



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA VISANDO O FORNECIMENTO FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAUDE DE SALGADO-SE.

Salgado, fevereiro 2026



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO**

**INTRODUÇÃO**

O Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento da demanda que consta no Documento de Oficialização da Demanda, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar o respectivo processo de contratação.

Base legal: LEI Nº 14.133, DE 1º DE ABRIL DE 2021, À LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006, DECRETO Nº 11.462 DE 31 DE MARÇO DE 2023, BEM COMO AO DECRETO MUNICIPAL Nº 48 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2023, DECRETO MUNICIPAL Nº 50 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2023 E DECRETO MUNICIPAL Nº 53 DE 28 DE DEZEMBRO DE 2023.

- 1. DEFINIÇÃO OBJETO:** FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALGADO-SE

**2. ESPECIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES E REQUISITOS**

2.1. Identificação das necessidades

Suprimento das necessidades da Gestão Hospitalar de ampliar e fortalecer a rede de assistência Farmacêutica Municipal para ofertar, gratuitamente, medicamentos a população salgadense.

**3. ESCOLHA DA MELHOR SOLUÇÃO:**

- a) Garantia de contratação de fornecedor com experiência para entrega da solução.
- b) Garantia de continuidade da solução.
- c) Garantia de solução vantajosa para a administração.

3.1. Soluções estudadas:

- a. Aquisição dos materiais de forma parcelada, através de contrato de fornecimento;
- b. Aquisição dos materiais de forma parcelada através do sistema de registro de preços

3.2. Os produtos, ora pleiteados, caracterizam-se como de natureza comum, tendo em vista que são geralmente oferecidos por diversos fornecedores e facilmente comparáveis entre si, de modo a permitir a decisão de compra com base no menor preço, por meio de especificações usuais praticadas no mercado.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

3.3. Considerando que as aquisições aqui pretendidas abrangem o consumo parcelado e eventual, recomendamos a utilização do Sistema de Registro de Preços, solução “b”, uma vez que esta se traduz em uma maior economicidade e eficiência no gerenciamento e planejamento dos itens a serem adquiridos, cumpre ressaltar, como necessidade imperiosa da Administração Pública, a implementação de medidas visando o uso sustentável e consciente promovendo medidas de economia.

3.3.1. O modelo adotado como “Sistema de Registro de Preços” vem sendo utilizado pela Administração Pública com o intuito de celerizar a contratação de serviços e aquisição de bens, uma vez que faculta ao gestor a possibilidade, ou não, de aquisição imediata dos preços registrados ao longo da vigência da ATA..

3.3.2. A faculdade que o instituto proporciona é a premissa que atrai essa modalidade, pois ao optar por este regime de contratação o gestor público não irá bloquear o seu orçamento global e não precisará realizar um processo licitatório a cada vez que necessitar de um bem ou serviço específico.

3.3.3. Ao registrar os preços, cada contratação originária deste instituto gera um contrato que é regido por legislação distinta a que rege o Serviço de Registro de Preços. Portanto, a Ata de Registro é a matriz gerenciada por um órgão da administração pública que possibilita a adesão, por intermédio de contratos, de outros órgãos públicos que necessitam executar aquele serviço ou adquirir determinados bens.

3.3.4. Ao analisar com maior precisão a pretensão em epígrafe, verifica-se que realmente há uma série de vantagens, a redução do número de licitações redundantes, a rapidez na contratação e a total liberdade para o órgão público – que pode ou não efetuar a aquisição. Os processos licitatórios representam custos financeiros muito altos para a administração, sem contar que o rito processual eleva o prazo de conclusão de um certame licitatório.

3.4. Importante asseverar ainda que diante do atendimento de urgência e emergência é necessário o adequado fornecimento de materiais e medicamentos através do Sistema de Registro de Preços.

3.5. Recomenda-se observar a aplicação da cota parte reservada as empresas ME/EPP de acordo com o estabelecido na Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006 e suas alterações.

#### **4. DO CENÁRIO ATUAL:**

De acordo com informações do Setor Demandante não há contratações vigentes.

#### **5. DA ÁREA REQUISITANTE:**

a) Fundo Municipal de Saúde do Município de Salgado/SE

#### **6. ANÁLISE DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

- d) Garantia de contratação de empresa com experiência para entrega da solução.
- e) Garantia de continuidade da solução.
- f) Garantia de solução vantajosa para a administração.

## 7. ESTIMATIVA DA DEMANDA – QUANTITATIVOS

7.1. Conforme Documento de Formalização de Demanda e pesquisas de preços realizada pelo setor de compras , a tabela abaixo traz os quantitativos e valores para atender as necessidades do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE:

Item	Código	Produto/Serviço	Unid	Qtde	Unitário (Estimado)	Total (Estimado)
1	43574	ÁCICLOVIR CREME 50MG/G	BIS	2.000,0000	3,8700	7.740,00
	<b>Especificação</b>	ÁCICLOVIR CREME 50MG/G				
2	43576	ÁCIDO VALPROICO 250MG	CP	50.000,0000	1,1300	56.500,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO VALPROICO 250MG- COMPRIMIDO				
3	43573	ÁCICLOVIR 250MG SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	12,2700	12.270,00
	<b>Especificação</b>	ÁCICLOVIR 250MG SUSPENSÃO INJETÁVEL				
4	43577	ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	2,1700	130.200,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO				
5	41268	ACICLOVIR 200 MG- COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	0,5300	4.240,00
	<b>Especificação</b>	ACICLOVIR 200 MG- COMPRIMIDO				
6	43578	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML- FRASCOS	FRC	12.000,0000	5,9800	71.760,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO VALPROICO 50MG/ML- FRASCOS				
7	41269	ÁCIDO FÓLICO 5MG- COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,5800	40.600,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO FÓLICO 5MG- COMPRIMIDO				
8	5642	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	140.000,0000	0,4600	64.400,00
	<b>Especificação</b>	CARBAMAZEPINA 200MG				
9	6058	CARBAMAZEPINA 400MG	CP	50.000,0000	0,8800	44.000,00
	<b>Especificação</b>	CARBAMAZEPINA 400MG				
10	43584	ÁGUA PARA INJEÇÃO	AMP	10.000,0000	0,7800	7.800,00
	<b>Especificação</b>	ÁGUA PARA INJEÇÃO- AMPOLAS				
11	41270	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	1,2500	5.000,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG COMPRIMIDO				
12	40490	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	14,7600	147.600,00
	<b>Especificação</b>	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO				
13	23960	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO	UND	80.000,0000	0,4300	34.400,00
	<b>Especificação</b>	CARBONATO DE LÍCIO 300MG COMPRIMIDO				
14	23961	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	UND	20.000,0000	0,8800	17.600,00
	<b>Especificação</b>	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO				
15	40936	ALBENDAZOL 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML	FRC	6.000,0000	2,2900	13.740,00
	<b>Especificação</b>	ALBENDAZOL 40 MG / ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO 10 ML				
16	40492	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO	FRC	25.000,0000	3,3200	83.000,00
	<b>Especificação</b>	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO				
17	41275	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	2,5200	20.160,00
	<b>Especificação</b>	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO				
18	23964	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	UND	200.000,0000	0,1800	36.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO				
19	43587	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML	UND	15.000,0000	10,1300	151.950,00
	<b>Especificação</b>	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML				
20	40493	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,7200	36.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO				
21	40939	ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML	ML	5.000,0000	19,3300	96.650,00
	<b>Especificação</b>	ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML				
22	43622	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	CP	35.000,0000	0,4000	14.000,00



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG				
23	43623	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4MG	CP	30.000,0000	0,9800	29.400,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4MG				
24	41277	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,4000	4.000,00
	<b>Especificação</b>	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO				
25	40494	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,2700	50.800,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO				
26	41278	ALOPURINOL 300 MG- COMPRIMIDO	CP	15.000,0000	0,7800	11.700,00
	<b>Especificação</b>	ALOPURINOL 300 MG- COMPRIMIDO				
27	43624	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	AMP	2.000,0000	4,2800	8.560,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML				
28	23990	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO	UND	80.000,0000	0,4900	39.200,00
	<b>Especificação</b>	FENITOÍNA 100MG COMPRIMIDO				
29	41279	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	5,3500	53.500,00
	<b>Especificação</b>	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG COMPRIMIDO				
30	40955	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO	SAC	1.000,0000	35,1800	35.180,00
	<b>Especificação</b>	CARVÃO VEGETAL ATIVADO PÓ PARA SUSPENSÃO				
31	40503	FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	21,6300	216.300,00
	<b>Especificação</b>	FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO				
32	40957	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,7800	7.800,00
	<b>Especificação</b>	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG CACO3 + 400 UI COMPRIMIDO				
33	40496	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO	FRC	10.000,0000	9,3600	93.600,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO				
34	40504	FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	32,3400	161.700,00
	<b>Especificação</b>	FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA				
35	40958	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS	CAP	20.000,0000	1,8000	36.000,00
	<b>Especificação</b>	CEFALEXINA 500MG CÁPSULAS				
36	43627	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CP	210.000,0000	0,4300	90.300,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG				
37	40507	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO	FRC	5.000,0000	5,0900	25.450,00
	<b>Especificação</b>	HALOPERIDOL 2MG/ML FRASCO				
38	5648	AZITROMICINA 500MG	CP	8.000,0000	3,2200	25.760,00
	<b>Especificação</b>	AZITROMICINA 500MG				
39	40964	CLOPIDOGREL 75 MG- COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,2300	36.900,00
	<b>Especificação</b>	CLOPIDOGREL 75 MG- COMPRIMIDO				
40	43625	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG	CP	100.000,0000	0,4300	43.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG				
41	40498	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,0500	42.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 50MG COMPRIMIDO				
42	40511	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG	CP	40.000,0000	2,7600	110.400,00
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO				
43	40949	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO	FRC	3.000,0000	62,7400	188.220,00
	<b>Especificação</b>	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO				
44	40968	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,2100	7.260,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO				
45	40505	FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO	FRC	15.000,0000	14,9900	224.850,00
	<b>Especificação</b>	FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO				
46	7104	FENOBARBITAL 100MG	CP	90.000,0000	0,4500	40.500,00
	<b>Especificação</b>	FENOBARBITAL 100MG				
47	40512	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG	CP	30.000,0000	14,4600	433.800,00
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG COMPRIMIDO				
48	40945	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO 60 ML	FRC	7.000,0000	9,2800	64.960,00
	<b>Especificação</b>	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORALFRASCO 60 ML				
49	40969	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	0,5700	4.560,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG COMPRIMIDO				



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

50	43628	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 75MG	CP	25.000,0000	1,2400	31.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 75MG				
51	40508	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA	AMP	2.000,0000	4,9300	9.860,00
	<b>Especificação</b>	HALOPERIDOL 5MG/ML AMPOLA				
52	40513	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO	FRC	4.000,0000	24,0200	96.080,00
	<b>Especificação</b>	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO				
53	40944	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML	FRC	5.000,0000	23,4900	117.450,00
	<b>Especificação</b>	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML				
54	43603	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	10.000,0000	24,1300	241.300,00
	<b>Especificação</b>	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO				
55	41290	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA	FA	5.000,0000	22,7900	113.950,00
	<b>Especificação</b>	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA				
56	40970	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	1,8300	9.150,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
57	24023	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO	UND	30.000,0000	2,6600	79.800,00
	<b>Especificação</b>	OLANZAPINA 10MG COMPRIMIDO				
58	43618	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMPOLA	AMP	1.000,0000	1,2100	1.210,00
	<b>Especificação</b>	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMPOLA				
59	24648	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	140.000,0000	0,5100	71.400,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG				
60	40500	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA	AMP	20.000,0000	14,1500	283.000,00
	<b>Especificação</b>	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA				
61	40506	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO	FRC	20.000,0000	10,3200	206.400,00
	<b>Especificação</b>	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO				
62	43604	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	5.000,0000	24,5100	122.550,00
	<b>Especificação</b>	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO				
63	43615	CETOCONAZOL 2% XAMPU	FRC	3.000,0000	21,7300	65.190,00
	<b>Especificação</b>	CETOCONAZOL 2% XAMPU				
64	40972	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	3,3900	16.950,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML (SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
65	40497	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,6700	20.100,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO NORTRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO				
66	40514	RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO	FRC	6.000,0000	15,1500	90.900,00
	<b>Especificação</b>	RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO				
67	40973	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BISNAGA 10 G	BIS	2.500,0000	3,6000	9.000,00
	<b>Especificação</b>	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BISNAGA 10 G				
68	43626	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	CP	80.000,0000	0,5100	40.800,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG				
69	40501	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	1,1500	5.750,00
	<b>Especificação</b>	DIAZEPAM 5MG/ML AMPOLA				
70	40509	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 25MG COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,3700	25.900,00
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 25MG COMPRIMIDO				
71	40516	RESPIRIDONA 2MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	1,0800	48.600,00
	<b>Especificação</b>	RESPIRIDONA 2MG COMPRIMIDO				
72	43601	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML	FRC	6.000,0000	16,0900	96.540,00
	<b>Especificação</b>	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML				
73	40952	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA	AMP	1.000,0000	1,9600	1.960,00
	<b>Especificação</b>	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA				
74	24651	DEXAMETASONA 4MG	CP	10.000,0000	0,3400	3.400,00
	<b>Especificação</b>	DEXAMETASONA 4MG				
75	24001	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	UND	50.000,0000	0,3700	18.500,00
	<b>Especificação</b>	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO				
76	40517	RESPIRIDONA 3MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,4600	13.800,00
	<b>Especificação</b>	RESPIRIDONA 3MG COMPRIMIDO				
77	1275	AMOXICILINA 500 MG - CÁPSULA	UND	20.000,0000	0,4900	9.800,00
	<b>Especificação</b>	AMOXICILINA 500 MG - CÁPSULA				
78	43614	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL	FRC	8.000,0000	8,1600	65.280,00



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL				
79	40975	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	8.000,0000	0,6900	5.520,00
	<b>Especificação</b>	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
80	23986	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO	UND	100.000,0000	0,6700	67.000,00
	<b>Especificação</b>	DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO				
81	40518	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,0400	25.200,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMPOLA				
82	20522	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML	FRC	2.000,0000	3,0000	6.000,00
	<b>Especificação</b>	BROMETO DE IPATRÓPIO 0,25MG/ML				
83	40962	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	1,7800	17.800,00
	<b>Especificação</b>	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO				
84	40966	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML AMPOLA 10 ML	AMP	1.000,0000	0,7900	790,00
	<b>Especificação</b>	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML AMPOLA 10 ML				
85	40976	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO	FRC	2.000,0000	3,5200	7.040,00
	<b>Especificação</b>	DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO				
86	40519	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	2,3100	69.300,00
	<b>Especificação</b>	TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO				
87	43631	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2%	FRC	4.000,0000	5,0100	20.040,00
	<b>Especificação</b>	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2%				
88	23984	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO	UND	70.000,0000	0,1900	13.300,00
	<b>Especificação</b>	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO				
89	22059	HALOPERIDOL 5MG	CP	60.000,0000	0,7300	43.800,00
	<b>Especificação</b>	HALOPERIDOL 5MG				
90	40510	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG	CP	70.000,0000	5,2100	364.700,00
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG COMPRIMIDO				
91	40520	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,5700	17.100,00
	<b>Especificação</b>	TOPIRAMATO 100MG COMPRIMIDO				
92	43613	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL	FRC	5.000,0000	41,0000	205.000,00
	<b>Especificação</b>	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL				
93	24640	CLINDAMICINA 300MG	CP	5.000,0000	9,8100	49.050,00
	<b>Especificação</b>	CLINDAMICINA 300MG				
94	43619	CLORETO DE SÓDIO A 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	AMP	10.000,0000	1,9700	19.700,00
	<b>Especificação</b>	CLORETO DE SÓDIO A 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML				
95	43632	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4%	FRC	3.000,0000	6,6400	19.920,00
	<b>Especificação</b>	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4%				
96	40521	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA	AMP	3.000,0000	10,3500	31.050,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA				
97	43646	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AMP	3.000,0000	14,2400	42.720,00
	<b>Especificação</b>	FLUMAZENIL 0,1MG/ML				
98	41297	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG	CP	4.000,0000	0,8500	3.400,00
	<b>Especificação</b>	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG				
99	41298	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	10.000,0000	3,5500	35.500,00
	<b>Especificação</b>	DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL				
100	40981	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,5100	25.500,00
	<b>Especificação</b>	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO				
101	40982	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO	FRC	10.000,0000	1,8700	18.700,00
	<b>Especificação</b>	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO				
102	40983	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	1,9400	3.880,00
	<b>Especificação</b>	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
103	40984	FLUCONAZOL 10MG/ML SUSP. ORAL FRASCO	FRC	1.000,0000	0,6500	650,00
	<b>Especificação</b>	FLUCONAZOL 10MG/ML SUSP. ORAL FRASCO				
104	24659	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CAP	30.000,0000	1,0900	32.700,00
	<b>Especificação</b>	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA				
105	40986	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML	FRC	5.000,0000	7,1900	35.950,00
	<b>Especificação</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML FRASCO				
106	40987	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	FRC	5.000,0000	6,3900	31.950,00
	<b>Especificação</b>	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML FRASCO				
107	40988	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,3500	26.750,00



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	FUROSEMIDA 10MG/ML AMPOLA				
108	43652	GLICEROL SUPOSITÓRIO 120 MG/ML	UND	2.000,0000	4,0000	8.000,00
	<b>Especificação</b>	GLICEROL SUPOSITÓRIO 120 MG/ML				
109	43656	GLICOSE 5%	FRC	5.000,0000	7,4900	37.450,00
	<b>Especificação</b>	GLICOSE 5%				
110	43655	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	1,6600	3.320,00
	<b>Especificação</b>	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL				
111	43657	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	1,8000	3.600,00
	<b>Especificação</b>	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL				
112	40996	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL	FRC	3.000,0000	3,0200	9.060,00
	<b>Especificação</b>	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML SUSP. ORAL FRASCO				
113	40997	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4200	8.400,00
	<b>Especificação</b>	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO				
114	40998	IBUPROFENO 600 MGCOMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,9300	55.800,00
	<b>Especificação</b>	IBUPROFENO 600 MGCOMPRIMIDO				
115	40999	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 30 ML	FRC	10.000,0000	2,5400	25.400,00
	<b>Especificação</b>	IBUPROFENO SOLUÇÃO ORAL 50 MG/ML FRASCO 30 ML				
116	41000	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	CP	5.000,0000	2,4200	12.100,00
	<b>Especificação</b>	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO				
117	41301	LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO	FRC	3.000,0000	10,3200	30.960,00
	<b>Especificação</b>	LACTULOSE 667MG/ML- FRASCO				
118	41002	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	3,6400	109.200,00
	<b>Especificação</b>	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO				
119	41003	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,9000	18.000,00
	<b>Especificação</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO				
120	41004	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	0,5300	21.200,00
	<b>Especificação</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO				
121	41005	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,3500	7.000,00
	<b>Especificação</b>	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO				
122	43668	LIDOCAÍNA 2% + NOREPRINEFRINA 1:100.000	AMP	800,0000	17,2700	13.816,00
	<b>Especificação</b>	LIDOCAÍNA 2% + NOREPRINEFRINA 1:100.000				
123	41008	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR AMPOLA	AMP	4.000,0000	12,4500	49.800,00
	<b>Especificação</b>	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRITOR AMPOLA				
124	43669	LIDOCAÍNA GEL A 2% - BISNAGA	BIS	3.000,0000	8,9000	26.700,00
	<b>Especificação</b>	LIDOCAÍNA GEL A 2% - BISNAGA				
125	43670	LORATADINA 1 MG / ML XAROPE	FRC	10.000,0000	4,4400	44.400,00
	<b>Especificação</b>	LORATADINA 1 MG / ML XAROPE				
126	41012	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4700	9.400,00
	<b>Especificação</b>	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO				
127	41013	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,6200	18.600,00
	<b>Especificação</b>	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO				
128	41014	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FR. C/ 60 ML + COPO DOSADOR FRASCO 60 ML	FRC	8.000,0000	8,4400	67.520,00
	<b>Especificação</b>	MALEATO DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 2MG/5ML FR. C/ 60 ML + COPO DOSADOR FRASCO 60 ML				
129	43671	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML	FRC	5.000,0000	12,4400	62.200,00
	<b>Especificação</b>	METRONIDAZOL (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ML				
130	43672	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	BIS	15.000,0000	9,1200	136.800,00
	<b>Especificação</b>	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL				
131	43673	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,7800	15.600,00
	<b>Especificação</b>	METRONIDAZOL 250 MG - COMPRIMIDO				
132	41018	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	1,4000	14.000,00
	<b>Especificação</b>	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO				
133	43675	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL	BIS	15.000,0000	8,3800	125.700,00
	<b>Especificação</b>	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL				
134	43676	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2 %	FRC	6.000,0000	7,2100	43.260,00
	<b>Especificação</b>	MICONAZOL, NITRATO DE LOÇÃO 2 %				



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

135	41021	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML FRASCO 50 ML	FRC	5.000,0000	7,1400	35.700,00
	<b>Especificação</b>	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML FRASCO 50 ML				
136	41022	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULAS	CAP	6.000,0000	0,6100	3.660,00
	<b>Especificação</b>	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULAS				
137	43677	ÓLEO MINERAL - FRASCO	FRC	3.000,0000	5,3700	16.110,00
	<b>Especificação</b>	ÓLEO MINERAL - FRASCO				
138	41024	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	CAP	130.000,0000	0,7200	93.600,00
	<b>Especificação</b>	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS				
139	7094	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	10.000,0000	2,2000	22.000,00
	<b>Especificação</b>	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL				
140	41026	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,8900	44.500,00
	<b>Especificação</b>	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO				
141	4999	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	FRC	4.000,0000	23,0100	92.040,00
	<b>Especificação</b>	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO				
142	43681	PERMETRINA 5% LOÇÃO - FRASCO	FRC	5.000,0000	4,0900	20.450,00
	<b>Especificação</b>	PERMETRINA 5% LOÇÃO - FRASCO				
143	41029	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G SACHÊ	SAC	10.000,0000	1,3000	13.000,00
	<b>Especificação</b>	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G SACHÊ SACHÊ				
144	43684	SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL ORAL 100 MCG	FRC	5.000,0000	15,0600	75.300,00
	<b>Especificação</b>	SALBUTAMOL, SULFATO DE AEROSOL ORAL 100 MCG DOSE				
145	41031	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,3400	40.800,00
	<b>Especificação</b>	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO				
146	41032	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	0,5000	40.000,00
	<b>Especificação</b>	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO				
147	41033	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO FRASCO	FRC	2.000,0000	10,6900	21.380,00
	<b>Especificação</b>	SOLUÇÃO RINGER + LACTATO FRASCO				
148	41034	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	2.000,0000	5,1400	10.280,00
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA				
149	41035	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	4.000,0000	9,3900	37.560,00
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL AMPOLA				
150	41036	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	1,5100	90.600,00
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO				
151	41037	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	1,7200	103.200,00
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO				
152	43688	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)	CP	10.000,0000	2,9800	29.800,00
	<b>Especificação</b>	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)				
153	43689	SULFA + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO	FRC	5.000,0000	7,0900	35.450,00
	<b>Especificação</b>	SULFA + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL				
154	41040	SULFADIAZINA DE PRATA 500MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	1,4400	5.760,00
	<b>Especificação</b>	SULFADIAZINA DE PRATA 500MG COMPRIMIDO				
155	41041	SULFADIAZINA DE PRATA A 1% CREME BISNAGA	BIS	6.000,0000	8,7600	52.560,00
	<b>Especificação</b>	SULFADIAZINA DE PRATA A 1% CREME BISNAGA				
156	41042	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	6,0300	18.090,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
157	43690	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	2,3700	2.370,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO 10 % SOLUÇÃO INJETÁVEL				
158	43691	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	9,3600	9.360,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO DE MAGNÉSIO 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL				
159	43692	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRC	6.000,0000	1,9900	11.940,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL				
160	41046	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,1400	14.000,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO				
161	43693	SULFATO FERROSO XAROPE	FRC	8.000,0000	4,1700	33.360,00
	<b>Especificação</b>	SULFATO FERROSO XAROPE				
162	41048	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	0,6400	6.400,00
	<b>Especificação</b>	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO				



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

163	41049	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,4200	8.400,00
	<b>Especificação</b>	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO				
164	41050	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,8100	97.200,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO				
165	41051	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG	COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	1,1100	88.800,00
	<b>Especificação</b>	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG	COMPRIMIDO				
166	41052	ANLÓDIPINO, BENSILATO 5 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,6300	63.000,00
	<b>Especificação</b>	ANLÓDIPINO, BENSILATO 5 MG	COMPRIMIDO				
167	41053	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,6700	46.900,00
	<b>Especificação</b>	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO				
168	41054	ATENÓLOL 100 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,8200	16.400,00
	<b>Especificação</b>	ATENÓLOL 100 MG	COMPRIMIDO				
169	41055	CAPTÓPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	4,7300	189.200,00
	<b>Especificação</b>	CAPTÓPRIL 25 MG	COMPRIMIDO				
170	41056	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,5300	15.900,00
	<b>Especificação</b>	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO				
171	41057	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,1700	35.100,00
	<b>Especificação</b>	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO				
172	41058	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	2,3700	94.800,00
	<b>Especificação</b>	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO				
173	41059	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	3,6800	184.000,00
	<b>Especificação</b>	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO				
174	21996	DIGOXINA 0,25MG		CP	8.000,0000	0,4800	3.840,00
	<b>Especificação</b>	DIGOXINA 0,25MG					
175	41061	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO	CP	80.000,0000	0,2600	20.800,00
	<b>Especificação</b>	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG	COMPRIMIDO				
176	41062	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO	CP	120.000,0000	0,4000	48.000,00
	<b>Especificação</b>	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG	COMPRIMIDO				
177	41063	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,4200	25.200,00
	<b>Especificação</b>	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG	COMPRIMIDO				
178	41064	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,6100	42.700,00
	<b>Especificação</b>	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO				
179	41065	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	1,7200	68.800,00
	<b>Especificação</b>	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO				
180	41066	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	4,1700	417.000,00
	<b>Especificação</b>	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO				
181	41067	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,6000	60.000,00
	<b>Especificação</b>	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO				
182	24723	GLICLAZIDA 60MG		CP	80.000,0000	0,5300	42.400,00
	<b>Especificação</b>	GLICLAZIDA 60MG					
183	43649	GLICLAZIDA DE 30 MG		CP	80.000,0000	0,4700	37.600,00
	<b>Especificação</b>	GLICLAZIDA DE 30 MG					
184	41070	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,7500	45.000,00
	<b>Especificação</b>	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO				
185	4470	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		CP	120.000,0000	3,8600	463.200,00
	<b>Especificação</b>	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG					
186	41072	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG	COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,9200	27.600,00
	<b>Especificação</b>	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40 MG	COMPRIMIDO				
187	41073	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	CP	320.000,0000	2,7300	873.600,00
	<b>Especificação</b>	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO				
188	41074	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO	CP	90.000,0000	0,7100	63.900,00
	<b>Especificação</b>	METFORMINA 500 MG	COMPRIMIDO				
189	41075	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	CP	340.000,0000	1,2200	414.800,00
	<b>Especificação</b>	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO				
190	41076	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	1,3300	26.600,00
	<b>Especificação</b>	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO				
191	41077	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	1,5100	30.200,00
	<b>Especificação</b>	NIFEDIPINO 10MG	COMPRIMIDO				
192	41078	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,3700	7.400,00



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO				
193	41079	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,6300	48.900,00
	<b>Especificação</b>	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO				
194	41080	PROPRANOLOL , CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	0,5600	22.400,00
	<b>Especificação</b>	PROPRANOLOL , CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO				
195	41081	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR UNIDADE	UND	5.000,0000	9,5900	47.950,00
	<b>Especificação</b>	ACEBROFILINA 10 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR UNIDADE				
196	41082	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE, COM COPO	UND	5.000,0000	6,7300	33.650,00
	<b>Especificação</b>	ACEBROFILINA 5 MG/ML, XAROPE, COM COPO DOSADOR				
197	41083	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS UNIDADE	UND	6.000,0000	9,1600	54.960,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS UNIDADE				
198	43588	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE	UND	10.000,0000	8,3900	83.900,00
	<b>Especificação</b>	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE				
199	43589	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE	UND	10.000,0000	13,0200	130.200,00
	<b>Especificação</b>	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE				
200	41086	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,7600	45.600,00
	<b>Especificação</b>	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO				
201	41088	CETOCONAZOL 2 % CREME 30GBISNAGA	BIS	5.000,0000	5,9400	29.700,00
	<b>Especificação</b>	CETOCONAZOL 2 % CREME 30GBISNAGA				
202	41089	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	CP	15.000,0000	2,9700	44.550,00
	<b>Especificação</b>	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO				
203	43629	COLAGENASE	BIS	6.000,0000	17,3800	104.280,00
	<b>Especificação</b>	COLAGENASE- BISNAGA				
204	41091	COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA	BIS	5.000,0000	17,5800	87.900,00
	<b>Especificação</b>	COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA				
205	43630	COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE	FRC	15.000,0000	13,8600	207.900,00
	<b>Especificação</b>	COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE				
206	43658	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 MG + 200 MG COMP. MASTIGÁVEL	CP	5.000,0000	1,5500	7.750,00
	<b>Especificação</b>	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 200 MG + 200 MG COMP. MASTIGÁVEL				
207	43659	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL 35,6 MG + 37 MG/ML	FRC	8.000,0000	6,3800	51.040,00
	<b>Especificação</b>	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. ORAL 35,6 MG + 37 MG/ML				
208	41096	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA	BIS	15.000,0000	6,1400	92.100,00
	<b>Especificação</b>	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA				
209	41097	NIMESULIDA 100 MGCOMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,7400	37.000,00
	<b>Especificação</b>	NIMESULIDA 100 MGCOMPRIMIDO				
210	41098	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA	BIS	8.000,0000	8,5000	68.000,00
	<b>Especificação</b>	NISTATINA CREME VAGINAL BISNAGA				
211	41099	SECNIDAZOL 1 G COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	2,1600	17.280,00
	<b>Especificação</b>	SECNIDAZOL 1 G COMPRIMIDO				
212	41101	SECNIDAZOL 500 MGCOMPRIMIDO	CP	6.000,0000	5,0000	30.000,00
	<b>Especificação</b>	SECNIDAZOL 500 MGCOMPRIMIDO				
213	41102	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML FRASCO	FRC	25.000,0000	8,8700	221.750,00
	<b>Especificação</b>	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML FRASCO				
214	41103	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML FRASCO	FRC	20.000,0000	15,6000	312.000,00
	<b>Especificação</b>	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML FRASCO				
215	41104	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML FRASCO	FRC	30.000,0000	14,6400	439.200,00
	<b>Especificação</b>	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML FRASCO				
216	41105	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML - SOL. INJETÁVEL	AMP	5.000,0000	2,6800	13.400,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
217	41106	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	3.000,0000	5,6400	16.920,00
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
218	43581	ADENOSINA 3MG/ML - SOL. INJETÁVEL	FRC	1.000,0000	14,2700	14.270,00
	<b>Especificação</b>	ADENOSINA 3MG/ML - SOL. INJETÁVEL				



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

219	43685	SIMETICONA GOTAS 75 MG/ ML	FRC	6.000,0000	4,2200	25.320,00
	<b>Especificação</b>	SIMETICONA GOTAS 75 MG/ ML				
220	41108	AMINOFILINA 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	1.000,0000	2,5800	2.580,00
	<b>Especificação</b>	AMINOFILINA 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
221	41109	AMIODARONA 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	3,9400	7.880,00
	<b>Especificação</b>	AMIODARONA 50MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
222	43600	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	AMP	3.000,0000	46,6400	139.920,00
	<b>Especificação</b>	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL				
223	41112	BROMOPRIDA 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	3,4200	17.100,00
	<b>Especificação</b>	BROMOPRIDA 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
224	41113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	4,1800	20.900,00
	<b>Especificação</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
225	43697	AMPICILINA 1G SOLUÇÃO- PÓ INJETÁVEL	AMP	1.000,0000	4,4600	4.460,00
	<b>Especificação</b>	AMPICILINA 1G SOLUÇÃO- PÓ INJETÁVEL				
226	41114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	6.000,0000	4,2200	25.320,00
	<b>Especificação</b>	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
227	41115	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	1.000,0000	6,6300	6.630,00
	<b>Especificação</b>	CEFALOTINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
228	41117	CETOPROFENO 100MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	6.000,0000	6,5800	39.480,00
	<b>Especificação</b>	CETOPROFENO 100MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
229	41118	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	8.000,0000	4,5200	36.160,00
	<b>Especificação</b>	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
230	43620	CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5%	FRC	5.000,0000	3,9300	19.650,00
	<b>Especificação</b>	CLOREXIDINA ALCOÓLICA 0,5%				
231	43621	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%	FRC	5.000,0000	3,3500	16.750,00
	<b>Especificação</b>	CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%				
232	41121	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	AMP	8.000,0000	3,9600	31.680,00
	<b>Especificação</b>	COMPLEXO B - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
233	41122	DESLANOSÍDEO AMPOLA	AMP	2.000,0000	4,9800	9.960,00
	<b>Especificação</b>	DESLANOSÍDEO AMPOLA				
234	41123	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	4.000,0000	3,0200	12.080,00
	<b>Especificação</b>	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
235	41124	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	7,4700	37.350,00
	<b>Especificação</b>	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG + 5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
236	41125	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	5,1900	25.950,00
	<b>Especificação</b>	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 10ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
237	41126	FITOMENADIONA 10MG/ML - SOL. INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	4,9300	9.860,00
	<b>Especificação</b>	FITOMENADIONA 10MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
238	41127	GENTAMICINA 80MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	2.000,0000	3,5900	7.180,00
	<b>Especificação</b>	GENTAMICINA 80MG/2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
239	41128	HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	3.000,0000	7,7600	23.280,00
	<b>Especificação</b>	HIDRALAZINA 20MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA				
240	41129	OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	8.000,0000	17,1300	137.040,00
	<b>Especificação</b>	OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
241	41130	ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL	AMP	5.000,0000	4,1000	20.500,00
	<b>Especificação</b>	ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
242	41131	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	2.000,0000	3,3100	6.620,00
	<b>Especificação</b>	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
243	41132	TERBUTALINA 0,5MG/ML - SOL. INJETÁVEL	AMP	3.000,0000	2,4900	7.470,00
	<b>Especificação</b>	TERBUTALINA 0,5MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA				
244	41133	VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	1.000,0000	6,2700	6.270,00
	<b>Especificação</b>	VANCOMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
245	40515	RESPIRIDONA 1MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,3700	18.500,00



ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	RESPIRIDONA 1MG COMPRIMIDO				
246	40184	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	0,6500	19.500,00
	<b>Especificação</b>	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO				
247	40185	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	1,4100	63.450,00
	<b>Especificação</b>	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMPRIMIDO				
248	43664	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML	FRC	8.000,0000	17,2900	138.320,00
	<b>Especificação</b>	LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML				
249	40187	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO	CP	150.000,0000	0,3200	48.000,00
	<b>Especificação</b>	SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO				
250	40188	SERTRALINA 25MG COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	1,1100	55.500,00
	<b>Especificação</b>	SERTRALINA 25MG COMPRIMIDO				
251	24050	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO	UND	120.000,0000	0,9500	114.000,00
	<b>Especificação</b>	PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO				
252	40189	PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO-	CP	50.000,0000	1,3900	69.500,00
	<b>Especificação</b>	PREGABALINA 150MG COMPRIMIDO				
253	40190	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLA	AMP	10.000,0000	4,5300	45.300,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML AMPOLA				
254	40191	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,5400	32.400,00
	<b>Especificação</b>	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO				
255	40193	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO	CP	40.000,0000	0,4800	19.200,00
	<b>Especificação</b>	CLONAZEPAM 0,5MG COMPRIMIDO				
256	40194	ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO	CP	30.000,0000	1,1600	34.800,00
	<b>Especificação</b>	ZOLPIDEM 5MG COMPRIMIDO				
257	40195	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO	CP	150.000,0000	0,6000	90.000,00
	<b>Especificação</b>	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO				
258	40196	ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO -	CP	40.000,0000	0,5500	22.000,00
	<b>Especificação</b>	ZOLPIDEM 10MG COMPRIMIDO				
259	24071	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO	UND	30.000,0000	0,6800	20.400,00
	<b>Especificação</b>	TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO				
260	43662	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG	CP	30.000,0000	3,8500	115.500,00
	<b>Especificação</b>	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG				
261	43698	LIDOCAÍNA 1% SEM VASOCONSTRITOR	AMP	2.000,0000	10,0800	20.160,00
	<b>Especificação</b>	LIDOCAÍNA 1% SEM VASOCONSTRITOR				
262	41116	CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA	FA	1.000,0000	10,4100	10.410,00
	<b>Especificação</b>	CEFAZOLINA 1G - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA				
263	43616	CLINDAMICINA 150MG/ML	AMP	2.000,0000	2,7700	5.540,00
	<b>Especificação</b>	CLINDAMICINA 150MG/ML				
264	41095	HIDROGEL + ALGINATO BISNAGA	BIS	5.000,0000	22,4000	112.000,00
	<b>Especificação</b>	HIDROGEL + ALGINATO BISNAGA				
265	41276	ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,4800	8.880,00
	<b>Especificação</b>	ALEDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO				
266	40192	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	1,4500	87.000,00
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO				

## 7.2. DO VALOR TOTAL ESTIMADO

R\$ 15.962.186,00 (Quinze milhões, novecentos e sessenta e dois mil, cento e oitenta e seis reais e e sete centavos) R\$ 15.962.186,00

7.2.1. Relatório gerado no dia 06/02/2026 11:01:07 (IP: 138.94.4.228)

Código Validação:

hgqinzJ4B61v7O%2bZ1rVA060PmhTr3%2fSiwQkoxmPjddhBAzDw%2fhWMzaw0J80Ie3feKh1PJ  
z7Zulg%3d



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

<http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=hgqinzJ4B61v7O%252bZ1rVA060PmhTr3%252fSiwQkoxmPjddhBAzDw%252fhWMzaw0J80Ie3fe>

7.3. Pesquisa de mercado realizada através da plataforma Banco de Preços, Relatório gerado no dia 17/01/2024 09:01:24 (IP: 138.94.4.228), de acordo com certidão de mercado gerada sob a responsabilidade do setor de compras acompanhada dos relatórios pertinentes e anexados aos autos do processo.

**8. REQUISITOS MINIMOS**

8.1. O Fornecimento do material pleiteado será no local indicado pela ordem de serviço, dentro do município de Salgado/SE.

8.2. Os medicamentos, objeto desta licitação, serão entregues no prazo de 5 (cinco) dias, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento;

8.3. Os equipamentos deverão ser entregues no prazo máximo de 8 (oito) dias, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento.

**9. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PARA ANDAMENTO PROCESSUAL**

9.1. Abertura de procedimento licitatório,

9.2. Considerando tratar-se de aquisição de bens e a contratação de serviços comuns, a modalidade licitatória a ser adotado e o Pregão , em sua forma eletrônica, com adoção do critério **MENOR PREÇO POR ITEM.**

**10 – JUSTIFICATIVAS PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO, SE APLICÁVEL:**

10.1. não se aplica o parcelamento da solução.

**11 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES:**

11.1. Não se aplica, não há contratações correlatas

**12 – DEMONSTRAÇÃO DO ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO:**

12.1. As demandas solicitadas estavam previstas no Planejamento

**13. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO:**

13.1. Não se aplica

**14 – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E RESPECTIVAS MEDIDAS DE TRATAMENTO**

14.1. Não se aplica



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

**15. EQUIPE DE GESTÃO DA CONTRATAÇÃO**

15.1. A gestão da futura Ata ficará a cargo da Secretaria Demandante, que também será o responsável pela emissão das ordens de serviços de acordo com solicitações.

**16. ESTRATÉGIA DE CONTINUIDADE EM EVENTUAL INTERRUPÇÃO CONTRATUAL**

16.1. Evento: Não prestar os serviços contratados ou presta-los parcialmente;

16.1.1. Ação de contingência 1 : Responsável pelo acompanhamento da contratação informa à Administração o não atendimento ou a atendimento parcial dos serviços contratados;

➤ Responsável: Responsável pelo acompanhamento da contratação;

16.1.2. Ação de contingência 2 : Concluídos os contatos com a(s) empresa(s) prestadoras dos serviços contratados e, na impossibilidade de solucionar os problemas identificados, aplicar as penalidades previstas no edital;

➤ Responsável: Responsável pelo acompanhamento da contratação.

16.1.3. Ação de contingência 3 : Encaminhar pedido para deflagração de novo processo de aquisição para atendimento da demanda, caso esta ainda exista, procedimento a ser impulsionado pela Unidade Demandante.

➤ Responsável: Área Demandante.

**17. RISCOS DO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO**

17.1. Risco: Negativa ou demora na contratação:

- Probabilidade: Baixa;
- Dano: morosidade no andamento dos trabalhos;
- Impacto: Muito Alto;
- Ação Preventiva: Expor justificativas quanto à necessidade da contratação .

➤ Responsável: Secretaria demandante;

- Ação de Contingência: levantamento de novas possibilidades de contratação.

Responsável: Secretaria Demandante

17.2. Risco: Tentativa de impugnação da licitação por incompatibilidade de requisitos técnicos com os oferecidos no mercado:

- Probabilidade: baixa;
- Dano: Atraso na contratação;
- Impacto: Alto;
- Ação Preventiva: Levantamento do mercado durante a elaboração do ETP e revisão dos requisitos levantados.

➤ Responsável: Setor de Compras , Setor de Planejamento;

17.2. Risco: Corte no orçamento inviabilizando a contratação:

- Probabilidade: baixa;
- Dano: suspensão das viagens;



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE SALGADO  
FUNDO DE SAÚDE**

- Impacto: Alto;
- Ação Preventiva: Realizar contratação parceladas através de Ata de Registro de Preços conforme liberação do orçamento.
  - Responsável: Equipe de Planejamento da Contratação;
- Ação de Contingência: Antecipação em pedidos de suplementação orçamentária
  - Responsável: Secretaria Demandante.

17.3. Risco: Início do Contrato fora do prazo:

- Probabilidade: Baixa;
- Dano: Atraso na conclusão do processo de contratação;
- Impacto: Alto
- Ação Preventiva: Acompanhamento e cobrança periódica dos prazos.
  - Responsável: Secretaria Demandante ;
- Ação Preventiva: Definir prazos factíveis para início da prestação de serviços.

Responsável: Setor de planejamento;

- Ação de Contingência: Acompanhamento e fiscalização
  - Responsável: Secretaria Demandante .

**18. ESTRATÉGIA DE INDEPENDÊNCIA**

18.1. Transferência de Conhecimento tecnológico - Não se aplica.

18.2. Direitos de propriedade intelectual - Não se aplica.

**19. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

19.1. A equipe de Planejamento da Contratação, após concluir os estudos técnicos preliminares aqui apresentados,

**DECLARA SER VIÁVEL A CONTRATAÇÃO PRETENDIDA.**

Salgado, 9 de fevereiro de 2026

CARLOS FELIPPE SOUZA SANTANA

**Setor Planejamento**