESOMEPRAZOLO MAGNÉSICO 40MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Unid	200	R\$	5,25	R\$	1.050,00
144	EXTRATO DE STRYPHODENDRON ADSTRINGENS (MART) COVILLE 60MG/G - BISNAGA 50G.	Unid	20	R\$	299,67	R\$	5.993,40

145	EZETIMIBA 10MG.	Unid	1440	R\$	1,29	R\$	1.857,60
146	EZEZETIMIBA 10MG+SINVASTATINA 20MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	2688	R\$	3,81	R\$	10.241,28
147	FINASTERIDA 5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1940	R\$	1,29	R\$	2.502,60
148	FINERENONA 10MG.	Unid	360	R\$	8,46	R\$	3.045,60
149	FLUVOXAMINA 100MG. APRESENTAÇÃO CARTUCHO COM 15,30 OU 60 COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$	10,61	R\$	2.122,00
150	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	Unid	2000	R\$	10,03	R\$	20.060,00
151	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE MERFORMINA 1000MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS.	Unid	2016	R\$	6,44	R\$	12.983,04
152	FRALDA GERIATRICA G C/8	Unid	50	R\$	28,85	R\$	1.442,50
153	FRALDA GERIATRICA M C/8	Unid	50	R\$	28,85	R\$	1.442,50
154	FUROATO DE FLUTICASONA + BROMETO DE UMECLIDÍNIO + TRIFENATATO DE VILANTEROL 100/62,5/25MCG - PÓ PARA INALAÇÃO.	Unid	50	R\$	418,75	R\$	20.937,50
155	FUROATO DE MOMETASONA SUSPENSÃO NASAL 50MCG/ATOMIZAÇÃO	Unid	50	R\$	56,40	R\$	2.820,00
156	FUROSEMIDA 40MG + CLORETO DE POTÁSSIO 100MG.	Unid	1440	R\$	1,80	R\$	2.592,00
157	GLICAZIDA 30MG. DIAMICRON MR	Unid	2000	R\$	2,74	R\$	5.480,00
158	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	3600	R\$	5,71	R\$	20.556,00
159	GLICLAZIDA 30MG.	Unid	18000	R\$	0,73	R\$	13.140,00
160	GLICLAZIDA 60MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	9000	R\$	1,32	R\$	11.880,00
161	GLIMEPIRIDA 4MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	5760	R\$	0,65	R\$	3.744,00
162	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	5000	R\$	2,09	R\$	10.450,00
163	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	5000	R\$	1,81	R\$	9.050,00
164	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 100MG	Unid	5000	R\$	2,17	R\$	10.850,00
165	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 12,5MG. STILNOX	Unid	3000	R\$	6,73	R\$	20.190,00
166	IBANDRONATO DE SÓDIO 150MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	Unid	200	R\$	41,28	R\$	8.256,00
167	IMIPRAMINA 25MG. TOFRANIL	Unid	1000	R\$	0,91	R\$	910,00
168	IINDAPRAMIDA 1,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	1000	R\$	0,67	R\$	670,00
169	IRBESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320/12,5MG.	Unid	360	R\$	5,20	R\$	1.872,00
170	ISOSSORBIDA SUBLINGUAL 5MG	Unid	2000	R\$	5,28	R\$	10.560,00
171	IVABRADINA 7,5MG.	Unid	1000	R\$	4,13	R\$	4.130,00
172	LACOSAMIDA 50 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS REVESTIDOS	Unid	400	R\$	3,38	R\$	1.352,00
173	LAMOTRGINA 50MMG	Unid	2000	R\$	0,89	R\$	1.780,00

174	LAMOTRIGINA 100MG	Unid	2000	R\$	1,57	R\$	3.140,00
175	LATANOPROSTA 0,05MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT MULTICLIX	Unid	15	R\$	197,52	R\$	2.962,80
176	LEVANLODIPINO 2,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1440	R\$	2,64	R\$	3.801,60
177	LEVANLOLEVANLODIPINO BESILATO 5MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$	5,47	R\$	1.094,00
178	LEVETIRACETAM 750MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO	Unid	200	R\$	8,26	R\$	1.652,00
179	LEVODOPA + CARBIDOPA 250MG+ 25MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	300	R\$	2,08	R\$	624,00
180	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	2880	R\$	2,61	R\$	7.516,80
181	LINAGLIPTINA. APRESENTAÇÃO: 5MG TRAYENTA	Unid	2000	R\$	10,10	R\$	20.200,00
182	LORAZEPAM 2 MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	24000	R\$	0,73	R\$	17.520,00
183	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG / 12,5MG. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	9000	R\$	0,70	R\$	6.300,00
184	LOSARTANA 100MG	Unid	1000	R\$	0,55	R\$	550,00
185	MALEATO DE TRIMEBUTINA 200MG - CÁPSULA MOLE.	Unid	720	R\$	2,77	R\$	1.994,40
186	MECOBALAMINA 1000MCG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	Unid	1440	R\$	2,05	R\$	2.952,00
187	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	3600	R\$	2,87	R\$	10.332,00
188	METOTREXATO 2,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	5760	R\$	1,84	R\$	10.598,40
189	MIRABEGRONA 50MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1440	R\$	6,43	R\$	9.259,20
190	MIRTAZAPINA 30MG.	Unid	6000	R\$	2,75	R\$	16.500,00
191	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 1000.000 UI/G + 200MG/G.	Unid	200	R\$	18,95	R\$	3.790,00
192	NITRENDIPINO 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	5760	R\$	2,85	R\$	16.416,00
193	OLANZAPINA 10 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	3000	R\$	3,69	R\$	11.070,00
194	OLANZAPINA 5MG. APRESENTAÇÃO : COMPRIMIDOS.	Unid	200	R\$	2,75	R\$	550,00
195	OLMESARTANA 20MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	15000	R\$	1,07	R\$	16.050,00
196	OLMESARTANA 40MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO	Unid	15000	R\$	1,50	R\$	22.500,00
197	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	Unid	360	R\$	2,69	R\$	968,40
198	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	12000	R\$	1,99	R\$	23.880,00
199	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + ANLODIPINO 5MG.	Unid	360	R\$	3,07	R\$	1.105,20

200	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	12000	R\$	2,04	R\$	24.480,00
201	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG.	Unid	24000	R\$	0,87	R\$	20.880,00
202	OXCARBAMAZEPINA 600 MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	2000	R\$	3,82	R\$	7.640,00
203	OXCARBAMAZEPINA 60MG SUSPENSÃO FRASCO 100ML PEDIÁTRICO	Unid	100	R\$	93,82	R\$	9.382,00
204	OXCARBAMAZEPINA 300MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	2000	R\$	2,28	R\$	4.560,00
205	OXIBUTININA 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1440	R\$	5,47	R\$	7.876,80
206	OXIBUTININA 5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	1440	R\$	21,50	R\$	30.960,00
207	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40MG APRESENTAÇÃO	Unid	2000	R\$	0,72	R\$	1.440,00
208	PAROXETINA 15MG.PONDERA	Unid	800	R\$	4,44	R\$	3.552,00
209	PAROXETINA 30MG. ROXETIN	Unid	800	R\$	13,99	R\$	11.192,00
210	PREGABALINA 75MG. APRESENTAÇÃO: CÁPSULA. CAIXA COM 30 CÁPSULAS	Unid	12000	R\$	1,12	R\$	13.440,00
211	PRIMIDONA 100MG.	Unid	3600	R\$	1,30	R\$	4.680,00
212	PROBIÓTICO SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - CÁPSULA.	Unid	1500	R\$	6,07	R\$	9.105,00
213	PROBIÓTICO SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG - PÓ ORAL.	Unid	1500	R\$	6,40	R\$	9.600,00
214	PROMESTRIENO 10MG/G - CREME VAGINAL, BISNAGA DE 30G.	Unid	12	R\$	91,77	R\$	1.101,24
215	PROPATILNITRATO 10MG.	Unid	15000	R\$	1,06	R\$	15.900,00
216	PROPILTUIURACILA 100MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	1440	R\$	1,40	R\$	2.016,00
217	PROPIONATO DE FLUTICASONA+ CLORIDRATO DE AZELASTINA SPRAY NASAL	Unid	100	R\$	175,03	R\$	17.503,00
218	RAMIPRIL 10MG . APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	2880	R\$	3,59	R\$	10.339,20
219	RAMIPRIL 5MG . APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	2880	R\$	3,36	R\$	9.676,80
220	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG / 5MG . APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	2880	R\$	3,30	R\$	9.504,00
221	RAMIPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG / 25MG . APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	2880	R\$	3,24	R\$	9.331,20
222	RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO	Unid	3000	R\$	0,50	R\$	1.500,00
223	RISPERIDONA 2MG COMPRIMIDO	Unid	3000	R\$	0,84	R\$	2.520,00
224	RISPERIDONA 3MG APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO	Unid	200	R\$	0,95	R\$	190,00
225	RISPERIDONA SOLUÇÃO 1MG/ML.	Unid	70	R\$	49,97	R\$	3.497,90
226	RIVAROXBAN 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	2160	R\$	2,97	R\$	6.415,20
227	RIVAROXBAN 15MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO.	Unid	5000	R\$	2,71	R\$	13.550,00

228	RIVAROXABAN COMPRIMIDO.	2,5MG.	APRESENTAÇÃO:	Unid	2160	R\$	4,21	R\$	9.093,60
229	RIVAROXABAN COMPRIMIDO	20MG.	APRESENTAÇÃO:	Unid	5000	R\$	1,92	R\$	9.600,00
230	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG + EZETIMIBA 10MG.			Unid	720	R\$	3,50	R\$	2.520,00
231	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG . APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS			Unid	15000	R\$	1,42	R\$	21.300,00
232	SENNA ALEXANDRINA(SENE) + CASSIA FISTULA(CASSIA- IMPERIAL) 29,268MG+ 23,4MG			Unid	400	R\$	5,13	R\$	2.052,00
233	SUCCINATSUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG. APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDO			Unid	1000	R\$	2,47	R\$	2.470,00
234	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 50MG			Unid	1000	R\$	2,00	R\$	2.000,00
235	SUCCINATO DE METROPOLOL 100MG			Unid	3000	R\$	2,16	R\$	6.480,00
236	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG			Unid	3000	R\$	0,89	R\$	2.670,00
237	SUCCINATO DE METROPOLOL 50MG			Unid	3000	R\$	1,28	R\$	3.840,00
238	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.			Unid	1440	R\$	6,58	R\$	9.475,20
239	SUCRAFILM. APRESENTAÇÃO: FLACONETES. CAIXA COM 20 UNIDADES.			Unid	200	R\$	89,46	R\$	17.892,00
240	SULFASSALAZINA 500MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS, GASTRO RESISTENTES.			Unid	720	R\$	3,11	R\$	2.239,20
241	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG .APRESENTAÇÃO: FRASCO PLASTICO OPACO COM 30 CÁPSULAS.			Unid	1440	R\$	3,81	R\$	5.486,40
242	SULFATO DE GLICOSAMINA+ CONDROITINA. APRESENTAÇÃO: 1,5+1.2G PÓ ORAL COM SACHÊS DE 4,135G: CONDRIFLEX			Unid	500	R\$	5,57	R\$	2.785,00
243	SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/G.			Unid	900	R\$	14,83	R\$	13.347,00
244	SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG APRESENTAÇÃO COM FRASCO			Unid	500	R\$	20,78	R\$	10.390,00
245	SULFATO FERROSO GTS 30ML.			Unid	250	R\$	23,36	R\$	5.840,00
246	SULFATO FERROSO 125MG/ML(25MG DE FE2_2ML) SOLUÇÃO ORAL 100ML			Unid	100	R\$	24,27	R\$	2.427,00
247	TARTARATO DE BRIMONIDINA + MALEATO DE TIMOLOL 0,2% + 0,5% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRACO COM 5ML.			Unid	12	R\$	114,55	R\$	1.374,60
248	TARTARATO DE BRIMONIDINA Z COLIRIO 0,1% 5 ML ALPHAGAN Z			Unid	20	R\$	119,68	R\$	2.393,60
249	TARTARATO DE EVOGLIPTINA 5MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.			Unid	360	R\$	6,10	R\$	2.196,00
250	TIAMAZOL 5MG.			Unid	1200	R\$	0,51	R\$	612,00
251	TIBOLONA 2,5MG.			Unid	1000	R\$	1,54	R\$	1.540,00
252	TIMOMODULINA 80MG. APRESENTAÇÃO: CÁPSULA BLISTER COM 10 OU 30 CÁPSULAS.			Unid	500	R\$	4,37	R\$	2.185,00
253	TIZANIDINA 2MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.			Unid	1080	R\$	22,14	R\$	23.911,20
254	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100MG.			Unid	1000	R\$	2,01	R\$	2.010,00
255	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 25MG			Unid	1000	R\$	1,06	R\$	1.060,00
256	TOPIRAMATO COMPRIMIDO 50MG			Unid	1000	R\$	1,05	R\$	1.050,00
257	TRAVAPROSTA 0,04MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOTX 2,5ML			Unid	18	R\$	71,43	R\$	1.285,74

258	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300MG DEPAKENE	Unid	3000	R\$ 1,98	R\$ 5.940,00
259	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML - XAROPE EM FRASCO DE 100ML.	Unid	72	R\$ 55,23	R\$ 3.976,56
260	VALPROATO DE SODIO 500MG VALPAKENE	Unid	900	R\$ 2,07	R\$ 1.863,00
261	VALPROATO DE SÓDIO+ ACIDO VALPROICO 500MG DEPAKENE	Unid	3000	R\$ 3,38	R\$ 10.140,00
262	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + BESILATO DE ANLODIPINO 320/25/10MG.	Unid	360	R\$ 9,61	R\$ 3.459,60
263	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5MG	Unid	2520	R\$ 2,73	R\$ 6.879,60
264	VALSARTANA 160MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS.	Unid	2880	R\$ 1,39	R\$ 4.003,20
265	VALSARTANA 320MG	Unid	900	R\$ 2,04	R\$ 1.836,00
266	VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG.	Unid	720	R\$ 4,41	R\$ 3.175,20
267	VALSARTANA 80MG	Unid	900	R\$ 1,63	R\$ 1.467,00
268	VALSARTANO + HIDROCLOROTIAZIDA 320/25MG.	Unid	2520	R\$ 2,86	R\$ 7.207,20
269	VARFARINA SÓDICA 5MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	Unid	1200	R\$ 3,96	R\$ 4.752,00
270	VENLAFAXINA 150MG	Unid	2000	R\$ 2,65	R\$ 5.300,00
271	VENLAFAXINA 37,5 MG	Unid	2000	R\$ 1,63	R\$ 3.260,00
272	VENLAFAXINA 50MG DELLER	Unid	2000	R\$ 2,96	R\$ 5.920,00
273	VENLAFAXINA 75MG	Unid	2000	R\$ 1,86	R\$ 3.720,00
274	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50MG / 1000MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS.	Unid	360	R\$ 2,78	R\$ 1.000,80
275	VILDAGLIPTINA 50MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 56 COMPRIMIDOS	Unid	2688	R\$ 5,36	R\$ 14.407,68
276	VITAMINA B6(PIRIDOXINA)+ DIMENIDRATO 50MG+10MG APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDOS	Unid	200	R\$ 3,54	R\$ 708,00
277	XIN+B539:D783OFOATO DE SALMATEROL+ PROPIATO DE FLUTICASONA 50MCG+ 500MCG	Unid	1000	R\$ 3,24	R\$ 3.240,00
278	XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA 25/125MCG - SUSPENSÃO AEROSSOL PARA INALAÇÃO.	Unid	24	R\$ 200,36	R\$ 4.808,64
279	ZOLPIDEN 10MG. APRESENTAÇÃO: COMPRIMIDO. CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS.	Unid	5000	R\$ 1,03	R\$ 5.150,00
VALOR GLOBAL					R\$ 3.813.525,92

3 - JUSTIFICATIVA E OBJETIVO:

A realização do presente certame tem por finalidade assegurar o fornecimento regular e contínuo de medicamentos, insumos e formulas, indispensáveis ao atendimento aos pacientes do Município de Nova Glória – GO, em especial no atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

A aquisição parcelada visa otimizar a gestão dos recursos públicos, possibilitando controle de estoque, melhor adequação às flutuações na demanda e economicidade, ao evitar aquisições desnecessárias ou em quantidades excessivas.

O procedimento em epigrafe se justifica uma vez que os referidos bens têm a finalidade de atender as demandas na área de saúde, para que assim o Município possa garantir, de forma integral e adequada, a continuidade dos serviços públicos essenciais à população do município, nos termos do artigo 196 da CF/88 e da Lei nº. 8.080/90.

4 - ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO:

A estimativa da contratação foi realizada com base em levantamento de preços realizados pelo Departamento de Compras, conforme consta nos autos do processo, ficando uma estimativa global de até **R\$ 3.813.525,92 (três milhões e oitocentos e treze mil e quinhentos e vinte e cinco reais e noventa e dois centavos)**.

5 - DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO:

Executar o objeto contratado obedecendo às especificações discriminadas no termo de Termo de Referência, de acordo com o cronograma de entrega disponibilizado pela Secretaria demandante;

A Empresa licitante que se sair vencedora do certame licitatório deverá fornecer os produtos de forma imediata no prazo apresentado no termo de referência conforme solicitado pela Secretaria.

Responder pelos danos causados diretamente à Administração ou aos bens do CONTRATANTE, ou ainda a terceiros, durante a execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento feito pelo CONTRATANTE;

Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

6 - DA FORMA DE EXECUÇÃO E PRAZO:

Executar o objeto contratado obedecendo às especificações discriminadas no Termo de Referência, de acordo com o cronograma disponibilizado pela Secretaria demandante;

A Empresa licitante que se sair vencedora do certame licitatório deverá fornecer os produtos de forma imediata conforme solicitados pela Secretaria.

Os produtos deverão ser entregues no perímetro urbano do município de Nova Glória, ou seja, na sede do Fundo Municipal de Saúde de Nova Glória, conforme o prazo e quantitativo definidos pela Secretaria.

O prazo máximo de entrega a partir da Autorização de Fornecimento será de, no máximo, 05 (cinco) dias.

Todas as despesas inerentes direta ou indiretamente ao fornecimento, despesas com encargos sociais e trabalhistas, impostos, licenças, emolumentos fiscais, entrega, transporte, garantia e outras despesas, inclusive lucros, além de outros não citados, necessários à perfeita execução do contrato, será de total responsabilidade da contratada;

Os fornecimentos deverão ser feitos de acordo com as especificações técnicas de cada item, com fiel observância aos critérios de qualidade, bem como dentro do prazo estabelecido.

Os quantitativos totais descritos no Termo de Referência são meramente estimados, não podendo ser considerados como garantia mínima de faturamento nem como determinante para revisão de preços unitários.

Os itens serão solicitados de acordo com a necessidade da secretaria demandante e serão pagos somente os quantitativos efetivamente realizados ao longo da vigência da Ata de registro de preços.

7 - RESULTADO PRETENDIDO COM A CONTRATAÇÃO:

A economicidade a ser obtida pela Administração, em relação à aquisição em questão, poderá ser conseguida pelo recurso da competitividade entre empresas do ramo, mediante regular e adequado processo e procedimento licitatório, cujo fator preponderante deve ser o "MENOR PREÇO POR ITEM". Assim, mediante tal critério e/ou parâmetro, necessariamente a Administração obterá a economia em função do custo benefício, não obstante seja ela uma expectativa que dependerá diretamente do preço praticado no mercado em relação aos serviços ofertado(s) pela(s) empresa(s), cuja escolha recairá naquela que cotar o menor preço.

8 - DA JUSTIFICATIVA DE MOTIVAÇÃO PELA FORMA PRESENCIAL E DA EXCLUSIVIDADE PARA ME/EPP:

Nos termos do art. 17, §2º da Lei nº 14.133/2021, o pregão será realizado preferencialmente na forma eletrônica, admitida a forma presencial mediante justificativa expressa da autoridade competente, com base em razões de ordem técnica, econômica ou social.

Para a presente contratação, opta-se pela realização do Pregão na forma Presencial, devido às especificidades do objeto, à realidade do mercado local e à experiência prévia da Administração, que justificam plenamente a adoção excepcional dessa forma de disputa.

A escolha da modalidade presencial se alinha aos seguintes fundamentos legais:

Lei nº 14.133/2021:

Art. 17, §2º autoriza a realização do pregão presencial com devida justificativa;

Art. 176, inciso II prevê a possibilidade de prorrogação do prazo para municípios com até 20.000 habitantes, permitindo a adoção de medidas complementares, como a realização presencial, para acompanhamento e controle do processo licitatório.

Lei Municipal nº. 1.040/2025, que estabelece o tratamento diferenciado para as microempresas (ME) e empresas de pequeno porte (EPP) no município, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 393/2025, que, em seu art. 5º, determina a preferência pelo pregão presencial em aquisições que envolvam produtos de pequenas empresas ou produtores rurais locais ou regionais.

Constituição Federal (CF/88):

Art. 170, inciso IX, que assegura o tratamento favorecido às ME/EPP como princípio da ordem econômica;

Art. 174, §2º, impõe ao Estado a obrigação de promover o desenvolvimento das ME/EPPs;

Art. 23, inciso IX, que trata da competência comum para o fomento do desenvolvimento regional.

Lei Complementar nº 123/2006, que promove o desenvolvimento econômico sustentável, garantindo a inclusão das ME/EPPs nas contratações públicas nos arts. 47 a 49.

Benefícios da Modalidade Presencial no Caso Concreto. A escolha pelo pregão presencial oferece benefícios significativos para a Prefeitura, tais como:

Maior controle e fiscalização: A realização presencial permite à Administração Pública exercer controle direto sobre as propostas e a conformidade com o edital, garantindo transparência e eficiência no processo licitatório.

Promoção da competitividade local: O pregão presencial facilita a participação ativa dos fornecedores locais, garantindo que as microempresas e empresas de pequeno porte de Nova Glória tenham oportunidade igualitária de competir, promovendo o desenvolvimento da economia local.

Facilidade na negociação: Durante a sessão presencial, é possível esclarecer dúvidas diretamente com os fornecedores e ajustar as condições do contrato conforme necessário, o que não seria viável em um pregão eletrônico.

A opção pela modalidade presencial está em total conformidade com os preceitos da Lei Complementar nº 123/2006, da Lei nº 14.133/2021, da Lei Municipal nº. 1.040/2025 e do Decreto Municipal nº 393/2025, que priorizam a utilização do pregão presencial para contratação de empresas locais, especialmente em aquisições de bens ou serviços comuns. Essa escolha visa garantir maior transparência, competitividade e controle sobre o processo licitatório, além de fortalecer a economia local e garantir a participação ativa dos fornecedores de Nova Glória.

A sessão pública de abertura e julgamento deste edital será registrada em ata e gravada em áudio e vídeo, nos termos do artigo 17, § 2º da Lei n.º 14.133/2021.

Considerando a utilização da forma presencial no presente Pregão, ainda se justifica tendo em vista que o art. 176 da Lei Federal n.º 14.133/2021 dá um prazo maior para os Municípios de até 20.000 (vinte mil) habitantes, como é o caso de Nova Glória – Goiás, se adequarem à forma eletrônica:

Os Municípios com até 20.000 (vinte mil) habitantes terão o prazo de 6 (seis) anos, contado da data de publicação desta Lei, para cumprimento:

(...) II - da obrigatoriedade de realização da licitação sob a forma eletrônica a que se refere o § 2º do art. 17 desta Lei.

Devido à aplicação da Lei Complementar nº 123/2006, artigos 47 e 48, e pela Lei Complementar nº. 147/2014, artigo 48, § 3, Lei Municipal nº. 1.040/2025 e Decreto Municipal nº. 393/2025, os itens do termo de referência com valor estimado de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) serão de participação **EXCLUSIVA para ME, EPP ou Equiparadas, sediadas no município de Nova Glória - GO.** Ainda, buscando o incentivo e a geração da economia local e regional, nos itens do termo de referência com valor estimado acima de R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) as empresas estabelecidas no

Município e na microrregião de Ceres/Rialma/Goianésia, terão conforme a Lei, a garantia do benefício de até 10% (dez por cento) sobre as demais não sedias locais e regionalmente. As empresas interessadas em participar deverão observar a forma de participação, constante no termo de referência e deste Edital. O benefício deste item **NÃO** se aplicará no caso de inexistência de, no mínimo, 03 (três) fornecedores competitivos enquadrados como microempresas ou empresas de pequeno porte sediados local ou regionalmente e capazes de cumprir as exigências estabelecidas no instrumento convocatório. **Nos termos do § 3º do artigo 13 do Decreto Municipal n.º 33/2025 o benefício de preferência somente se aplicará quando a melhor oferta válida não houver sido apresentada por microempresa ou empresa de pequeno porte.**

9 - JUSTIFICATIVA 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 conforme termo de referência.

10 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS:

Os casos omissos ou dúvidas que surgirem, quando da execução do fornecimento constante do presente termo serão resolvidos pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, nos específicos âmbitos de suas competências.

Elaborado por:

EDER DA SILVA ALVES
Secretário Municipal de Saúde