



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

1.1. O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

1.2. O objetivo principal é ESTUDAR DETALHADAMENTE a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

O objeto deste Estudo Técnico Preliminar é a aquisição de medicamentos e insumos destinados a pacientes em tratamento de saúde no município. Dados dos atendimentos da Farmácia SUS (2025):

- 36.689 dispensações realizadas no SiGAF pela unidade Farmácia de Minas
- Mais de 1.623.600 (um milhão, seiscentas e vinte e três mil, e seiscentas) unidades farmacêuticas dispensadas à população, totalizando mais de R\$ 529.232,00(quinientos e vinte e nove mil, duzentos e trinta e dois reais) em medicamentos fornecidos (Relatório SiGAF, Movimentação de Estoque).

Estes números demonstram a importância e a imprescindibilidade da unidade no sistema de saúde municipal. Portanto a aquisição de medicamentos e insumos se dá pela necessidade de garantir o atendimento conforme os protocolos assistenciais estabelecidos e visando manter a qualidade e eficiência dos serviços prestados pela Farmácia SUS Municipal.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA
Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

Considerando que o medicamento é um insumo básico e um dos elementos mais custo efetivos utilizado para o suporte das ações de atenção e cuidado com o paciente e que tem a finalidade de diagnosticar, prevenir, curar doenças ou aliviar seus sintomas, o desabastecimento compromete a segurança do processo assistencial podendo ocasionar interrupção de tratamentos, aumento de tempo de internamento, agravamento do quadro clínico dos pacientes, cancelamento ou adiamento de procedimentos e conseqüentemente aumento da morbimortalidade.

Este Estudo Técnico Preliminar (ETP) será de fundamental importância para o auxílio na elaboração do Termo de Referência para o Registro de Preços de futura e eventual aquisição de medicamentos e insumos.

2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL

Por se tratar de aquisição necessária ao desenvolvimento de atividades essenciais, considera-se a presente requisição em conformidade com o planejamento da **Secretaria de Saúde**, porém o município não possui um Plano de Contratação Anual instituído, considerando, que consiste em um artefato de planejamento não obrigatório, conforme previsto no art. 18, caput, da lei nº 14.133/21, in verbis:

A fase preparatória do processo licitatório é caracterizada pelo planejamento e deve compatibilizar-se com o plano de contratações anual de que trata o inciso VII do caput do art. 12 desta Lei, sempre que elaborado, e com as leis orçamentárias, bem como abordar todas as considerações técnicas, mercadológicas e de gestão que podem interferir na contratação, compreendidos.

Apesar de não ser uma exigência, e de acordo com a demanda da **Secretaria de Saúde**, a aquisição de tais produtos se faz indispensável à melhora da qualidade de vida de usuários do SUS que dependem do uso de fórmulas nutricionais.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

3 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

A Contratada deverá cumprir todas as obrigações constantes prevista no Edital de Licitação, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto.

Ademais, a contratação do serviço deverá obedecer, no que couber, ao disposto na Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021.

Os medicamentos/insumos serão fornecidos de acordo com a necessidade do órgão, a partir da assinatura do instrumento de contrato ou outro instrumento substitutivo.

Os medicamentos/insumos têm natureza de bens comuns, tendo em vista que seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais de mercado, nos termos do art. 6º, inciso XIII, da Lei Federal nº 14.133/2021.

Os itens adquiridos devem ser acompanhados dos certificados de análise emitido pelo fabricante (conforme a RDC nº 301/2019 da ANVISA que dispõe sobre as Diretrizes Gerais de Boas Práticas de Fabricação de Medicamentos). A norma se aplica às empresas que realizam as operações envolvidas na fabricação de medicamentos, incluindo os medicamentos experimentais; ou seja, se aplica à indústria farmacêutica, pois realiza a produção de medicamentos. Conforme a referida Resolução, certificado de análise é o documento que fornece um resumo dos resultados dos testes em amostras de produtos ou de materiais juntamente com a avaliação de sua conformidade com a especificação declarada. Alternativamente, a certificação pode basear-se, em todo ou em parte, na avaliação de dados em tempo real (resumos e relatórios de exceção) da tecnologia analítica de processo lote-relacionada, parâmetros ou métricas, conforme a autorização de comercialização/registro do produto.

Conforme a RDC nº 200/2017 (dispõe sobre os critérios para a concessão e renovação do registro de medicamentos com princípios ativos sintéticos e semissintéticos, classificados como novos, genéricos e similares, e dá outras providências), os medicamentos e insumos devem ser registrados nos órgãos competentes, quando obrigatório, e acompanhados do



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

Certificado de Análise emitido pelo fabricante, garantindo a sua pureza físico-química e microbiológica, bem como o atendimento às especificações estabelecidas.

Os produtos devem apresentar rotulagem adequada conforme a Resolução RDC Nº 768, de 12 de Dezembro de 2022 – ANVISA. Os itens entregues não poderão ter o prazo de validade transcorrido mais de 20% da validade total do produto, ou seja, o produto precisa estar com 80% de vida útil. Não serão recebidos produtos próximos do vencimento. Quando verificado no ato da entrega ou posteriormente nas próximas 48 horas produtos fora da validade, danificados ou vencidos, compete ao fornecedor substituir, no prazo máximo de até 24 horas, a contar da data da notificação. Caso os produtos entregues se apresentem impróprios para consumo, os mesmos devem ser substituídos por outros, com a mesma descrição, porém em bom estado de conservação, qualidade adequada e dentro do prazo de validade. Os medicamentos e insumos farmacêuticos devem ser acondicionados em embalagens apropriadas, constando lote, a data de fabricação e a validade, conservação, de acordo com a legislação vigente. Deverão ser transportado em carro de transporte adequado, de acordo com a legislação vigente.

A CONTRATADA deverá providenciar os produtos a serem entregues no prazo máximo de 10 dias úteis a partir do acionamento pela SMS.

Os medicamentos e insumos farmacêuticos objeto da aquisição devem ter entrega direta ao município no endereço: FARMÁCIA SUS – Rua do Serro, 17 – Centro – CEP:39750-000 – Horário: 07:30 – 15:30h, dentro da padronização seguida pelo órgão e conforme especificações técnicas e requisitos de desempenho constantes no termo de referência e no presente documento.

4 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES

Item	CódigoCatMat	Especificações (Descritivo do Material)	Unidade de medida	Quantitativo
1	267502	AAS 100 MG	COMPRIMIDO	100.000
2	448838	ACEBROFILINA XAROPE = 1 FRASCOS ADULTO: 50 MG/5 ML (FRASCO COM 120 ML)	FRASCO	1.000
3	434110	ACETILCISTEÍNA 600 MG	CAIXA	2.000
4	268370	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	5.000
5	268375	ACICLOVIR 50 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	500



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

6	278489	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML GOTAS	FRASCO	500
7	267503	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	5.000
8	268292	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG	COMPRIMIDO	1.000
9	267504	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CÁPSULA	30.000
10	308732	ACIDO VALPRÓICO 250 MG / 5 ML XAROPE	FRASCO	500
11	267505	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000
12	Não consta	LOÇÃO HIDRATANTE; COMPOSIÇÃO:TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDO CÁPRICO E CAPRÍLICO (FONTE DOS ÁCIDOS CÁPRICO, CAPRÍLICO, CÁPRICO E LÁURICO), ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO (FONTE DE ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO), LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL, VASELINA LÍQUIDA, PROPILENOGLICOL, BASE NÃO IÔNICA, FENOXIETANOL E DIBROMO DICIANOBUTANO, UREIA, CICLOMETICONA, POLIACRILATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE ETILHEXIL E TRIDECETH-6, BHT, EDTA DISSÓDICO, FRAGRÂNCIA E ÁGUA. ORIGINAL PELE SECA COM 200ML	BISNAGA 200 G	100
13	315056	ÁGUA DESTILADA. ASPECTO FÍSICO: BIDESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	UNIDADE	3.000
14	439903	AGULHA DESCARTÁVEL PARA CANETA DE INSULINA 4 MM (32G)	UNIDADE	50.000
15	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	1.000
17	269462	ALENDRONATO 70 MG	COMPRIMIDO	1.000
18	267508	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
19	267509	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	5.000
20	271357	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50MG	COMPRIMIDO	20.000
21	271356	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 1MG	COMPRIMIDO	20.000
22	271659	AMBROXOL 30 MG/5ML XAROPE	FRASCO	500
23	446264	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE	FRASCO	500
24	267510	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	5.000
25	267512	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	50.000
26	271217	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG	COMPRIMIDO	10.000
27	271111	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FRASCO	1.500
28	271089	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	20.000
29	281135	AMOXICILINA+CLAVULANATO 50+12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FRASCO	1.000
30	272434	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	COMPRIMIDO	25.000
31	621897	APLICADOR PARA MEDICAMENTO. APLICAÇÃO: USO C/ CARPULE DE INSULINA. TIPO: CANETA C/ TAMPA. DOSE: C/ AJUSTE DE DOSE. ESTERILIDADE: REUTILIZÁVEL	UNIDADE	20
32	267516	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	50.000
33	268083	AZATIOPRINA 50 MG	COMPRIMIDO	5.000
34	314517	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO - 600 MG	FRASCO	500
35	267140	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	10.000
36	271746	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	20.000
37	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, COM DILUENTE OU JÁ DILUÍDO, INTRAMUSCULAR	FRASCO	2.000
38	270590	BETAMETASONA DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

39	270597	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA	100
40	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML	GOTAS	500
41	269954	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
42	270140	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	30.000
43	Não consta	BISGLICINATO FERROSO 100 MG/ML GOTAS	FRASCO	400
44	266701	BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL	FRASCO	500
45	460986	BUPROPIONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10.000
46	268994	BUPROPIONA CLORIDRATO DOSAGEM: 150MG	COMPRIMIDO	10.000
47	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA COMPRIMIDO 10+250 MG	COMPRIMIDO	10.000
48	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA COMPRIMIDO 6,67+333,4 MG/ML	FRASCO	500
49	267613	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	50.000
50	272454	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500
51	267618	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	30.000
52	296876	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI	COMPRIMIDO	20.000
53	270895	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000
54	270917	CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CAFEINA 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000
55	267564	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	30.000
56	267567	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	10.000
57	267566	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	30.000
58	267565	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	20.000
59	331555	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO - 60 ML	FRASCO	1.500
60	267625	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	30.000
61	268417	CEFTRIAXONA 500 MG INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR (IM)	AMPOLA	500
62	270593	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA20 + 0,5 + 2,5 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	1.000
63	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	5.000
64	267632	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	20.000
65	272903	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	20.000
66	268439	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	5.000
67	272901	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	10.000
68	267522	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	1.000
69	270119	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	50.000
70	270120	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS	FRASCO	1.000
71	272044	CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,15MG	COMPRIMIDO	10.000
72	272043	CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,1MG	COMPRIMIDO	10.000
73	272045	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG	COMPRIMIDO	10.000
74	375474	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL	FRASCO	2.000
75	341174	CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO BUCAL	FRASCO	200
76	267638	CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
77	267635	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
78	340207	CLORPROMAZINA 4% GOTAS ORAL	FRASCO	100
79	272782	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO	3.000
80	438093	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI	CAPSULA	5.000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
 E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
 Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
 CNPJ:11.263.461/0001-73
 Tel (33) 3423-1565

81	431097	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI	GOTAS	200
82	431098	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000UI	CÁPSULA	5.000
83	375387	COLÍRIO DE POLIETILENOGLICOL 400, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPROPIL	FRASCO	100
84	267187	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRASCO	50
85	269388	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	500
86	267643	DEXAMETASONA ACETATO 1% CREME	BISNAGA	1.000
87	298454	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE	FRASCO	1.000
88	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	10.000
89	267197	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	20.000
90	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	10.000
91	267647	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	20.000
92	428425	DIOSMIN + HESPERIDINA 900 + 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
93	267203	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	30.000
94	267205	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS	FRASCO	2.000
95	612010	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), NÃO HORMONAL; TIPO "T"; COBRE, C/ CERCA DE 380 MM ² ; PLÁSTICO RADIOPACO; FIO NA EXTREMIDADE INFERIOR DA HASTE MÍNIMO 10 CM; C/ APLICADOR; 10 ANOS; ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNIDADE	50
96	268493	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	30.000
97	267651	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	20.000
98	267652	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	20.000
99	Não consta	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	AMPOLA	100
100	Não consta	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	AMPOLA	100
101	291770	ESCITALOPRAM OXALATO DOSAGEM: 10MG	COMPRIMIDO	20.000
102	291771	ESCITALOPRAM OXALATO DOSAGEM: 20MG	COMPRIMIDO	10.000
103	343494	ESPIRAMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	5.000
104	267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	5.000
105	267653	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	10.000
106	285688	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10+20 MG	COMPRIMIDO	1.000
107	267657	FENITOINA 100 MG	COMPRIMIDO	10.000
108	267660	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	50.000
109	300723	FENOBARBITAL 4% GOTAS ORAL	FRASCO	500
110	267256	FENOTEROL 5 MG/ML GOTAS INALAÇÃO	FRASCO	500
111	271950	FENTANILA 50 MCG/ML INJETÁVEL - 10 ML	AMPOLA	1.000
112	275963	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	20.000
113	267662	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	2.000
114	Não consta	FOSFATO PIRIDOXAL 50 MG	COMPRIMIDO	2.000
115	268510	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJETÁVEL - 5 ML	AMPOLA	100
116	273009	FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA	50.000
117	267663	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	20.000
118	268107	GABAPENTINA 300 MG	CÁPSULA	20.000
119	406803	GENTAMICINA 0,5% COLIRIO	FRASCO	50
120	267671	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	20.000
121	273116	GLICAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO	50.000
122	417713	GLICAZIDA 60 MG	COMPRIMIDO	30.000
123	389555	GLICOSÍMETRO COMPLETO ACCU CHEK ACTIVE	UNIDADE	200
124	Não consta	GLICOSÍMETRO COMPLETO OK PRO	UNIDADE	100
125	267670	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	5.000
126	292195	HALOPERIDOL 2% GOTAS	FRASCO	500
127	267669	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	40.000
128	292194	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000
129	268463	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (VIA SUBCUTANEA)	AMPOLA	2.000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

130	268111	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000
131	268112	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	30.000
132	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000
133	484922	HIDROGEL CICATRIZANTE COM ALGINATO 30 GRAMAS	BISNAGA	100
134	271651	HIDROXICOBALAMINA CLORIDRATO 5.000 MCG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	2.000
135	340783	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500
136	270042	HIPROMELOSE 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	50
137	332754	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO	500
138	267676	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	10.000
139	267292	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	15.000
140	271157	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10 ML	FRASCO	200
141	271157	INSULINA HUMANA NPH CANETA NÃO REUTILIZÁVEL, COM 300 UI - 3 ML	CANETA	2.000
142	271154	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML -10 ML	FRASCO	50
143	271154	INSULINA HUMANA REGULAR CANETA NÃO REUTILIZÁVEL, COM 300 UI - 3 ML	CANETA	200
144	473861	INSULINA - ANÁLOGA DE INSULINA HUMANA DE AÇÃO RÁPIDA	FRASCO	100
145	468664	INSULINA - ANÁLOGA DE INSULINA HUMANA DE AÇÃO PROLONGADA	FRASCO	300
146	268331	IPRÁTRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML GOTAS	FRASCO	500
147	273395	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	10.000
148	273400	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG	COMPRIMIDO	20.000
149	273328	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	500
150	305247	LACTULOSE XAROPE 667 MG/ML	FRASCO	200
151	389338	LANCETA AUTOMÁTICA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR USO ADULTO, 28G x 1,8 MM DE PENETRAÇÃO. AGULHA EM AÇO SILICONIZADA, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, COM DISPOSITIVO DE DISPARO E MECANISMO DE SEGURANÇA COM RETRAÇÃO AUTOMÁTICA. MATERIAL RESISTENTE, COM ACABAMENTO REGULAR, PROPICIANDO MANUSEIO FÁCIL E SEGURO. ESTÉRIL E DE USO ÚNICO.	UNIDADE	20.000
152	270127	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG	COMPRIMIDO	5.000
153	270126	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG	COMPRIMIDO	3.000
154	270130	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25 MG	COMPRIMIDO	1.000
155	268129	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	5.000
156	268128	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	10.000
157	268956	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO	100
158	272789	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,03+0,15 MG	COMPRIMIDO	30.000
159	268125	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	10.000
160	268124	LEVOTIROXINA 25 MCG	COMPRIMIDO	40.000
161	268859	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	10.000
162	268123	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	20.000
163	269845	LIDOCAINA 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	100
164	269846	LIDOCAINA 2% GEL	BISNAGA	1.000
165	269852	LIDOCAINA 2% INJETÁVEL, COM VASOCONSTRITOR (EPINEFRINA 1:200.000), FRASCO COM 20 ML	FRASCO	300
166	269843	LIDOCAINA 2% INJETÁVEL, SEM VASOCONSTRITOR, FRASCO COM 20 ML	FRASCO	200



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

167	267621	LITIOCARBONATO 300 MG	COMPRIMIDO	20.000
168	273467	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	500
169	273466	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	10.000
170	270786	LOSARTANA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
171	268856	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	20.000
172	Não consta	MAGNÉSIO QUELADO 350 MG	CAPSULA	10.000
173	292228	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	200
174	271445	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
175	267691	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	20.000
176	Não consta	METILCOBALAMINA 1.000 MCG SUBLINGUAL	UNIDADE	1.000
177	267689	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	40.000
178	267688	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	20.000
179	272320	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	20.000
180	267312	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
181	267311	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS	FRASCO	500
182	276657	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG	COMPRIMIDO	30.000
183	345300	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	200
184	267717	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	5.000
185	266863	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	50
186	268286	MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	200
187	268162	MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	500
188	268481	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML INJETÁVEL - 3 ML	AMPOLA	1.000
189	294536	MIRTAZAPINA DOSAGEM: 30 MG	COMPRIMIDO	3.000
190	353813	MIRTAZAPINA 15 MG	COMPRIMIDO	5.000
191	271392	MORFINA SULFATO 10 MG	COMPRIMIDO	3.000
192	272326	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML INJETÁVEL - 1 ML	AMPOLA	100
193	273266	NALTREXONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 50MG	COMPRIMIDO	3.000
194	273167	NEOMICINA + BACITRACINA 5+250 MG +UI/G POMADA, 15 GRAMAS	BISNAGA	1.000
195	376106	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000
196	376107	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000
197	376105	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000
198	267728	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO COMUM	COMPRIMIDO	50.000
199	267729	NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO COMUM	COMPRIMIDO	100.000
200	273710	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	7.000
201	273711	NIMESULIDA 50 MG/ML	GOTAS	1.000
202	267731	NIFEDIPINA 20 MG RETARD (COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	COMPRIMIDO	60.000
203	267378	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500
204	266788	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	1.000
205	268273	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CÁPSULA	10.000
206	267733	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	2.000
207	270846	NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50+5 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	500
208	271606	NORTRIPTILINA 25 MG	CÁPSULA	10.000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

209	271620	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO	3.000
210	Não consta	ONDANSETRONA 4 MG	COMPRIMIDO	5.000
211	271610	NORTRIPTILINA 50 MG	CÁPSULA	5.000
212	267712	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	100.000
213	306947	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG	CÁPSULA	200
214	272327	OXIBUTININA CLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	10.000
215	398255	PAPAÍNA 10%GEL - 100 GRAMAS	FRASCO	50
216	267777	PARACETAMOL 200 MG/MLGOTAS - 20 ML	FRASCO	500
217	267778	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	20.000
218	363597	PERMETRINA 5% LOÇÃO	FRASCO	100
219	268158	PIRIMETAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	1.000
220	268151	PREDNISOLONA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	200
221	268150	PREDNISOLONA 3 MG/ML XAROPE	FRASCO	500
222	267743	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	15.000
223	267741	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	30.000
224	388711	PREGABALINA CONCENTRAÇÃO:75mg	COMPRIMIDO	3.000
225	267768	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000
226	272412	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	2.000
227	273589	PROPILTIOURACILA 100 MG	COMPRIMIDO	2.000
228	267772	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	20.000
229	272839	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	10.000
230	284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.000
231	268149	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	40.000
232	412091	RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20MG	COMPRIMIDO	20.000
233	268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO SÓDIO+GLICOSE+CITRATO DE SÓDIO+CLORETO DE POTASSIO)	SACHÊ - ENVELOPE	2.000
234	607462	SERINGA DE 0,5 ML PARA INSULINA, COM AGULHA FIXA 6 X 0,25 MM ULTRAFINA (31G), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ENUMERADA DE 0 - 50 UI	UNIDADE	30.000
235	272365	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	60.000
236	272363	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM: 100MG	COMPRIMIDO	40.000
237	412963	SIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO	5.000
238	412965	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS - 20 ML	FRASCO	1.300
239	267746	SINVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000
240	267747	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	10.000
241	267745	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	5.000
242	267765	SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO	2.000
243	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% FRASCO COM 400g, CREME DERMATOLÓGICO	FRASCO	150
244	308884	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100
245	308882	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80 MG	COMPRIMIDO	5.000
246	292344	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	20.000
247	292345	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG DE FERRO ELEMENTAR) GOTAS ORAL - 30 ML	FRASCO	500
248	287824	TIAMAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
249	273700	TIAMAZOL 5 MG	COMPRIMIDO	1.000
250	272341	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	5.000
251	339565	Tiras reagentes para medição de glicemia capilar - compatível com o glicosímetro Accu Chek	UNIDADE	30.000
252	272851	TOPIRAMATO DOSAGEM: 100MG	COMPRIMIDO	10.000
253	272850	TOPIRAMATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	10.000
254	268534	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	10.000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ: 11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

255	326010	TRIANCINOLONA ACETONIDA EM ORABASE 1 MG/G POMADA	BISNAGA	500
256	279269	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	10.000
257	272382	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO	10.000
258	470429	VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150 MG	COMPRIMIDO	50.000
259	267425	VERAPAMIL 80 MG	COMPRIMIDO	15.000
260	605564	VITAMINA D CONCENTRAÇÃO: 7.000UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	10.000
261	449137	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B6	COMPRIMIDO	10.000

A estimativa acima refere-se a previsão do consumo da Secretaria de Saúde para os 12 meses subsequentes à realização da homologação do Processo Licitatório, com base no que foi utilizado no ano de 2025.

5 – LEVANTAMENTO DE MERCADO

Foi realizada pesquisa de mercado com base em:

- Banco de Preços em Saúde (BPS);
- Pannel de Preços do Governo Federal;
- Contratações similares de outros municípios.

Constatou-se que há ampla competitividade no mercado fornecedor

6 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

A partir do quantitativo levantado em atendimento a unidade demandante e os parâmetros obtidos através das pesquisas de preços realizadas ao processo 95/2024 e Pannel de preços

https://infoms.saude.gov.br/extensions/SEIDIGI_DEMAS_BPS/SEIDIGI_DEMAS_BPS.html#, segue estimativa de valor da contratação conforme tabela abaixo:

Item	CódigoCatMat	Especificações (Descrição do Material)	Unidade de medida	Quantitativo	Valor Uni	Valor Total
1	267502	AAS 100 MG	COMPRIMIDO	100.000	0,035	R\$ 3.500,00
2	448838	ACEBROFILINA XAROPE = 1 FRASCOS ADULTO: 50 MG/5 ML (FRASCO COM 120 ML)	FRASCO	1.000	12	R\$ 12.000,00
3	434110	ACETILCISTEÍNA 600 MG	CAIXA	2.000	22,56	R\$ 45.120,00
4	268370	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,209	R\$ 1.045,00
5	268375	ACICLOVIR 50 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	500	3,09	R\$ 1.545,00
6	278489	ÁCIDO FÓLICO 0,2 MG/ML GOTAS	FRASCO	500	2,49	R\$ 1.245,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

7	267503	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,04	R\$	200,00
8	268292	ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CÁLCIO) 15 MG	COMPRIMIDO	1.000	2,8	R\$	2.800,00
9	267504	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG	CÁPSULA	30.000	0,3	R\$	9.000,00
10	308732	ACIDO VALPRÓICO 250 MG / 5 ML XAROPE	FRASCO	500	6,25	R\$	3.125,00
11	267505	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,65	R\$	6.500,00
12	Não consta	LOÇÃO HIDRATANTE; COMPOSIÇÃO:TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDO CÁPRICO E CAPRÍLICO (FONTE DOS ÁCIDOS CÁPRICO, CAPRÍLICO, CÁPRICO E LÁURICO), ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO (FONTE DE ÁCIDOS LINOLÉICO E OLÉICO), LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL, VASELINA LÍQUIDA, PROPILENOGLICOL, BASE NÃO IÔNICA, FENOXIETANOL E DIBROMO DICIANOBUTANO, UREIA, CICLOMETICONA, POLIACRILATO DE SÓDIO, ESTEARATO DE ETILHEXIL E TRIDECETH-6, BHT, EDTA DISSÓDICO, FRAGRÂNCIA E ÁGUA. ORIGINAL PELE SECA COM 200ML	BISNAGA 200 G	100	54,79	R\$	5.479,00
13	315056	ÁGUA DESTILADA. ASPECTO FÍSICO:BIDESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA	UNIDADE	3.000	0,336	R\$	1.008,00
14	439903	AGULHA DESCARTÁVEL PARA CANETA DE INSULINA 4 MM (32G)	UNIDADE	50.000	0,181	R\$	9.050,00
15	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500	1,24	R\$	620,00
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,58	R\$	580,00
17	269462	ALENDRONATO 70 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,2	R\$	200,00
18	267508	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,162	R\$	1.620,00
19	267509	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,3	R\$	1.500,00
20	271357	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 0,50MG	COMPRIMIDO	20.000	0,2	R\$	4.000,00
21	271356	ALPRAZOLAM DOSAGEM: 1MG	COMPRIMIDO	20.000	0,27	R\$	5.400,00
22	271659	AMBROXOL 30 MG/5ML XAROPE	FRASCO	500	2,94	R\$	1.470,00
23	446264	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE	FRASCO	500	2,8	R\$	1.400,00
24	267510	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,41	R\$	2.050,00
25	267512	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,035	R\$	1.750,00
26	271217	AMOXICILINA +CLAVULANATO 500+125 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,9	R\$	9.000,00
27	271111	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 150 ML	FRASCO	1.500	3,71	R\$	5.565,00
28	271089	AMOXICILINA 500 MG	CÁPSULA	20.000	0,26	R\$	5.200,00
29	281135	AMOXICILINA+CLAVULANATO 50+12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - 100 ML	FRASCO	1.000	17	R\$	17.000,00
30	272434	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG	COMPRIMIDO	25.000	0,052	R\$	1.300,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

31	621897	APLICADOR PARA MEDICAMENTO.APLICAÇÃO: USO C/ CARPULE DE INSULINA. TIPO: CANETA C/ TAMPA. DOSE: C/ AJUSTE DE DOSE. ESTERELIDADE: REUTILIZÁVEL	UNIDADE	20	85,55	R\$	1.711,00
32	267516	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,04	R\$	2.000,00
33	268083	AZATIOPRINA 50 MG	COMPRIMIDO	5.000	1,27	R\$	6.350,00
34	314517	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO - 600 MG	FRASCO	500	8,14	R\$	4.070,00
35	267140	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,947	R\$	9.470,00
36	271746	BACLOFENO 10 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,15	R\$	3.000,00
37	270612	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI, COM DILUENTE OU JÁ DILUÍDO, INTRAMUSCULAR	FRASCO	2.000	4,66	R\$	9.320,00
38	270590	BETAMETASONA DIPROPIONATO 5MG/ML + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 2 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	5,89	R\$	5.890,00
39	270597	BETAMETASONA, ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 3+3 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMPOLA	100	8,35	R\$	835,00
40	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML	GOTAS	500	4	R\$	2.000,00
41	269954	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,45	R\$	2.250,00
42	270140	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,046	R\$	1.380,00
43	Não consta	BISGLICINATO FERROSO 100 MG/ML GOTAS	FRASCO	400	45,99	R\$	18.396,00
44	266701	BUDESONIDA 50 MCG SPRAY NASAL	FRASCO	500	23,75	R\$	11.875,00
45	460986	BUPROPIONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	10.000	1,74	R\$	17.400,00
46	268994	BUPROPIONA CLORIDRATO DOSAGEM: 150MG	COMPRIMIDO	10.000	0,57	R\$	5.700,00
47	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO 10+250 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,8	R\$	8.000,00
48	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA COMPRIMIDO 6,67+333,4 MG/ML	FRASCO	500	6,99	R\$	3.495,00
49	267613	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,028	R\$	1.400,00
50	272454	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500	9,2	R\$	4.600,00
51	267618	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,185	R\$	5.550,00
52	296876	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI	COMPRIMIDO	20.000	0,05	R\$	1.000,00
53	270895	CARBONATO DE CALCIO 500 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,05	R\$	500,00
54	270917	CARISOPRODOL 125 MG + DICLOFENACO SÓDICO 50 MG + PARACETAMOL 300 MG + CAFEINA 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	0,28	R\$	1.400,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

55	267564	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,089	R\$	2.670,00
56	267567	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,119	R\$	1.190,00
57	267566	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,072	R\$	2.160,00
58	267565	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,089	R\$	1.780,00
59	331555	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO - 60 ML	FRASCO	1.500	9,74	R\$	14.610,00
60	267625	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,72	R\$	21.600,00
61	268417	CEFTRIAXONA 500 MG INJETÁVEL - INTRAMUSCULAR (IM)	AMPOLA	500	12	R\$	6.000,00
62	270593	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA20 + 0,5 + 2,5 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	1.000	20	R\$	20.000,00
63	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,17	R\$	850,00
64	267632	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,137	R\$	2.740,00
65	272903	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,11	R\$	2.200,00
66	268439	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	5.000	1,68	R\$	8.400,00
67	272901	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,87	R\$	8.700,00
68	267522	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	1.000	1,129	R\$	1.129,00
69	270119	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,053	R\$	2.650,00
70	270120	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML GOTAS	FRASCO	1.000	2,37	R\$	2.370,00
71	272044	CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,15MG	COMPRIMIDO	10.000	0,31	R\$	3.100,00
72	272043	CLONIDINA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 0,1MG	COMPRIMIDO	10.000	0,25	R\$	2.500,00
73	272045	CLOPIDOGREL BISSULFATO 75 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,28	R\$	2.800,00
74	375474	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SPRAY NASAL	FRASCO	2.000	3,8	R\$	7.600,00
75	341174	CLOREXIDINA 0,12% COLUTÓRIO BUCAL	FRASCO	200	27,72	R\$	5.544,00
76	267638	CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,29	R\$	2.900,00
77	267635	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,3	R\$	1.500,00
78	340207	CLORPROMAZINA 4% GOTAS ORAL	FRASCO	100	6,319	R\$	631,90
79	272782	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO	3.000	0,336	R\$	1.008,00
80	438093	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 200 UI	CAPSULA	5.000	15,06	R\$	75.300,00
81	431097	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI	GOTAS	200	2,31	R\$	462,00
82	431098	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000UI	CÁPSULA	5.000	1,28	R\$	6.400,00
83	375387	COLÍRIO DE POLIETILENOGLICOL 400, PROPILENOGLICOL, HIDROXIPROPIL	FRASCO	100	46,52	R\$	4.652,00
84	267187	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FRASCO	50	10,92	R\$	546,00
85	269388	DEXAMETASONA 4 MG	COMPRIMIDO	500	0,33	R\$	165,00
86	267643	DEXAMETASONA ACETATO 1% CREME	BISNAGA	1.000	2,15	R\$	2.150,00
87	298454	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML XAROPE	FRASCO	1.000	2,15	R\$	2.150,00
88	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,07	R\$	700,00
89	267197	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,072	R\$	1.440,00
90	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,13	R\$	1.300,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

91	267647	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,182	R\$	3.640,00
92	428425	DIOSMIN + HESPERIDINA 900 + 100 MG	COMPRIMIDO	10.000	3,44	R\$	34.400,00
93	267203	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,55	R\$	16.500,00
94	267205	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS	FRASCO	2.000	1,4	R\$	2.800,00
95	612010	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), NÃO HORMONAL; TIPO "T"; COBRE, C/ CERCA DE 380 MM ² ; PLÁSTICO RADIOPACO; FIO NA EXTREMIDADE INFERIOR DA HASTE MÍNIMO 10 CM; C/ APLICADOR; 10 ANOS; ESTÉRIL, USO ÚNICO.	UNIDADE	50	92,92	R\$	4.646,00
96	268493	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,11	R\$	3.300,00
97	267651	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,044	R\$	880,00
98	267652	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,063	R\$	1.260,00
99	Não consta	ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML	AMPOLA	100	11,96	R\$	1.195,60
100	Não consta	ENOXAPARINA 60 MG/0,6 ML	AMPOLA	100	16,53	R\$	1.653,00
101	291770	ESCITALOPRAM OXALATO DOSAGEM: 10MG	COMPRIMIDO	20.000	0,116	R\$	2.320,00
102	291771	ESCITALOPRAM OXALATO DOSAGEM: 20MG	COMPRIMIDO	10.000	1,26	R\$	12.600,00
103	343494	ESPIRAMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	5.000	5,85	R\$	29.250,00
104	267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,732	R\$	3.660,00
105	267653	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,29	R\$	2.900,00
106	285688	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10+20 MG	COMPRIMIDO	1.000	4,49	R\$	4.490,00
107	267657	FENITOINA 100 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,29	R\$	2.900,00
108	267660	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,25	R\$	12.500,00
109	300723	FENOBARBITAL 4% GOTAS ORAL	FRASCO	500	5,22	R\$	2.610,00
110	267256	FENOTEROL 5 MG/ML GOTAS INALAÇÃO	FRASCO	500	9,74	R\$	4.870,00
111	271950	FENTANILA 50 MCG/ML INJETÁVEL - 10 ML	AMPOLA	1.000	5,3	R\$	5.300,00
112	275963	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,41	R\$	8.200,00
113	267662	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	2.000	0,7	R\$	1.400,00
114	Não consta	FOSFATO PIRIDOXAL 50 MG	COMPRIMIDO	2.000	1,75	R\$	3.500,00
115	268510	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML INJETÁVEL - 5 ML	AMPOLA	100	9,3	R\$	930,00
116	273009	FLUOXETINA 20 MG	CÁPSULA	50.000	0,26	R\$	13.000,00
117	267663	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,19	R\$	3.800,00
118	268107	GABAPENTINA 300 MG	CÁPSULA	20.000	0,69	R\$	13.800,00
119	406803	GENTAMICINA 0,5% COLÍRIO	FRASCO	50	9,64	R\$	482,00
120	267671	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,12	R\$	2.400,00
121	273116	GLICAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO	50.000	0,1	R\$	5.000,00
122	417713	GLICAZIDA 60 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,25	R\$	7.500,00
123	389555	GLICOSÍMETRO COMPLETO ACCU CHEK ACTIVE	UNIDADE	200	106	R\$	21.200,00
124	Não consta	GLICOSÍMETRO COMPLETO OK PRO	UNIDADE	100	65	R\$	6.500,00
125	267670	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,19	R\$	950,00
126	292195	HALOPERIDOL 2% GOTAS	FRASCO	500	5,46	R\$	2.730,00
127	267669	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	40.000	0,08	R\$	3.200,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

128	292194	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	5,4	R\$	5.400,00
129	268463	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETAVEL (VIA SUBCUTANEA)	AMPOLA	2.000	7,447	R\$	14.894,00
130	268111	HIDRALAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,62	R\$	12.400,00
131	268112	HIDRALAZINA 50 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,65	R\$	19.500,00
132	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,11	R\$	2.200,00
133	484922	HIDROGEL CICATRIZANTE COM ALGINATO 30 GRAMAS	BISNAGA	100	24,17	R\$	2.417,00
134	271651	HIDROXICOBALAMINA CLORIDRATO 5.000 MCG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	2.000	16	R\$	32.000,00
135	340783	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500	3,76	R\$	1.880,00
136	270042	HIPROMELOSE 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	50	14,06	R\$	703,00
137	332754	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS	FRASCO	500	2,5	R\$	1.250,00
138	267676	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,93	R\$	9.300,00
139	267292	IMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	15.000	0,51	R\$	7.650,00
140	271157	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10 ML	FRASCO	200	25,72	R\$	5.144,00
141	271157	INSULINA HUMANA NPH CANETA NÃO REUTILIZÁVEL, COM 300 UI - 3 ML	CANETA	2.000	7,405	R\$	14.810,00
142	271154	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML -10 ML	FRASCO	50	15,12	R\$	755,95
143	271154	INSULINA HUMANA REGULAR CANETA NÃO REUTILIZÁVEL, COM 300 UI - 3 ML	CANETA	200	8,221	R\$	1.644,20
144	473861	INSULINA - ANÁLOGA DE INSULINA HUMANA DE AÇÃO RÁPIDA	FRASCO	100	116,9	R\$	11.690,00
145	468664	INSULINA - ANÁLOGA DE INSULINA HUMANA DE AÇÃO PROLONGADA	FRASCO	300	116,9	R\$	35.073,00
146	268331	IPRÁTRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML GOTAS	FRASCO	500	1,78	R\$	890,00
147	273395	ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	10.000	0,29	R\$	2.900,00
148	273400	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,24	R\$	4.800,00
149	273328	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	500	0,59	R\$	295,00
150	305247	LACTULOSE XAROPE 667 MG/ML	FRASCO	200	5,016	R\$	1.003,20



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

151	389338	LANCETA AUTOMÁTICA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR USO ADULTO, 28G x 1,8 MM DE PENETRAÇÃO. AGULHA EM AÇO SILICONIZADA, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, COM DISPOSITIVO DE DISPARO E MECANISMO DE SEGURANÇA COM RETRAÇÃO AUTOMÁTICA. MATERIAL RESISTENTE, COM ACABAMENTO REGULAR, PROPICIANDO MANUSEIO FÁCIL E SEGURO. ESTÉRIL E DE USO ÚNICO.	UNIDADE	20.000	6,4	R\$	128.000,00
152	270127	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG	COMPRIMIDO	5.000	1,05	R\$	5.250,00
153	270126	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG	COMPRIMIDO	3.000	2,4	R\$	7.200,00
154	270130	LEVODOPA+CARBIDOPA 250+25 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,79	R\$	790,00
155	268129	LEVOMEPRAMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	5.000	1,1	R\$	5.500,00
156	268128	LEVOMEPRAMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	10.000	1,12	R\$	11.200,00
157	268956	LEVONORGESTREL 0,75 MG	COMPRIMIDO	100	3,02	R\$	302,00
158	272789	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,03+0,15 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,09	R\$	2.700,00
159	268125	LEVOTIROXINA 100 MCG	COMPRIMIDO	10.000	0,22	R\$	2.200,00
160	268124	LEVOTIROXINA 25 MCG	COMPRIMIDO	40.000	0,24	R\$	9.600,00
161	268859	LEVOTIROXINA 75 MCG	COMPRIMIDO	10.000	0,88	R\$	8.800,00
162	268123	LEVOTIROXINA 50 MCG	COMPRIMIDO	20.000	0,21	R\$	4.200,00
163	269845	LIDOCAINA 10% SPRAY 50 ML	FRASCO	100	58,4	R\$	5.840,00
164	269846	LIDOCAINA 2% GEL	BISNAGA	1.000	6,288	R\$	6.288,00
165	269852	LIDOCAINA 2% INJETÁVEL, COM VASOCONSTRITOR (EPINEFRINA 1:200.000), FRASCO COM 20 ML	FRASCO	300	9,2	R\$	2.760,00
166	269843	LIDOCAINA 2% INJETÁVEL, SEM VASOCONSTRITOR, FRASCO COM 20 ML	FRASCO	200	5,01	R\$	1.002,00
167	267621	LITIOCARBONATO 300 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,65	R\$	13.000,00
168	273467	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	500	3,887	R\$	1.943,50
169	273466	LORATADINA 10 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,1	R\$	1.000,00
170	270786	LOSARTANA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,3	R\$	1.500,00
171	268856	LOSARTANA 50 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,051	R\$	1.020,00
172	Não consta	MAGNÉSIO QUELADO 350 MG	CAPSULA	10.000	0,39	R\$	3.900,00
173	292228	MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	200	13,6	R\$	2.720,00
174	271445	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 10 MG	COMPRIMIDO	1.000	2,89	R\$	2.890,00
175	267691	METFORMINA 850 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,31	R\$	6.200,00
176	Não consta	METILCOBALAMINA 1.000 MCG SUBLINGUAL	UNIDADE	1.000	1,43	R\$	1.430,00
177	267689	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	40.000	1,31	R\$	52.400,00
178	267688	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	4,46	R\$	89.200,00
179	272320	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	20.000	1,32	R\$	26.400,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

180	267312	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,28	R\$	1.400,00
181	267311	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GOTAS	FRASCO	500	3,61	R\$	1.805,00
182	276657	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,94	R\$	28.200,00
183	345300	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	200	6,07	R\$	1.214,00
184	267717	METRONIDAZOL 250 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,21	R\$	1.050,00
185	266863	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO	FRASCO	50	7,31	R\$	365,50
186	268286	MICONAZOL 20 MG/G CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	200	4,7	R\$	940,00
187	268162	MICONAZOL 20 MG/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	500	9,34	R\$	4.670,00
188	268481	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML INJETÁVEL - 3 ML	AMPOLA	1.000	7,77	R\$	7.770,00
189	294536	MIRTAZAPINA DOSAGEM: 30 MG	COMPRIMIDO	3.000	1,57	R\$	4.710,00
190	353813	MIRTAZAPINA 15 MG	COMPRIMIDO	5.000	2,32	R\$	11.600,00
191	271392	MORFINA SULFATO 10 MG	COMPRIMIDO	3.000	1,18	R\$	3.540,00
192	272326	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML INJETÁVEL - 1 ML	AMPOLA	100	8	R\$	800,00
193	273266	NALTREXONA CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 50MG	COMPRIMIDO	3.000	5,74	R\$	17.220,00
194	273167	NEOMICINA + BACITRACINA 5+250 MG +UI/G POMADA, 15 GRAMAS	BISNAGA	1.000	2,7	R\$	2.700,00
195	376106	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 14 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000	15,37	R\$	76.850,00
196	376107	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 21 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000	15,61	R\$	78.050,00
197	376105	NICOTINA CONCENTRAÇÃO: LIBERAÇÃO DE 7 MG EM 24 HORAS, FORMA FARMACÊUTICA: ADESIVO TRANSDÉRMICO	UNIDADE	5.000	14,61	R\$	73.050,00
198	267728	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO COMUM	COMPRIMIDO	50.000	0,51	R\$	25.500,00
199	267729	NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO COMUM	COMPRIMIDO	100.000	0,35	R\$	35.000,00
200	273710	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	7.000	0,33	R\$	2.310,00
201	273711	NIMESULIDA 50 MG/ML	GOTAS	1.000	2,2	R\$	2.200,00
202	267731	NIFEDIPINA 20 MG RETARD (COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA)	COMPRIMIDO	60.000	0,186	R\$	11.160,00
203	267378	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	500	5,5	R\$	2.750,00
204	266788	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL COM APLICADORES	BISNAGA	1.000	6,97	R\$	6.970,00
205	268273	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CÁPSULA	10.000	0,45	R\$	4.500,00
206	267733	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	2.000	0,066	R\$	132,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITARIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

207	270846	NORETISTERONA ENANTATO + ESTRADIOL VALERATO 50+5 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	13,05	R\$	6.525,00
208	271606	NORTRIPTILINA 25 MG	CÁPSULA	10.000	0,27	R\$	2.700,00
209	271620	OLANZAPINA 5 MG	COMPRIMIDO	3.000	0,77	R\$	2.310,00
210	Não consta	ONDANSETRONA 4 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,25	R\$	1.250,00
211	271610	NORTRIPTILINA 50 MG	CÁPSULA	5.000	0,37	R\$	1.850,00
212	267712	OMEPRAZOL 20 MG	CÁPSULA	100.000	0,06	R\$	6.000,00
213	306947	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG	CÁPSULA	200	15,07	R\$	3.014,00
214	272327	OXIBUTININA CLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	10.000	1,19	R\$	11.900,00
215	398255	PAPAÍNA 10%GEL - 100 GRAMAS	FRASCO	50	14,83	R\$	741,50
216	267777	PARACETAMOL 200 MG/MLGOTAS - 20 ML	FRASCO	500	1,21	R\$	605,00
217	267778	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,41	R\$	8.200,00
218	363597	PERMETRINA 5% LOÇÃO	FRASCO	100	3,4	R\$	340,00
219	268158	PIRIMETAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,09	R\$	90,00
220	268151	PREDNISOLONA 1 MG/ML XAROPE	FRASCO	200	9,012	R\$	1.802,40
221	268150	PREDNISOLONA 3 MG/ML XAROPE	FRASCO	500	4,5	R\$	2.250,00
222	267743	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	15.000	1,63	R\$	24.450,00
223	267741	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	30.000	0,34	R\$	10.200,00
224	388711	PREGABALINA CONCENTRAÇÃO:75mg	COMPRIMIDO	3.000	1,1	R\$	3.300,00
225	267768	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,2	R\$	1.000,00
226	272412	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	2.000	2,11	R\$	4.220,00
227	273589	PROPILTIOURACILA 100 MG	COMPRIMIDO	2.000	1,42	R\$	2.840,00
228	267772	PROPRANOLOL 40 MG	COMPRIMIDO	20.000	0,16	R\$	3.200,00
229	272839	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,23	R\$	2.300,00
230	284106	RISPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1.000	16,04	R\$	16.040,00
231	268149	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	40.000	0,22	R\$	8.800,00
232	412091	RIVAROXABANA CONCENTRAÇÃO: 20MG	COMPRIMIDO	20.000	0,25	R\$	5.000,00
233	268390	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO SÓDIO+GLICOSE+CITRATO DE SÓDIO+CLORETO DE POTASSIO)	SACHÊ - ENVELOPE	2.000	0,85	R\$	1.700,00
234	607462	SERINGA DE 0,5 ML PARA INSULINA, COM AGULHA FIXA 6 X 0,25 MM ULTRAFINA (31G), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, ENUMERADA DE 0 - 50 UI	UNIDADE	30.000	0,195	R\$	5.850,00
235	272365	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	60.000	0,24	R\$	14.400,00
236	272363	SERTRALINA CLORIDRATO DOSAGEM: 100MG	COMPRIMIDO	40.000	2,08	R\$	83.200,00
237	412963	SIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,24	R\$	1.200,00
238	412965	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS - 20 ML	FRASCO	1.300	1,93	R\$	2.509,00
239	267746	SINVASTATINA 10 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,72	R\$	3.600,00
240	267747	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,37	R\$	3.700,00
241	267745	SINVASTATINA 40 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,73	R\$	3.650,00



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro

E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br

Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000

CNPJ:11.263.461/0001-73

Tel (33) 3423-1565

242	267765	SULFADIAZINA 500 MG	COMPRIMIDO	2.000	0,92	R\$	1.840,00
243	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% FRASCO COM 400g, CREME DERMATOLÓGICO	FRASCO	150	17,46	R\$	2.619,00
244	308884	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100	4,62	R\$	462,00
245	308882	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,23	R\$	1.150,00
246	292344	SULFATO FERROSO 109 MG (40 MG DE FERRO ELEMENTAR)	COMPRIMIDO	20.000	0,15	R\$	3.000,00
247	292345	SULFATO FERROSO 125 MG/ML (25 MG DE FERRO ELEMENTAR) GOTAS ORAL - 30 ML	FRASCO	500	1,65	R\$	825,00
248	287824	TIAMAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,484	R\$	484,10
249	273700	TIAMAZOL 5 MG	COMPRIMIDO	1.000	0,32	R\$	320,00
250	272341	TIAMINA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	5.000	0,312	R\$	1.560,00
251	339565	Tiras reagentes para medição de glicemia capilar - compatível com o glicosímetro Accu Chek	UNIDADE	30.000	0,48	R\$	14.400,00
252	272851	TOPIRAMATO DOSAGEM: 100MG	COMPRIMIDO	10.000	0,259	R\$	2.590,00
253	272850	TOPIRAMATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	10.000	0,146	R\$	1.460,00
254	268534	TRAMADOL CLORIDRATO DOSAGEM: 50MG	COMPRIMIDO	10.000	0,69	R\$	6.900,00
255	326010	TRIANCINOLONA ACETONIDA EM ORABASE 1 MG/G POMADA	BISNAGA	500	5,82	R\$	2.910,00
256	279269	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,1	R\$	1.000,00
257	272382	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO	10.000	0,95	R\$	9.500,00
258	470429	VENLAFAXINA COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO CONCENTRAÇÃO: 150 MG	COMPRIMIDO	50.000	1,78	R\$	89.000,00
259	267425	VERAPAMIL 80 MG	COMPRIMIDO	15.000	0,263	R\$	3.945,00
260	605564	VITAMINA D CONCENTRAÇÃO: 7.000UI, FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	10.000	0,18	R\$	1.800,00
261	449137	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1, B2, B3, B6	COMPRIMIDO	10.000	0,11	R\$	1.100,00

7 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A proposta para compra de medicamentos e insumos deve-se pela necessidade de se manter um estoque para dispensação conforme a demanda, contribuindo para a saúde das pessoas atendidas.

Ademais ressaltamos o que se dispõe na Constituição Federal de 1988, em especial o seu artigo 196, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem diagnosticar e reduzir ao risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação, do qual emerge o Sistema Único de Saúde (SUS).



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

A contratação do objeto será realizada através da licitação para poder atender da melhor maneira possível os usuários do SUS do município de Sabinópolis, ficando sob a responsabilidade do Setor de Licitação a realização do certame.

8 – JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO

A contratação a que se refere o presente ETP se dará por itens, tendo em vista se tratar de objeto divisíveis. A aquisição dos itens em questão será conforme demanda do paciente com prescrição.

9 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

A aquisição dos produtos descritos neste ETP tem como finalidade assegurar que esses itens sejam utilizados no cuidado dos pacientes de todas as áreas assistenciais de saúde do município. O fornecimento dos referidos insumos ao menor custo possível e de maneira que não sofra interrupções prejudiciais aos atendimentos do Sistema Único de Saúde, visto que o não atendimento pode ensejar sanções ao município.

E ainda é imprescindível que os medicamentos e insumos atendam às especificações técnicas e possuam credibilidade em sua formulação e manipulação, garantindo segurança em termos de higiene e sanitização. As marcas sugeridas como referência são reconhecidas no mercado e têm grande uso na prática clínica. Os produtos devem ser equivalentes ou ter melhor qualidade que o sugerido.

10 – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO

Para a contratação pretendida haverá necessidade de providências prévias no âmbito da administração, o gestor e fiscal do contrato devem ter ciência do que aborda o decreto municipal nº 1637/2023. A secretaria requisitante indicará servidores para atuarem como gestor e fiscal do contrato, providenciando a capacitação dos servidores que desempenham os papéis de fiscais de contrato de modo que a equipe possa ter mais confiança jurídica em seus atos.

INDICAÇÃO GESTOR: Maria Geralda Martins Silva

INDICAÇÃO FISCAL: Geuber Gervásio de Pinho Tavares

11 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES

O objeto da presente contratação não depende de outras contratações. Não há, pois contratações correlatas ou interdependentes a serem realizadas.

12 – IMPACTOS AMBIENTAIS

A Secretaria Municipal de Saúde possui contrato com empresa especializada na prestação de serviços continuados de pesagem, coleta, transporte, tratamento e



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA SANITÁRIA
Rua Eva Amaral Fagundes, 160 - Centro
E-mail: saude@sabinopolis.mg.gov.br
Sabinópolis/MG-CEP: 39.750-000
CNPJ:11.263.461/0001-73
Tel (33) 3423-1565

destinação final de Resíduos de Serviço de Saúde classificados como Biológicos, Potencialmente Infectantes (grupo A, segundo classificação da RDC 306/ANVISA), perfuro cortantes (grupo E, segundo classificação da RDC 306/ANVISA) e Resíduos Químicos (RQ) com fornecimento de Certificado dedestinação.

Sendo assim, os medicamentos a serem adquiridos, após o seu vencimento, caso ocorra, receberão tratamento adequado, minimizando os riscos de contaminação ao meio ambiente.

13 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Com base na justificativa e nas especificações técnicas constantes neste Estudo Técnico Preliminar e seus anexos, e na existência de planejamento orçamentário para subsidiar esta contratação, declaramos que a melhor alternativa para solucionar a demanda é a aquisição dos medicamentos e insumos farmacêuticos, através de Sistema de Registro de Preços, atendendo aos padrões e preços de mercado, visando a manutenção deste serviço pela Secretaria Municipal da Saúde (SMS) tendo em vista que a saúde é um direito de todos e dever do Estado. E por fim, garante o princípio da economicidade, da universalidade, da integralidade e da equidade promovendo o acesso todo cidadão, de acordo com os princípios da administração pública e diretrizes do SUS.

Sabinópolis/MG, 24 de Março de 2026

Geuber Gervásio de Pinho Tavares
RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO ETP

Maria Geralda Martins Silva
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE