



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

REGISTRO DE PREÇOS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE SALGADO-SE.

1.1. Justifica-se a aquisição do material pleiteado em função da necessidade da Gestão Hospitalar de ampliar e fortalecer a rede de assistência Farmacêutica Municipal para ofertar, gratuitamente, medicamentos a população salgadense.

1.2 Os produtos , objeto da presente licitação, 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.

1.3. Da adoção do Sistema de Registro de Preços: a ARP tem por finalidade o registro formal de preços, fornecedores, unidades participantes e condições de execução do objeto, aplicáveis a futuras contratações decorrentes da Ata de Registro de Preços, sendo a solução que mais se adequa ao pleito uma vez que a utilização do sistema de registro de preços proporciona para a Administração Pública uma série de benefícios, tais como: maior celeridade nas contratações; redução da quantidade de licitações; redução de custos com armazenamento e controle de estoque; possibilidade de utilização da ata por outros órgãos públicos; menores preços pelo efeito da economia de escala.

1.4. . A existência de preços registrados não obriga a Administração Pública Municipal a firmar as contratações que dele poderão advir, ficando-lhe facultada a realização de outros processos de contratação para aquisição de um ou mais itens, hipótese em que, em igualdade de condições, o beneficiário do registro terá preferência, nos termos do art. 83 da Lei nº 14.133/2021.

**2. PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS**

2.1. O Fornecimento do medicamento pleiteado será no local indicado pela ordem de fornecimento, dentro do município de Salgado/SE.

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

2.3. O fornecimento, objeto da ARP , deverá ser feito durante o prazo de vigência estabelecido. Findo este, as partes não poderão exigir uma da outra o exaurimento dos quantitativos previstos no instrumento convocatório, por meramente estimativos, considerando-se perfeitamente realizado o objeto.

2.4. Os medicamentos solicitados na data de entrega deverão ter no máximo 06 (seis) meses de fabricado, contados da solicitação, e prazo de validade de acordo com o fabricante do produto, havendo o compromisso expresso do fornecedor de troca do mesmo, acaso se dê o vencimento do produto durante a vigência da ARP.

2.5. O prazo de vigência da ARP será de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado por igual período, desde que comprovada a vantagem econômica, nos termos art. 84 da Lei 14.133/2021.



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

2.6. O pagamento será efetuado por Nota de Empenho, após emissão de Nota Fiscal devidamente conferida e ATESTADA por quem de direito e apresentação da Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal (Secretaria da Receita Federal e Procuradoria Geral da Fazenda Nacional), Estadual e Municipal, Prova de Regularidade para com o INSS, na forma exigida pela Constituição Federal em seu artigo 195, parágrafo 3º e Prova de Regularidade para com o FGTS, emitido pela CEF, bem como, outras comprovações de regularidade fiscal ou trabalhista que se fizer necessário, desde que previsto em Lei.

2.7. No ato do pagamento, a CONTRATANTE efetuará a retenção na fonte dos tributos e contribuições previstas em lei, desde que os mesmos sejam incidentes sobre os serviços/fornecimento.

2.8. Não será efetuado qualquer pagamento à CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual..

### 3. QUANTITATIVOS, ESPECIFICAÇÃO E VALORES ESTIMADOS

Item	Código	Produto/Serviço	Unid	Qtde	Unitário (Estimado)	Total	
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	54.000,0000	2,1700	117.180,00	
	<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	9.000,0000	14,7600	132.840,00	
	<b>Especificação</b>	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO					
13	23960	CARBONATO DE LÍTIO 300MG COMPRIMIDO	UND	80.000,0000	0,4300	34.400,00	
	<b>Especificação</b>	CARBONATO DE LÍTIO 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	22.500,0000	3,3200	74.700,00	
	<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	13.500,0000	10,1300	136.755,00	
	<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	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COMPRIMIDO					
21	40939	ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML	ML	4.500,0000	19,3300	86.985,00	
	<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	
	<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	9.000,0000	21,6300	194.670,00	
	<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	9.000,0000	9,3600	84.240,00	
	<b>Especificação</b>	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO					
34	40504	FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA	AMP	4.500,0000	32,3400	145.530,00	
	<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	207.900,0000	0,4300	89.397,00	
	<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 COMPRIMIDO	CP	36.000,0000	2,7600	99.360,00	
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO					
43	40949	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO	FRC	2.700,0000	62,7400	169.398,00	
	<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	13.500,0000	14,9900	202.365,00	
	<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 COMPRIMIDO	CP	27.000,0000	14,4600	390.420,00	
	<b>Especificação</b>	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG COMPRIMIDO					



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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 ORAL FRASCO 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				
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	3.600,0000	24,0200	86.472,00
<b>Especificação</b>		MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO				
53	40944	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML	FRC	4.500,0000	23,4900	105.705,00
<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	9.000,0000	24,1300	217.170,00
<b>Especificação</b>		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO				
55	41290	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA	FA	4.500,0000	22,7900	102.555,00
<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	18.000,0000	14,1500	254.700,00
<b>Especificação</b>		DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA				
61	40506	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO	FRC	18.000,0000	10,3200	185.760,00
<b>Especificação</b>		FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO				
62	43604	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	4.500,0000	24,5100	110.295,00
<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	5.400,0000	15,1500	81.810,00
<b>Especificação</b>		RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO				
67	40973	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BSNAGA 10 G	BIS	2.500,0000	3,6000	9.000,00
<b>Especificação</b>		DEXAMETASONA 0,1% CREME 10 G BSNAGA 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	5.400,0000	16,0900	86.886,00
<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



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

	<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	
	<b>Especificação</b>	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ PARA SUSP. ORAL					
79	40975	DEXAMETASONA 4MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA	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 IPRATRÓPIO 0,25MG/ML	FRC	2.000,0000	3,0000	6.000,00	
	<b>Especificação</b>	BROMETO DE IPRATRÓPIO 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 COMPRIMIDO	CP	63.000,0000	5,2100	328.230,00	
	<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	4.500,0000	41,0000	184.500,00	
	<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 AMPOLA	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	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

		<b>Especificação</b>	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA						
105	40986		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML	FRASCO	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	FRASCO	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	
		<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	FRASCO	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 MG	COMPRIMIDO	CP	60.000,0000	0,9300	55.800,00	
		<b>Especificação</b>	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO						
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	27.000,0000	3,6400	98.280,00	
		<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 VASOCONSTRICTOR	AMPOLA	AMP	4.000,0000	12,4500	49.800,00	
		<b>Especificação</b>	LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR 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	13.500,0000	9,1200	123.120,00	
		<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	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

	<b>Especificação</b>	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO						
133	43675	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL	BIS	13.500,0000		8,3800	113.130,00	
	<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 %						
135	41021	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP. ORAL 50 ML 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	128.700,0000		0,7200	92.664,00	
	<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	3.600,0000		23,0100	82.836,00	
	<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 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 DOSE	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	54.000,0000		1,5100	81.540,00	
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO						
151	41037	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO	CP	54.000,0000		1,7200	92.880,00	
	<b>Especificação</b>	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO						
152	43688	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)	CP	9.000,0000		2,9800	26.820,00	
	<b>Especificação</b>	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)						
153	43689	SULFA + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	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	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

	<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					
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	118.800,0000	0,8100	96.228,00	
	<b>Especificação</b>	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO					
165	41051	ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG COMPRIMIDO	CP	72.000,0000	1,1100	79.920,00	
	<b>Especificação</b>	ANLODIPINO, BENSILATO 10 MG COMPRIMIDO					
166	41052	ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG COMPRIMIDO	CP	100.000,0000	0,6300	63.000,00	
	<b>Especificação</b>	ANLODIPINO, BENSILATO 5 MG COMPRIMIDO					
167	41053	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	CP	70.000,0000	0,6700	46.900,00	
	<b>Especificação</b>	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO					
168	41054	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO	CP	20.000,0000	0,8200	16.400,00	
	<b>Especificação</b>	ATENOLOL 100 MG COMPRIMIDO					
169	41055	CAPTAPRIL 25 MG COMPRIMIDO	CP	36.000,0000	4,7300	170.280,00	
	<b>Especificação</b>	CAPTAPRIL 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	36.000,0000	2,3700	85.320,00	
	<b>Especificação</b>	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO					
173	41059	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	45.000,0000	3,6800	165.600,00	
	<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	90.000,0000	4,1700	375.300,00	
	<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	108.000,0000	3,8600	416.880,00	
	<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	288.000,0000	2,7300	786.240,00	
	<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	306.000,0000	1,2200	373.320,00	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

		<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	
		<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	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 DOSADOR	UNIDADE	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	UNIDADE	6.000,0000	9,1600	54.960,00	
		<b>Especificação</b>	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS UNIDADE						
198	43588		AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML,	XAROPE	UNIDADE	9.000,0000	8,3900	75.510,00	
		<b>Especificação</b>	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE						
199	43589		AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML,	XAROPE	UNIDADE	9.000,0000	13,0200	117.180,00	
		<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 30G	BISNAGA	BIS	5.000,0000	5,9400	29.700,00
		<b>Especificação</b>	CETOCONAZOL 2 % CREME 30G BISNAGA						
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	5.400,0000	17,3800	93.852,00	
		<b>Especificação</b>	COLAGENASE- BISNAGA						
204	41091		COLAGENASE + CLORANFENICOL	BISNAGA	BIS	4.500,0000	17,5800	79.110,00	
		<b>Especificação</b>	COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA						
205	43630		COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12)	XAROPE	FRC	13.500,0000	13,8600	187.110,00	
		<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	13.500,0000	6,1400	82.890,00
		<b>Especificação</b>	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA						
209	41097		NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	CP	50.000,0000	0,7400	37.000,00	
		<b>Especificação</b>	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO						
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 MG	COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	5,0000	30.000,00	
		<b>Especificação</b>	SECNIDAZOL 500 MG COMPRIMIDO						
213	41102		SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	FRC	22.500,0000	8,8700	199.575,00	
		<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	18.000,0000	15,6000	280.800,00	
		<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	27.000,0000	14,6400	395.280,00	
		<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	AMPOLA	AMP	5.000,0000	2,6800	13.400,00	



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

		<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					
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 AMPOLA	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	2.700,0000	46,6400	125.928,00	
		<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 AMPOLA	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 AMPOLA	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 AMPOLA	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 AMPOLA	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	7.200,0000	17,1300	123.336,00	
		<b>Especificação</b>	OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL FRASCO - AMPOLA					
241	41130		ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA	AMP	5.000,0000	4,1000	20.500,00	
		<b>Especificação</b>	ONDANSETRONA 2MG/ML - SOL. INJETÁVEL AMPOLA					



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

242	41131	OXACILINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	FRASCO -	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	AMPOLA	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 -	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
<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	7.200,0000	17,2900	124.488,00
<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	118.800,0000	0,9500	112.860,00
<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	148.500,0000	0,6000	89.100,00
<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	27.000,0000	3,8500	103.950,00
<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 -	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	4.500,0000	22,4000	100.800,00
<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	54.000,0000	1,4500	78.300,00
<b>Especificação</b>		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO					
267*	43577	ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO		CP	6.000,0000	2,1700	13.020,00
<b>Especificação</b>		ÁCIDO VALPROICO 500MG- COMPRIMIDO					
268*	40490	CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO		FRC	1.000,0000	14,7600	14.760,00
<b>Especificação</b>		CARBAMAZEPINA 20MG/ML FRASCO					
269*	43587	ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML		UND	1.500,0000	10,1300	15.195,00
<b>Especificação</b>		ÁLCOOL ETÍLICO HIDRATADO- SOLUÇÃO À 70 % INPM - 1000 ML					



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

270*	40503	FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO	FRC	1.000,0000	21,6300	21.630,00
<b>Especificação</b>		FENITOÍNA 20MG/ML FRASCO				
271*	40504	FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA	AMP	500,0000	32,3400	16.170,00
<b>Especificação</b>		FENITOÍNA 50MG/ML AMPOLA				
272*	43627	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CP	2.100,0000	0,4300	903,00
<b>Especificação</b>		CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG				
273*	40511	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	2,7600	11.040,00
<b>Especificação</b>		HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 200MG COMPRIMIDO				
274*	40949	BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO	FRC	300,0000	62,7400	18.822,00
<b>Especificação</b>		BECLOMETASONA - DIPROPIONATO 50 MCG/ DOSE AEROSOL FRASCO				
275*	40505	FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO	FRC	1.500,0000	14,9900	22.485,00
<b>Especificação</b>		FENOBARBITAL 100MG/ML FRASCO				
276*	40513	MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO	FRC	400,0000	24,0200	9.608,00
<b>Especificação</b>		MIDAZOLAM 2MG/ML FRASCO				
277*	40944	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML	FRC	500,0000	23,4900	11.745,00
<b>Especificação</b>		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ 12,5MG/ML FRASCO 150 ML				
278*	43603	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	1.000,0000	24,1300	24.130,00
<b>Especificação</b>		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO				
279*	41290	CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA	FA	500,0000	22,7900	11.395,00
<b>Especificação</b>		CEFTRIAXONA 1 G PÓ PARA INJEÇÃO FRASCO/ AMPOLA				
280*	40500	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA	AMP	2.000,0000	14,1500	28.300,00
<b>Especificação</b>		DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML AMPOLA				
281*	40506	FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO	FRC	2.000,0000	10,3200	20.640,00
<b>Especificação</b>		FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO				
282*	43604	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO	AMP	500,0000	24,5100	12.255,00
<b>Especificação</b>		BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI PÓ PARA INJEÇÃO				
283*	40514	RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO	FRC	600,0000	15,1500	9.090,00
<b>Especificação</b>		RESPIRIDONA 1MG/ML FRASCO				
284*	43601	AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML	FRC	600,0000	16,0900	9.654,00
<b>Especificação</b>		AZITROMICINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 40 MG/ ML				
285*	40510	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG COMPRIMIDO	CP	7.000,0000	5,2100	36.470,00
<b>Especificação</b>		HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 100MG COMPRIMIDO				
286*	43613	BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL	FRC	500,0000	41,0000	20.500,00
<b>Especificação</b>		BUDESONIDA 32 MCG/DOSE AEROSOL				
287*	41002	LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO	CP	3.000,0000	3,6400	10.920,00
<b>Especificação</b>		LEVODOPA 100MG + BENSERAZIDA 25MG COMPRIMIDO				
288*	43672	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL	BIS	1.500,0000	9,1200	13.680,00
<b>Especificação</b>		METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL				
289*	43675	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL	BIS	1.500,0000	8,3800	12.570,00
<b>Especificação</b>		MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL				
290*	41024	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	CAP	1.300,0000	0,7200	936,00
<b>Especificação</b>		OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS				
291*	4999	PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO	FRC	400,0000	23,0100	9.204,00
<b>Especificação</b>		PERMETRINA 10MG/ML LOÇÃO				
292*	43688	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)	CP	1.000,0000	2,9800	2.980,00
<b>Especificação</b>		SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (400MG + 80MG)				
293*	41050	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	CP	1.200,0000	0,8100	972,00
<b>Especificação</b>		ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO				
294*	41055	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	4,7300	18.920,00
<b>Especificação</b>		CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO				
295*	41058	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	CP	4.000,0000	2,3700	9.480,00
<b>Especificação</b>		CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO				
296*	41059	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	CP	5.000,0000	3,6800	18.400,00
<b>Especificação</b>		CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO				
297*	41066	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	CP	10.000,0000	4,1700	41.700,00
<b>Especificação</b>		FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO				



ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

298*	4470	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG		CP	12.000,0000	3,8600	46.320,00	
<b>Especificação</b>		HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG						
299*	41075	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	CP	34.000,0000	1,2200	41.480,00	
<b>Especificação</b>		METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO						
300*	43588	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE		UND	1.000,0000	8,3900	8.390,00	
<b>Especificação</b>		AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ ML, XAROPE						
301*	43589	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE		UND	1.000,0000	13,0200	13.020,00	
<b>Especificação</b>		AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ ML, XAROPE						
302*	43629	COLAGENASE		BIS	600,0000	17,3800	10.428,00	
<b>Especificação</b>		COLAGENASE- BISNAGA						
303*	41091	COLAGENASE + CLORANFENICOL	BISNAGA	BIS	500,0000	17,5800	8.790,00	
<b>Especificação</b>		COLAGENASE + CLORANFENICOL BISNAGA						
304*	43630	COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE		FRC	1.500,0000	13,8600	20.790,00	
<b>Especificação</b>		COMPLEXO B(B1, B2, B3, B6, B12) XAROPE						
305*	41096	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA	BISNAGA	BIS	1.500,0000	6,1400	9.210,00	
<b>Especificação</b>		NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG/G POMADA BISNAGA						
306*	41102	SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO	INJETÁVEL 100 ML	FRASCO	FRC	2.500,0000	8,8700	22.175,00
<b>Especificação</b>		SORO FISIOLÓGICO - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML FRASCO						
307*	41104	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO	INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML	FRASCO	FRC	3.000,0000	14,6400	43.920,00
<b>Especificação</b>		SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML FRASCO						
308*	41129	OMEPRAZOL 40MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL	FRASCO - AMPOLA	FA	800,0000	17,1300	13.704,00	
309*	43664	LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML		FRC	800,0000	17,2900	13.832,00	
<b>Especificação</b>		LEVOMEPRMAZINA 40MG/ML						
310*	24050	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	UND	1.200,0000	0,9500	1.140,00	
<b>Especificação</b>		PREGABALINA 75MG COMPRIMIDO						
311*	40195	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	CP	1.500,0000	0,6000	900,00	
<b>Especificação</b>		CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO						
312*	43662	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG		CP	3.000,0000	3,8500	11.550,00	
<b>Especificação</b>		LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG						
313*	40192	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,4500	8.700,00	
<b>Especificação</b>		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMPRIMIDO						
314*	40939	ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML	GEL 1000 ML	ML	500,0000	19,3300	9.665,00	
<b>Especificação</b>		ÁLCOOL GEL PARA MÃOS – 70% 1000 ML GEL 1000 ML						
315*	40496	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML	FRASCO	FRC	1.000,0000	9,3600	9.360,00	
<b>Especificação</b>		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO						
316*	40512	HEMIFUMARATO DE QUETIAPIANA 300MG	COMPRIMIDO	CP	3.000,0000	14,4600	43.380,00	
317*	41037	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,7200	10.320,00	
<b>Especificação</b>		SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG COMPRIMIDO						
318*	41051	ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG	COMPRIMIDO	CP	8.000,0000	1,1100	8.880,00	
<b>Especificação</b>		ANLÓDIPINO, BENSILATO 10 MG COMPRIMIDO						
319*	41103	SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO	INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML	FRASCO	FRC	2.000,0000	15,6000	31.200,00
<b>Especificação</b>		SORO FISIOLÓGICO- CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML FRASCO						
320*	43600	AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL		AMP	300,0000	46,6400	13.992,00	
<b>Especificação</b>		AZITROMICINA 500MG - PÓ PARA SUSP. INJETÁVEL						
321*	41095	HIDROGEL + ALGINATO	BISNAGA	BIS	500,0000	22,4000	11.200,00	
<b>Especificação</b>		HIDROGEL + ALGINATO BISNAGA						
322*	40492	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	FRASCO	FRC	2.500,0000	3,3200	8.300,00	
<b>Especificação</b>		CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRASCO						
323*	41036	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	COMPRIMIDO	CP	6.000,0000	1,5100	9.060,00	
<b>Especificação</b>		SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO						
324*	41073	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	CP	32.000,0000	2,7300	87.360,00	
<b>Especificação</b>		LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO						
VALOR TOTAL ESTIMADO: R\$ 15.962.186,00 (quinze milhões, novecentos e sessenta e dois mil, cento e oitenta e seis reais)								



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

\* Cota reservada para concorrência entre empresas EPP/ME (Lei Complementar nº 147, de 2014).

**4. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 4.1. Manter, durante toda a vigência da ARP , as exigências de habilitação ou condições determinadas no procedimento da licitação que deu origem ao presente ARP , sob pena de sua rescisão e aplicação das penalidades ora previstas.
- 4.2. Alocar todos os recursos necessários para se obter um perfeito fornecimento, de forma plena e satisfatória, sem ônus adicionais de qualquer natureza à Contratante;
- 4.3. Responsabilizar-se por todas as despesas, obrigações e tributos decorrentes da vigência da ARP ;
- 4.4. Responsabilizar-se por eventuais multas, municipais, estaduais e federais, decorrentes de faltas por ela cometidas na vigência da ARP ;
- 4.5. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Contratante ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na vigência da ARP não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pela Contratante.
- 4.6. Responsabilizar-se pela obtenção de Alvarás, Licenças ou quaisquer outros Termos de Autorização que se façam necessários à execução do ARP .
- 4.7. Executar fielmente o objeto contratado e o prazo estipulado.
- 4.8. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o ARP firmado com a Contratante, sem prévia e expressa anuência.
- 4.9. Não realizar associação com outrem, cessão ou transferência total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, sem prévia e expressa anuência do Contratante.
- 4.10. Efetuar a entrega dos produtos conforme a necessidade do município contratante, observando o exposto no item 2 deste Termo – PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS, para efetiva entrega do produto.

**5. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE**

- 5.1. Efetuar o pagamento nas condições e preço, estabelecidos no presente termo.
- 5.2. Proporcionar à CONTRATADA todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do presente ARP , consoante estabelece a Lei nº. 14.133/2021;
- 5.3. Designar um representante para acompanhar e fiscalizar a execução do presente ARP , que deverá anotar em registro próprio, todas as ocorrências verificadas;
- 5.4. Comunicar à **CONTRATADA** toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências preventivas e corretivas.

**6. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

- 6.1. As despesas decorrentes da contratação do objeto desta licitação correrão à conta dos recursos consignados no orçamento do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , para os exercícios alcançados pelo prazo de validade da Ata de Registro de



**ESTADO DE SERGIPE  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Preços, a cargo da unidade orçamentária contratante, cujos programas de trabalho e elementos de despesas específicos constarão na respectiva Ordem de Fornecimento

**7. DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

7.1. Apresentar LICENÇA SANITÁRIA ESTADUAL OU MUNICIPAL, (ART. 5º, INCISO I DA PORTARIA N.º 2.814/GM, DE 29 DE MAIO DE 1998 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE); ALTERADA PELA PORTARIA N.º 3.716/GM, DE 08 DE OUTUBRO DE 1998 DO MINISTÉRIO DA SAÚDE).

7.2. AS EMPRESAS DEVERÃO APRESENTAR AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO (AFE) EXPEDIDO PELA AGENCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

7.3. Apresentar cópia do Registro dos produtos na ANVISA/ Ministério da Saúde ou sua publicação no DOU.

7.4. No caso de produtos sujeitos a isenção, comprovar que são isentos de registro;

7.5. Alvará Sanitário de funcionamento Estadual ou Municipal (Distribuidor e Fabricante, quando não forem os mesmo);

7.6. Será aceito protocolo nos casos em que o alvará estiver com o prazo de vigência expirado. - Autorização de Funcionamento da Empresa emitido pela ANVISA/MS, eletronicamente ((Distribuidor e Fabricante, quando não forem os mesmo).

**8. DISPOSIÇÕES GERAIS**

**8.1.** Nenhum pagamento será efetuado à **CONTRATADA** enquanto pendente de liquidação qualquer débito referente à eventual irregularidade, inadimplência ou penalidade;

8.1.1. Todo e qualquer pagamento estará sujeito a conferência das notas em relação aos pedidos efetuados e entregas finalizadas.

**8.2.** Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que o impossibilite de cumprir o compromisso.

8.2.1. Para fins do disposto no item 8.2, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

8.2.2. Na hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou pela entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do disposto no art. 28 do **DECRETO Nº 11.462/ 2023**, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021, e na legislação aplicável.

SALGADO – SE, 09 de fevereiro de 2026.

**RAIMUNDO RODRIGUES DOS SANTOS**  
**SECRETÁRIO ADJUNTO MUNICIPAL**