



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

**ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

**RELATÓRIO DE VIABILIDADE**

**SOLICITAÇÃO DE DEMANDA N. 030/2026**

**SECRETARIA (s) DEMANDANTE(s):**

**Secretaria Municipal de Saúde.**

**POSSÍVEL OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos que não fazem parte da Farmácia Básica para atender a secretaria de saúde do município de Juti Ms, conforme especificações e quantitativos constantes no termo de referência.

**DO RELATÓRIO**

**1. INTRODUÇÃO**

1.1. O presente ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP), enquanto elemento essencial ao planejamento do suprimento governamental, ao cumprir as determinações legais relacionadas à sua elaboração, auxilia na elaboração do competente Termo de Referência (TR) e dos demais documentos integrantes do processo de contratação <sup>1</sup>.

1.2. É evidente, portanto, que as finalidades do ETP incluem a **análise da viabilidade técnica dos serviços desejados, juntamente com a avaliação de todos os elementos essenciais para a efetivação da contratação.**

---

<sup>1</sup> TCE-MG. Denúncia nº 1013231, Relator Cons. Mauri Torres. Sessão de julgamento em 12.06.2018. Publicação em 21.06.2018: "[...]. O Termo de Referência ou Projeto Básico é um instrumento obrigatório para toda contratação (seja ela por meio de licitação, dispensa, inexigibilidade e adesão à ata de registro de preços), sendo elaborado a partir de estudos técnicos preliminares e devendo reunir os elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequado para caracterizar o objeto, bem como as condições da licitação e da contratação."



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

1.3. Além disso, é importante observar que o papel do ETP, apesar de sua previsão legal, também encontra apoio na doutrina administrativa brasileira, como destacado pela Professora Tatiana Camarão<sup>2</sup>:

Entende-se que um dos principais documentos da etapa de planejamento é o Estudo Técnico Preliminar (ETP), o qual se destina a identificar e analisar a necessidade pungente projetada pela unidade administrativa ao realizar o seu planejamento estratégico e o plano anual de contratação, buscando evidenciar o problema a ser resolvido, assim como as soluções possíveis, com fins de avaliar as informações necessárias para subsidiar o respectivo processo de contratação. Nota-se, portanto, que o ETP assume função estratégica na engrenagem das contratações públicas, pois pavimenta o caminho para o atendimento da demanda ao avaliar os cenários possíveis e demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções disponíveis. Em decorrência disto, esse documento vem sendo exigido em vários normativos e trouxe à tona dúvidas em relação à sua produção, conteúdo, momento adequado para sua elaboração e aplicabilidade nas contratações públicas.

1.4. Nesse sentido, disciplina o § 1º do artigo 18 da Lei n. 14.133/2021 quanto à própria função do ETP :

Art. 18. 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:

I - a **descrição da necessidade** da contratação fundamentada em estudo técnico preliminar que caracterize o interesse público envolvido;

[...]

§ 1º. O estudo técnico preliminar a que se refere o inciso I do caput deste artigo deverá **evidenciar o problema a ser resolvido e a sua melhor solução**, de modo a permitir a avaliação da viabilidade técnica e econômica da contratação, e conterá os seguintes elementos:

---

<sup>2</sup> CAMARÃO, Tatiana. Estudo Técnico Preliminar: arquitetura, conteúdo e obrigatoriedade. Disponível em: <http://www.novaleilicitacao.com.br/2020/01/03/estudo-tecnico-preliminar-arquitetura-conteudo-obrigatoriedade-e-a-previsao-no-pl1292-95/>.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

---

- I** - A descrição da necessidade da contratação, considerado o problema a ser resolvido sob a perspectiva do interesse público;
- II** - A demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual, sempre que elaborado, de modo a indicar o seu alinhamento com o planejamento da Administração;
- III** - Os requisitos da contratação;
- IV** - As estimativas das quantidades para a contratação, acompanhadas das memórias de cálculo e dos documentos que lhes dão suporte, que considerem interdependências com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala;
- V** - O levantamento de mercado, que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar;
- VI** - A estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a Administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação;
- VII** - A descrição da solução como um todo, inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso;
- VIII** - As justificativas para o parcelamento ou não da contratação;
- IX** - O demonstrativo dos resultados pretendidos em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis.
- X** - providências a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual;
- XI** - contratações correlatas e/ou interdependentes;
- XII** - descrição de possíveis impactos ambientais e respectivas medidas mitigadoras, incluídos requisitos de baixo consumo de energia e de outros recursos, bem como logística reversa para desfazimento e reciclagem de bens e refugos, quando aplicável;
- XIII** - posicionamento conclusivo sobre a adequação da contratação para o atendimento da necessidade a que se destina.

1.5. Com efeito, enfatiza-se que o município está passando por um período de ajustes e melhorias nos procedimentos de licitação, sendo este um dos



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

iniciais Estudo Técnico Preliminar para condução de licitações de acordo com as disposições da Lei Federal n. 14.133/21.

1.6. Desta forma, em atendimento a legislação vigente, o presente documento buscará analisar a viabilidade da contratação, sendo elaborado em consonância com as determinações realizadas no Decreto Municipal n. 025/2023, que instituiu as diretrizes e procedimentos para padronização de documentos e fluxo de processos licitatórios.

1.7. Por fim, informa-se que este ETP não seguirá exatamente o padrão estabelecido no anexo do Decreto Municipal n. 025/2023, visto que deslocará subtópicos, apresentando, inclusive, outros dados não requeridos no padrão, e, consequentemente, servirá de base para próximos processos a serem elaborados por esta Administração.

**1.2. Agente de Planejamento:**

O município designa para o planejamento deste Estudo Técnico Preliminar, a seguinte agente pública:

**Elaine da Silva Simões, Matrícula 5100**

**1.3. Regime Regente:**

( ) Lei n. 8.666/93 e legislação correlata.

( X ) Lei n. 14.133/21 e legislação correlata.

**1.4. Legislação Específica Para O Objeto:**

Não há legislação específica para o objeto.

**1.5. Licitação Anterior:**

**Pregão Presencial n. 025/2024 Processo n. 072/2024.**

1.5.1. A licitação anterior foi realizada na modalidade **PREGÃO** sob a forma **PRESENCIAL**, com fulcro na Lei de Licitações n. 14.133/21, tendo seu processo



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

iniciado em **01 de Julho de 2024**, através de comunicação interna expedida pela **Secretaria Municipal de Saúde**.

1.5.2. De igual forma, como pedido na solicitação de demanda que instrui o presente processo, o objeto para a contratação contemplava a Aquisição de Medicamentos que não fazem parte da farmácia básica para atender o Município de Juti.

1.5.3. Para aquele processo, adotou-se o critério de avaliação "MENOR PREÇO POR ITEM". Durante a sessão, que contou com a presença de apenas 3 (três) empresas, onde todas apresentaram propostas para todos os itens do Termo de Referência. Todas empresas foram adjudicadas pelos itens contemplados no certame, uma vez que suas propostas de preço estavam em conformidade com os parâmetros estabelecidos e aceitos pela Administração.

1.5.4. Firmou-se com a empresa **LEME & SANTANA LTDA, SILVANA BARATELLA FERNANDES-EPP, SOLIMAR INACIO DE ALMEIDA JUNIOR & CIA LTDA ME** a Ata de Registro de preço 020/2024.

1.5.6. Não consta nos autos qualquer ato desfavorável que possa ter comprometido a execução do objeto.

1.5.7. O montante registrado na ata foi adequado para cobrir os 12 meses do processo licitatório.

1.5.8. Decorrido o período de vigência da referida Ata de Registro de Preços, foi instaurado novo procedimento licitatório com a finalidade de dar continuidade ao fornecimento dos medicamentos objeto da contratação. Contudo, durante a fase de análise do processo, o Tribunal de Contas apontou inconsistências relacionadas à etapa de pesquisa de preços, especialmente quanto à insuficiência de fontes utilizadas e à ausência de adequada comprovação da independência entre os orçamentos coletados, circunstâncias que comprometeram a robustez da estimativa de valor da contratação.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

1.5.9. Diante das recomendações apresentadas pelo órgão de controle externo, o procedimento licitatório foi cancelado pela Administração, com o objetivo de promover a devida adequação dos elementos técnicos que compõem a fase preparatória da contratação, em observância aos princípios da legalidade, transparência e economicidade.

1.5.10. Em razão dessa ocorrência, encontra-se atualmente em andamento a estruturação de novo processo administrativo, devidamente instruído com pesquisa de preços mais abrangente e fundamentação técnica adequada, visando restabelecer a regularidade do fornecimento dos medicamentos necessários ao atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Juti/MS.

**1.6. Há Frota A Ser Atendida:**

( ) SIM, em anexo

( X ) NÃO .

**1.7. Possível modalidade a ser adotada para o presente objeto**

1.7.1. A Lei de Licitações 14.133/21 dividiu as modalidades através do objeto, sendo que ao englobar a Lei n. 10.520/02, prosseguiu com o entendimento de que para bens e serviços classificados como comuns será aplicável a modalidade PREGÃO.

1.7.2. Neste bordo, bens e serviços comuns são aqueles cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado (art. 6º, XIII da Lei Federal n. 14.133/21).

1.7.3. Os itens apresentados na Solicitação de demanda se encaixam nesta categoria, desta forma, para o presente objeto a licitação poderá ocorrer na modalidade **Pregão Eletrônico**.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

**2. DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO E PROBLEMA A SER RESOLVIDO SOB A PERSPECTIVA DO INTERESSE PÚBLICO**

2.1. A presente contratação decorre da necessidade de garantir o fornecimento contínuo de medicamentos que não integram a relação padronizada da Farmácia Básica do Município, mas que são frequentemente demandados por pacientes da rede pública de saúde mediante prescrição médica, em razão de condições clínicas específicas que exigem tratamentos não contemplados na lista regular de medicamentos disponibilizados pelo sistema municipal.

2.2. No âmbito da gestão pública da saúde, é recorrente a ocorrência de prescrições médicas contendo medicamentos que, embora essenciais ao tratamento do paciente, não estão incluídos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) ou nos programas regulares de assistência farmacêutica. Tal cenário impõe à Administração a necessidade de adotar mecanismos que possibilitem o atendimento dessas demandas de forma célere, eficiente e juridicamente segura, evitando a descontinuidade de tratamentos e assegurando a integralidade da assistência à saúde.

2.3. A ausência de um instrumento contratual adequado para viabilizar a aquisição desses medicamentos pode gerar impactos negativos diretos à população, como atrasos no início ou continuidade de tratamentos, agravamento de quadros clínicos e aumento da judicialização na área da saúde, circunstâncias que elevam os custos públicos e comprometem a eficiência da gestão administrativa.

2.4. Nesse contexto, a adoção do sistema de registro de preços apresenta-se como solução administrativa estratégica, uma vez que permite à Administração realizar aquisições de forma parcelada, conforme a efetiva necessidade, garantindo maior flexibilidade operacional, otimização dos recursos públicos e maior agilidade no atendimento das demandas da Secretaria Municipal de Saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

2.5. Assim, a presente contratação busca estruturar um mecanismo eficiente para suprir as demandas excepcionais por medicamentos não constantes na Farmácia Básica, assegurando a continuidade da assistência farmacêutica à população, a efetividade das políticas públicas de saúde e a observância do princípio do interesse público na prestação dos serviços essenciais.

### **3. DA DEMONSTRAÇÃO DA PREVISÃO NOS INSTRUMENTOS DE PLANEJAMENTO DO MUNICÍPIO<sup>3</sup>**

II - demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual:

A presente contratação está **prevista no Plano de Contratações Anual (PCA) do exercício de 2026** do Município de Juti/MS, atendendo ao disposto no §1º, inciso II, do art. 18 da Lei n. 14.133/2021.

O item correspondente no PCA está registrado da seguinte forma:

- **Item n.º:** 30/2026
- **Objeto da contratação:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de medicamentos que não fazem parte da Farmácia Básica para atender a secretaria de saúde do município de Juti Ms, conforme especificações e quantitativos constantes no termo de referência.
- **Unidade demandante:** Secretaria Municipal de Saúde.

Portanto, a contratação ora analisada encontra-se alinhada ao planejamento estratégico e orçamentário do Município, contribuindo para a racionalização das despesas e a eficiência na gestão dos recursos públicos.

---

<sup>3</sup> A demonstração da previsão da contratação no plano de contratações anual, sempre que elaborado, de modo a indicar o seu alinhamento com o planejamento da Administração;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

A íntegra do Plano de Contratação Anual está disponível no Portal da Transparência deste município.

#### **4. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**

4.1. Para garantir o atendimento eficaz, seguro e contínuo das demandas da Secretaria Municipal de Saúde de Juti/MS, a contratação deverá atender aos seguintes requisitos técnicos, administrativos, logísticos e sanitários, em conformidade com as normativas vigentes da Anvisa, Ministério da Saúde e demais órgãos reguladores:

a) Os medicamentos a serem fornecidos deverão estar em perfeitas condições de conservação e validade, com prazo mínimo de 12 (doze) meses no ato da entrega, salvo quando o próprio fabricante estipular validade inferior, hipótese em que deverá ser garantido, no mínimo, 80% da validade original.

b) Todos os medicamentos deverão estar devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), devendo a contratada apresentar, quando solicitado, número de registro, bem como cópia dos documentos técnicos exigidos pelas autoridades sanitárias.

c) As embalagens devem estar íntegras, lacradas e conter rótulos em português, com as informações obrigatórias: nome do princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, lote, data de fabricação e validade, além das orientações de conservação e uso.

d) A contratada deverá apresentar, sempre que solicitado, laudos de controle de qualidade emitidos por laboratório oficialmente credenciado, atestando a procedência, autenticidade e conformidade dos medicamentos fornecidos.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

- e) Os medicamentos deverão ser armazenados e transportados em condições adequadas, conforme exigências das Boas Práticas de Armazenamento e Transporte da Anvisa, garantindo a manutenção da integridade física, eficácia terapêutica e segurança sanitária dos produtos.
- f) A entrega dos medicamentos será realizada **de forma diária e imediata, no prazo máximo de até 24 (Vinte e quatro) horas** a contar da solicitação formal da Secretaria Municipal de Saúde, mediante requisição devidamente datada, assinada e contendo a especificação dos itens solicitados.
- g) A contratada estará obrigada a atender, de forma integral, todas as requisições emitidas pela Administração durante a vigência da Ata de Registro de Preços ou do contrato, independentemente da quantidade solicitada, respeitando rigorosamente os prazos, datas e horários estabelecidos.
- h) A contratada deverá possuir estrutura logística e operacional compatível com a demanda da Administração Pública, com capacidade de atendimento imediato, inclusive para situações emergenciais, garantindo cobertura em todo o território do município de Juti/MS.
- i) A empresa contratada deverá manter canal de comunicação direto com a Secretaria Municipal de Saúde (telefone e e-mail), com atendimento em tempo integral, para recebimento de requisições, informações técnicas e resoluções de eventuais pendências.
- j) A contratação será formalizada por meio de Sistema de Registro de Preços, não gerando obrigação de consumo por parte da Administração, que realizará as aquisições conforme suas necessidades e disponibilidade orçamentária, em conformidade com o previsto na Lei nº 14.133/2021.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

## **5. DA ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES PARA CONTRATAÇÃO<sup>4</sup>**

5.1. A estimativa das quantidades a serem contratadas foi elaborada com base no levantamento das demandas recorrentes registradas nos últimos atendimentos da Secretaria Municipal de Saúde, bem como na análise das requisições médicas, prescrições de uso contínuo e eventual, e histórico de fornecimento a pacientes em situação de vulnerabilidade.

5.2. Foram considerados ainda os atendimentos de média complexidade realizados na rede pública municipal, as solicitações encaminhadas por unidades de saúde, bem como projeções de crescimento populacional e aumento de cobertura dos programas e políticas públicas de saúde do município.

5.3. As quantidades estimadas não representam obrigação de aquisição total por parte da Administração, mas sim previsão de consumo, conforme estabelece o art. 82, §1º, da Lei nº 14.133/2021, sendo a contratação processada por meio do Sistema de Registro de Preços, o qual possibilita aquisições futuras de forma fracionada, conforme a real necessidade e disponibilidade orçamentária.

5.4. A relação detalhada das quantidades de medicamentos consumidas no último exercício encontra-se anexada ao presente Estudo Técnico Preliminar, servindo como documento de suporte para a definição dos quantitativos estimados nesta contratação. O referido levantamento foi utilizado como parâmetro técnico para dimensionamento da demanda, permitindo maior precisão no planejamento das aquisições e garantindo que os quantitativos projetados estejam alinhados ao histórico de consumo e às necessidades reais da rede municipal de saúde.

---

<sup>4</sup> acompanhadas das memórias de cálculo e dos documentos que lhes dão suporte, que considerem interdependências com outras contratações, de modo a possibilitar economia de escala



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

## 5.5. DA ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO OBJETO

( ) As descrições seguem conforme descrição anexa.

( X ) As descrições seguem conforme tabela abaixo:

| ANEXO              | LOTE | ITEM | PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                            | UNIDADE         | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO MÁXIMO | VALOR TOTAL MÁXIMO |
|--------------------|------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|-----------------------|--------------------|
| ANEXO I - LOTE 001 |      |      |                                                                                                                              |                 |            |                       |                    |
| I                  | 1    | 1    | (BR0271691) ÁCIDO ASCÓRBICO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 500 MG CX COM 30COMP                                                      | CAIXA           | 48         | 7,63                  | 366,24             |
| I                  | 1    | 2    | (BR0390441) ÁCIDO POLIACRÍLICO, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 3 MG/G, GEL OFTÁLMICO                                                  | BISNAGA 10,00 G | 36         | 61,70                 | 2.221,20           |
| I                  | 1    | 3    | AGUA BORICADA 3% FRASCO 100ML                                                                                                | frasco          | 200        | 3,62                  | 724,00             |
| I                  | 1    | 4    | (BR0271358) ALPRAZOLAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,25 MG CX COM 30COMP                                                          | Caixa           | 12         | 13,14                 | 157,68             |
| I                  | 1    | 5    | (BR0271357) ALPRAZOLAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,50 MG CX COM 30COMP                                                          | caixa           | 24         | 2,14                  | 51,36              |
| I                  | 1    | 6    | (BR0271356) ALPRAZOLAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 1 MG CX COM 30COMP                                                             | Caixa           | 24         | 4,08                  | 97,92              |
| I                  | 1    | 7    | (BR0284465) ALPRAZOLAM, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 2 MG CX COM 30COMP                                                             | caixa           | 24         | 65,61                 | 1.574,64           |
| I                  | 1    | 8    | (BR0436169) ALOGLIPTINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 25 MG CX COM 30COMP                                                           | caixa           | 24         | 170,38                | 4.089,12           |
| I                  | 1    | 9    | (BR0445954) ALOGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À PIOGLITAZONA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 25 MG + 30 MG CX COM 30COMP             | caixa           | 24         | 264,36                | 6.344,64           |
| I                  | 1    | 10   | (BR0438957) METFORMINA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À ALOGLIPTINA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 12,5 MG CX COM 30COMP | caixa           | 24         | 82,37                 | 1.976,88           |
| I                  | 1    | 11   | (BR0267510) AMIODARONA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 200 MG CX COM 30COMP                                                           | caixa           | 24         | 30,43                 | 730,32             |
| I                  | 1    | 12   | (BR0396081) AMISSULPRIDA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 50 MG CX COM 30COMP                                                          | caixa           | 52         | 201,22                | 10.463,44          |
| I                  | 1    | 13   | AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSIO 50/12.5MG (SUSP.ORAL) 70M CX COM 30COMP                                                     | frasco          | 300        | 36,12                 | 10.836,00          |
| I                  | 1    | 14   | AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSIO 875MG + 125MG CX COM 14 COMPRIMIDOS                                                         | caixa           | 200        | 33,97                 | 6.794,00           |
| I                  | 1    | 15   | ANLODIPINO + LOSARTANA POTASSICA 5MG + 100MG CX COM 30COMP                                                                   | caixa           | 24         | 87,36                 | 2.096,64           |
| I                  | 1    | 16   | APIXABANA 5MG CX COM 20COMP                                                                                                  | caixa           | 24         | 44,98                 | 1.079,52           |
| I                  | 1    | 17   | ARIPIPAZOL 10MG CX COM 30COMP                                                                                                | caixa           | 12         | 16,70                 | 200,40             |
| I                  | 1    | 18   | ATORVASTATINA CALCICA 20MG CX COM 30COMP                                                                                     | caixa           | 24         | 9,68                  | 232,32             |
| I                  | 1    | 19   | ATORVASTATINA CALCICA 40MG CX COM 30COMP                                                                                     | caixa           | 24         | 20,00                 | 480,00             |
| I                  | 1    | 20   | BACLOFENO 10MG (JUDICIAL) CX COM 20COMP                                                                                      | caixa           | 36         | 4,39                  | 158,04             |
| I                  | 1    | 21   | BAMIFILINA (CLORIDRATO) 300MG CX COM 20COMP                                                                                  | caixa           | 24         | 41,88                 | 1.005,12           |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |    |                                                                                                                                                                                   |                     |     |        |           |
|---|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|--------|-----------|
| I | 1 | 22 | BAMIFILINA (CLORIDRATO) 600MG CX COM 20COMP                                                                                                                                       | caixa               | 12  | 68,16  | 817,92    |
| I | 1 | 23 | BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) + FORMOTEROL (FUMARATO) + GLICOPIRRONIO (BROMETO) 100MCG + 6MCG + 12.5MCG SOLUÇÃO AEROSSOL COM 120 DOSES                                             | frasco              | 12  | 445,19 | 5.342,28  |
| I | 1 | 24 | BENFONTIAMINA 150MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                         | caixa               | 36  | 58,36  | 2.100,96  |
| I | 1 | 25 | BETAMETASONA (DIPROPIONATO) + ACIDO SALICILICO 0,5MG + 20MG SOLUÇÃO 30ML                                                                                                          | frasco              | 20  | 13,95  | 279,00    |
| I | 1 | 26 | BICARBONATO DE SÓDIO,MACROGOL,CLORETO DE SÓDIO,CLORETO DE POTÁSSIO (13,125g + 0,1775g + 0,0466g + 0,3507G) CAIXA COM 20 SACHES COM 14G DE Pb PARA PREPARO EXTEMPORÂNEO DE USO ORA | caixa               | 36  | 57,10  | 2.055,60  |
| I | 1 | 27 | BIMATOPROSTA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁMICA 0,3MG/ML FRASCO COM 5ML                                                                                                                     | frasco              | 24  | 30,25  | 726,00    |
| I | 1 | 28 | BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 2,5MG CX COM 30COM                                                                                                                                      | caixa               | 24  | 18,13  | 435,12    |
| I | 1 | 29 | BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 10MG CX COM 30COMP                                                                                                                                      | CAIXA               | 12  | 17,42  | 209,04    |
| I | 1 | 30 | BRIMONIDINA (TARTARATO) SOL OFTÁLMICA 2MG/ML FRASCO 5ML                                                                                                                           | FRASCO              | 12  | 4,84   | 58,08     |
| I | 1 | 31 | BRINZOLAMIDA (TARTARATO) + PRIMONIDINA 10/2MG/ML SUSP. OFTAL. ESTÉRIL FRASCO COM 8ML                                                                                              | FRASCO              | 12  | 147,02 | 1.764,24  |
| I | 1 | 32 | BROMAZEPAM 3MG CX COM 30COM                                                                                                                                                       | CAIXA               | 12  | 3,58   | 42,96     |
| I | 1 | 33 | BUDESONIDA 64MCG AEROSSOL NASAL 120 DOSES                                                                                                                                         | FRASCO              | 24  | 35,01  | 840,24    |
| I | 1 | 34 | BR0266705 BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO: APRESENTAÇÃO: AEROSSOL NASAL, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 100MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA                  | FRASCO 120,00 DOSES | 24  | 76,14  | 1.827,36  |
| I | 1 | 35 | BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150MG CX COM 30COMP                                                                                                                                       | CAIXA               | 60  | 19,00  | 1.140,00  |
| I | 1 | 36 | BUPROPIONA (CLORIDRATO) 300MG XL CX COM 60COMP                                                                                                                                    | CAIXA               | 60  | 123,97 | 7.438,20  |
| I | 1 | 37 | CANAGLIFOZINA 300MG CX COM 30COMP                                                                                                                                                 | CX                  | 12  | 209,68 | 2.516,16  |
| I | 1 | 38 | CANDERSARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (16+12,5MG) CX COM 30COMP                                                                                                            | CAIXA               | 24  | 64,30  | 1.543,20  |
| I | 1 | 39 | CARBAMAZEPINA CR 200MG CX COM 20COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                                          | CAIXA               | 48  | 18,93  | 908,64    |
| I | 1 | 40 | CARBAMAZEPINA CR 400MG CX COM 20COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                                          | caixa               | 96  | 25,00  | 2.400,00  |
| I | 1 | 41 | CARBONATO DE LITIO 300MG CR CX COM 60COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                                     | caixa               | 30  | 60,60  | 1.818,00  |
| I | 1 | 42 | CARBONATO DE LITIO 450MG CR CX COM 30COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                                                                     | caixa               | 60  | 68,38  | 4.102,80  |
| I | 1 | 43 | CEFACLOX 250MG/ 5ML SUSPENSÃO FRASCO 100ML                                                                                                                                        | caixa               | 100 | 114,51 | 11.451,00 |
| I | 1 | 44 | CEFACLOX 375MG/ 5ML SUSPENSÃO 100ML                                                                                                                                               | frasco              | 80  | 145,97 | 11.677,60 |
| I | 1 | 45 | CELECOXIBE 200MG COM 10 COMPRIMIDOS                                                                                                                                               | frasco              | 100 | 7,22   | 722,00    |
| I | 1 | 46 | CICLOBENZAPRINA 10MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                        | caixa               | 24  | 4,51   | 108,24    |
| I | 1 | 47 | CILOSTAZOL 50MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                             | caixa               | 36  | 9,80   | 352,80    |
| I | 1 | 48 | CIPROFIBRATO 100MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                          | caixa               | 24  | 9,17   | 220,08    |
| I | 1 | 49 | CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) + DEXAMETASONA (3,5+ 1MG) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO COM 10ML                                                                                   | frasco              | 24  | 34,23  | 821,52    |
| I | 1 | 50 | CITIDINA (FOSFATO DISSODICO) + URIDINA (TRIFOSFATO TRISS6D1C0)+ HIDROXOCOBALAMINA (ACETATO) 2,5MG+ 1,5MG + 1MG CX COM 20COMP                                                      | caixa               | 24  | 60,05  | 1.441,20  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |    |                                                                                                     |        |     |        |           |
|---|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|-----------|
| I | 1 | 51 | CLOBAZAM 10MG CX COM 20 COMPRIMIDOS                                                                 | caixa  | 24  | 22,99  | 551,76    |
| I | 1 | 52 | CLOBETASOL (PROPRIONATO) SOLUÇÃO CAPILAR 0,05% FRASCO COM 50ML                                      | frasco | 50  | 70,64  | 3.532,00  |
| I | 1 | 53 | CLONAZEPAM 0,25MG CX COM 30COMP                                                                     | CAIXA  | 24  | 9,10   | 218,40    |
| I | 1 | 54 | CLONAZEPAM 2MG CX COM 30COMP                                                                        | CAIXA  | 24  | 1,75   | 42,00     |
| I | 1 | 55 | CLOPIDOGREL 75MG CX COM 28 COMPRIMIDOS                                                              | CAIXA  | 72  | 15,11  | 1.087,92  |
| I | 1 | 56 | CLORPROMAZINA SOL ORAL 40MG/ML FRASCO COM 20ML                                                      | FRASCO | 24  | 11,00  | 264,00    |
| I | 1 | 57 | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 20COMP                                                       | FRASCO | 24  | 8,54   | 204,96    |
| I | 1 | 58 | CLORPROMAZINA(CLORIDRATO) 100MG CX COM 20COMP                                                       | CAIXA  | 24  | 9,00   | 216,00    |
| I | 1 | 59 | CODEINA (FOSFATO) 30MG CX COM 12COM                                                                 | CAIXA  | 24  | 11,09  | 266,16    |
| I | 1 | 60 | CODEÍNA (FOSFATO) 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120ML                                                  | frasco | 12  | 50,66  | 607,92    |
| I | 1 | 61 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01 GIG POMADA DERM. TUBO COM 50G                              | tubo   | 50  | 21,10  | 1.055,00  |
| I | 1 | 62 | COLAGENO HIDROLISADO + COLAGENO NÃO HIDROLISADO + VITAMINAS (C, D, B6, 85, B9 E B12) CI 30 SACHES   | sache  | 24  | 209,12 | 5.018,88  |
| I | 1 | 63 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400UI INFANTIL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML                                | frasco | 150 | 39,91  | 5.986,50  |
| I | 1 | 64 | COLECALCIFEROL (VITAMINA 03) 7.000UI CI 30 COMP                                                     | CAIXA  | 24  | 44,64  | 1.071,36  |
| I | 1 | 65 | COLECALCIFEROL (VITAMINA 03) 50.000UI C/ 4 COMP                                                     | CAIXA  | 60  | 15,62  | 937,20    |
| I | 1 | 66 | COMPLETO VITAMINICO B (VITAMINAS DO COMPLEX B) COM 30 COMPRIMIDOS                                   | CAIXA  | 36  | 2,99   | 107,64    |
| I | 1 | 67 | COMPLEXO VITAMINICO GESTANTE CI 30 COMPRIMIDOS                                                      | CAIXA  | 30  | 73,12  | 2.193,60  |
| I | 1 | 68 | DAPAGLIFOZINA 10 MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                            | Caixa  | 24  | 147,59 | 3.542,16  |
| I | 1 | 69 | DAPAGLIFOZINA (PROPANODIOL) 5MG + METFORMINA (CLORIDRATO) XR 1000MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMPRIMIDO | caixa  | 60  | 249,44 | 14.966,40 |
| I | 1 | 70 | DAPAGLIFOZINA (PROPANODIOL) 10G + METFORMINA (CLORIDRATO) XR 1000MG CX COM 60 COMPRIMIDO            | caixa  | 30  | 241,22 | 7.236,60  |
| I | 1 | 71 | DEXLANSOPRAZOL 30MG CX COM 30 COMP                                                                  | caixa  | 12  | 116,08 | 1.392,96  |
| I | 1 | 72 | DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) 50MG CX COM 28 COMP                                                      | caixa  | 26  | 82,46  | 2.143,96  |
| I | 1 | 73 | DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) 100MG CX COM 28 COMP                                                     | caixa  | 32  | 98,80  | 3.161,60  |
| I | 1 | 74 | DIACEREINA 50 MG CX COM 30 COMP                                                                     | caixa  | 12  | 145,70 | 1.748,40  |
| I | 1 | 75 | DIAZEPAM 5MG (JUDICIAL) CX COM 30 COMP                                                              | caixa  | 36  | 2,80   | 100,80    |
| I | 1 | 76 | DIOSMINA + HESPERIDINA (450/50MG) CX COM 30 COMP                                                    | caixa  | 84  | 23,15  | 1.944,60  |
| I | 1 | 77 | DIOSMINA + HESPERIDINA (900/100MG) CX COM 30 COMP                                                   | caixa  | 42  | 148,98 | 6.257,16  |
| I | 1 | 78 | DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG - SPR CX COM 30 COMP                                                     | caixa  | 30  | 43,30  | 1.299,00  |
| I | 1 | 79 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG - ER CX COM 30 COM                                                       | caixa  | 30  | 45,18  | 1.355,40  |
| I | 1 | 80 | DIVALPROATO DE S61)10 500MG - ER CX COM 30 COMP                                                     | caixa  | 30  | 45,74  | 1.372,20  |
| I | 1 | 81 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 10MG CX COM 7 COMP                                                      | caixa  | 30  | 46,12  | 1.383,60  |
| I | 1 | 82 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 15MG CX COM 7 COMP                                                      | caixa  | 30  | 53,49  | 1.604,70  |
| I | 1 | 83 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 20MG CX COM 30 CR COMP                                                  | caixa  | 12  | 152,50 | 1.830,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                                                       |        |     |        |           |
|---|---|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|-----------|
| I | 1 | 84  | DONEPEZILA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 30 COMP                                                                                            | caixa  | 12  | 5,72   | 68,64     |
| I | 1 | 85  | DONEPEZILA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                                                                                           | caixa  | 12  | 57,00  | 684,00    |
| I | 1 | 86  | DOXAZOSINA (MESILATO) + FINASTERIDA 2MG+ 5MG CX COM 60 COMP                                                                           | caixa  | 24  | 156,10 | 3.746,40  |
| I | 1 | 87  | DULOXETINA (CLORIDRATO) 30MG CX COM 30 COMP                                                                                           | caixa  | 24  | 75,20  | 1.804,80  |
| I | 1 | 88  | DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG CX COM 30 COMP                                                                                           | caixa  | 24  | 114,86 | 2.756,64  |
| I | 1 | 89  | DUTASTERIDA + TANSULOSINA (CLORIDRATO) 0,5MG + 0,4MG CX COM 30 COMP                                                                   | caixa  | 36  | 116,42 | 4.191,12  |
| I | 1 | 90  | EMPAGLIFOZINA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                     | caixa  | 24  | 309,18 | 7.420,32  |
| I | 1 | 91  | EMPAGLIFOZINA 25MG CX COM 30 COMP                                                                                                     | caixa  | 24  | 300,10 | 7.202,40  |
| I | 1 | 92  | EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 10MG + 5MG CX COM 30 COMP                                                                                | caixa  | 24  | 313,01 | 7.512,24  |
| I | 1 | 93  | EMPAGLIFOZINA + LtNAGLIPTINA 25MG + 5MG CX COM 30 COMP                                                                                | caixa  | 36  | 371,16 | 13.361,76 |
| I | 1 | 94  | ESCITALOPRAM (OXALATO) 10MG CX COM 60 COMP                                                                                            | caixa  | 30  | 9,06   | 271,80    |
| I | 1 | 95  | ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG CX COM 60 COMP                                                                                            | caixa  | 30  | 43,71  | 1.311,30  |
| I | 1 | 96  | ESCITALOPRAM (OXALATO) 20MG CX COM 30 COMP                                                                                            | caixa  | 24  | 13,25  | 318,00    |
| I | 1 | 97  | ESCITALOPRAM (OXALATO) 20MG/ML FRASCO COM 30ML                                                                                        | frasco | 24  | 23,05  | 553,20    |
| I | 1 | 98  | ESPIRONOLACTONA 100MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | caixa  | 30  | 29,67  | 890,10    |
| I | 1 | 99  | ESZOPICLONA 2MG CX COM 20 COMPRIMIDO                                                                                                  | caixa  | 30  | 79,10  | 2.373,00  |
| I | 1 | 100 | ESZOPICLONA 3MG CX COM 20 COMPRIMIDO                                                                                                  | caixa  | 12  | 82,76  | 993,12    |
| I | 1 | 101 | ETODOLACO 500MG CX COM 30 COMP                                                                                                        | caixa  | 12  | 72,36  | 868,32    |
| I | 1 | 102 | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                                                                                      | frasco | 36  | 7,31   | 263,16    |
| I | 1 | 103 | FENOFIBRATO 200MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                | caixa  | 24  | 30,95  | 742,80    |
| I | 1 | 104 | FENTICONAZOL (NITRATO) 0,02G/G CREME VAGINAL BISNAGA 40G + 7 APLICADORES DESCARTÁVEIS 5G                                              | tubo   | 100 | 29,95  | 2.995,00  |
| I | 1 | 105 | FLUORMETOLONA (ACETATO) SUSP OFTÁLMICA ESTÉRIL 1MG/ML FRASCO 5ML                                                                      | frasco | 12  | 37,37  | 448,44    |
| I | 1 | 106 | FLUOXETINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 28 COMP                                                                                           | caixa  | 100 | 24,45  | 2.445,00  |
| I | 1 | 107 | FLUOXETINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML FRASCO COM 20ML                                                                          | frasco | 36  | 25,20  | 907,20    |
| I | 1 | 108 | FLUNARIZINA (DICLORIDRATO) + DI-HIDROERGOCRISTINA (MESILATO) 3MG+10MG CX COM 20 COMP                                                  | caixa  | 24  | 18,33  | 439,92    |
| I | 1 | 109 | FLUTICASONA (PROPRIONATO) 250MCG FRASCO COM 60 DOSES SOLUÇÃO NASAL                                                                    | frasco | 24  | 60,03  | 1.440,72  |
| I | 1 | 110 | FLUTICASONA (PROPRIONATO)+ FORMOTEROL (FUMARATO) 250MCG/12MCG (CAPSULAS USO INALATÓRIO ORAL) COM 60 DOSES                             | caixa  | 12  | 95,95  | 1.151,40  |
| I | 1 | 111 | FLUTICASONA (PROPIONATO) + VILANTEROL (TRIFENATATO) 100MCG + 25MCG PO INALANTE 30 doses                                               | frasco | 12  | 190,27 | 2.283,24  |
| I | 1 | 112 | FLUTICASONA (PROPIONATO) + VILANTEROL (TRIFENATATO)+ UMECLIDINEO (BROMETO) 25MCG+ 100MCG+65,5MCG AEROSOL INALAÇÃO FRASCO COM 30 DOSES | frasco | 24  | 405,02 | 9.720,48  |
| I | 1 | 113 | FORMOTEROL (FUMARATO) 12MCG FRASCO COM 60 DOSES                                                                                       | frasco | 24  | 76,78  | 1.842,72  |
| I | 1 | 114 | FORMOTEROL (FUMARATO DII HIDRATADO) + BUDESONIDA 6/200MCG FRASCO COM 60 DOSES (REFIL)                                                 | caixa  | 36  | 108,34 | 3.900,24  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |     |        |           |
|---|---|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|-----------|
| I | 1 | 115 | FORMULA DE SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA, PREBIOTICOS E PROBIÓTICOS QUE OFERECEM 100% DAS PRINCIPAIS VITAMINAS E MINERAIS DAS RECOMENDAÇÕES. APRESENTA 1.0KCLA/ML EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO. COMO FONTE DE CARBOIDRATOS (53%) APRESENTA: AMIDO DE MILHO HIDROLISADO, SACAROSE E FOS. APRESENTA COMO FONTE DE PROTEÍNAS (12%): PROTEÍNA CONCENTRADA DO LEITE, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. COMO FONTE DE LÍPIDEOS 116 (35%) APRESENTA: ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE SOJA E TCM. SABOR: CHOCOLATE. ISENTA DE GLUTEN. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. SABOR CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 400G.      | lata   | 150 | 87,35  | 13.102,50 |
| I | 1 | 116 | FÓRMULA DE SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA, PREBIÓTICOS E PROBIÓTICOS QUE OFERECEM 100% DAS PRINCIPAIS VITAMINAS E MINERAIS DAS RECOMENDAÇÕES. APRESENTA 1.0KCLA/ML EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO. COMO FONTE DE CARBOIDRATOS (53%) APRESENTA: AMIDO DE MILHO HIDROLISADO, SACAROSE E FOS. APRESENTA COMO FONTE DE PROTEÍNAS (12%): PROTEÍNA CONCENTRADA DO LEITE, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. COMO FONTE DE LÍPIDEOS (35%) APRESENTA: ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE SOJA E TCM. SABOR: CHOCOLATE. ISENTA DE GLUTEN. VALIDADE MINIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. SABOR CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 850G | lata   | 200 | 144,76 | 28.952,00 |
| I | 1 | 117 | FÓRMULA PARA SUPLEMENTAÇÃO NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM P6, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS. ISENTA DE LACTOSE OU COM BAIXO ÍNDICE DE LACTOSE, ISENTO DE GLUTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 370G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | lata   | 200 | 93,00  | 18.600,00 |
| I | 1 | 118 | FÓRMULA MODIFICADA PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, HIPERPROTEICA, NORMOCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM DE NO MINIMO DE 370G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | lata   | 300 | 84,83  | 25.449,00 |
| I | 1 | 119 | FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, EM PO, RICO EM CÁLCIO. ISENTA DE LACTOSE, GLUTEN E SEM TRAÇOS DE LEITE DE VACA. EMBALAGEM DE 800G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | lata   | 250 | 98,70  | 24.675,00 |
| I | 1 | 120 | GABAPENTINA 300MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | caixa  | 48  | 11,52  | 552,96    |
| I | 1 | 121 | GABAPENTINA 600MG CX COM 27 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | caixa  | 36  | 170,26 | 6.129,36  |
| I | 1 | 122 | GLICLAZIDA 60MG LIB. PROLONGADA CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | caixa  | 60  | 10,17  | 610,20    |
| I | 1 | 123 | HALOPERIDOL 2MG/IVIL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | frasco | 36  | 5,58   | 200,88    |
| I | 1 | 124 | HIDRALASINA 50MG CX COM 20 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | caixa  | 72  | 13,21  | 951,12    |
| I | 1 | 125 | HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | frasco | 200 | 16,63  | 3.326,00  |
| I | 1 | 126 | HIDRÓXIDO FÉRRICO (SACARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/5ML (JUDICIAL) CX COM 5 AMPOLAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | caixa  | 150 | 93,65  | 14.047,50 |
| I | 1 | 127 | IMIPRAMINA 25MG (JUDICIAL) CX COM 20 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | caixa  | 240 | 12,09  | 2.901,60  |
| I | 1 | 128 | IVABRADINA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 56 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | caixa  | 24  | 130,75 | 3.138,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                                                     |        |     |        |           |
|---|---|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|-----------|
| I | 1 | 129 | INSULINA ASPARTE 100U/ML 3ML. EMBALAGEM CONTENDO 5 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. REFIL.                                    | caixa  | 24  | 311,46 | 7.475,04  |
| I | 1 | 130 | INSULINA GLARCINA 100U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CARPULE 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. REFIL                                             | caixa  | 72  | 28,01  | 2.016,72  |
| I | 1 | 131 | HALURONATO DE SÓDIO (0,15%), CLORETO DE SÓDIO, ACTINOQUINOL, TROMETAMOL, ÁCIDO CLORÍDRICO (JUDICIAL) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML  | frasco | 84  | 48,52  | 4.075,68  |
| I | 1 | 132 | LAMOTRIGINA 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                     | caixa  | 48  | 6,35   | 304,80    |
| I | 1 | 133 | LAMOTRIGINA 100MG CX COM 30 COMP                                                                                                    | caixa  | 72  | 16,72  | 1.203,84  |
| I | 1 | 134 | LATANOPROSTA 50MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML FRASCO 2ML                                                                            | frasco | 12  | 13,84  | 166,08    |
| I | 1 | 135 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS E MULTINUTRIENTES/VITAMINAS (DE 0 ATE 5 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 400G.  | lata   | 180 | 41,16  | 7.408,80  |
| I | 1 | 136 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS E MULTINUTRIENTES/ VITAMINAS (DE 0 ATE 5 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 800G. | lata   | 250 | 77,25  | 19.312,50 |
| I | 1 | 137 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (DE 60 MÊS ATE 11 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 400G.                         | LATA   | 180 | 29,10  | 5.238,00  |
| I | 1 | 138 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (DE 6° MÊS ATE 11 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 800G                          | LATA   | 250 | 61,20  | 15.300,00 |
| I | 1 | 139 | LEVODO SACCHAROMYCES CEREVISIAE + VITAMINA C + ZINCO FRASCO 150ML                                                                   | FRASCO | 36  | 86,61  | 3.117,96  |
| I | 1 | 140 | LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSPENSÃO 300ML                                                                                              | FRASCO | 24  | 104,76 | 2.514,24  |
| I | 1 | 141 | LEVETIRACETAM 250MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | CAIXA  | 12  | 24,69  | 296,28    |
| I | 1 | 142 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG CX COM 30 COMP                                                                                      | CAIXA  | 24  | 71,36  | 1.712,64  |
| I | 1 | 143 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG CX COM 30 COMP                                                                                      | CAIXA  | 24  | 113,48 | 2.723,52  |
| I | 1 | 144 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG CX 30 COMP                                                                                           | CAIXA  | 24  | 20,14  | 483,36    |
| I | 1 | 145 | LEVOFLOXACINO 500MG CX COM 10 COMPRIMIDOS                                                                                           | CAIXA  | 20  | 7,72   | 154,40    |
| I | 1 | 146 | LEVOFLOXACINO 750MG CX COM 5 COMPRIMIDOS                                                                                            | CAIXA  | 20  | 16,59  | 331,80    |
| I | 1 | 147 | LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 40MG/ML SOLUÇÃO RAL FRASCO COM 20ML                                                                       | FRASCO | 24  | 17,56  | 421,44    |
| I | 1 | 148 | LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 25MG CX COM 20 COMP                                                                                       | CAIXA  | 24  | 12,90  | 309,60    |
| I | 1 | 149 | O LEVOMEPROMAZINA (MALEATO) 100MG CX COM 20 COMP                                                                                    | CAIXA  | 24  | 13,01  | 312,24    |
| I | 1 | 150 | LEVOTIROXINA 75 MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | CAIXA  | 24  | 12,42  | 298,08    |
| I | 1 | 151 | LEVOTIROXINA 88 MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | CAIXA  | 24  | 15,24  | 365,76    |
| I | 1 | 152 | LEVOTIROXINA 125 MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | CAIXA  | 24  | 14,36  | 344,64    |
| I | 1 | 153 | LEVOTIROXINA 200 MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | CAIXA  | 24  | 23,96  | 575,04    |
| I | 1 | 154 | LINAGLIPTINA 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                              | CAIXA  | 24  | 126,75 | 3.042,00  |
| I | 1 | 155 | LINAGLIPTINA + METFORMINA (CLORIDRATO) 2,5MG +850MG CX COM 60 COMP                                                                  | CAIXA  | 36  | 131,72 | 4.741,92  |
| I | 1 | 156 | LORAZEPAM 1MG CX COM 20 COMP                                                                                                        | CAIXA  | 48  | 21,94  | 1.053,12  |
| I | 1 | 157 | MECLOZINA (DICLORIDRATO) 25MG CX COM 15 COMP                                                                                        | CAIXA  | 24  | 25,36  | 608,64    |
| I | 1 | 158 | MEMANTINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                                                                                          | CAIXA  | 36  | 10,88  | 391,68    |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |    |        |          |
|---|---|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------|----------|
| I | 1 | 159 | METILDOPA 500MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 26,00  | 624,00   |
| I | 1 | 160 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 10MG LA CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                          | CAIXA  | 24 | 19,22  | 461,28   |
| I | 1 | 161 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 30MG LA CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                          | CAIXA  | 24 | 345,68 | 8.296,32 |
| I | 1 | 162 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 18MG LA CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                          | CAIXA  | 24 | 174,13 | 4.179,12 |
| I | 1 | 163 | 4 METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 36MG LA CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                        | CAIXA  | 24 | 385,22 | 9.245,28 |
| I | 1 | 164 | METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) MONOIDRATADO + DIMETICONA + PEPSINA (7MG+40MG+50MG) CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 10 | 50,94  | 509,40   |
| I | 1 | 165 | METOPROLOL (SUCCINATO) 100MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                 | CAIXA  | 24 | 21,60  | 518,40   |
| I | 1 | 166 | 7 METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                | CAIXA  | 24 | 17,94  | 430,56   |
| I | 1 | 167 | MINOXIDIL 5% SOL. CAP. FRASCO 50ML SPRAY                                                                                                                                                                                                                                    | CAIXA  | 18 | 21,61  | 388,98   |
| I | 1 | 168 | MIRTAZAPINA 15MG CXC COM 28 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                                      | CAIXA  | 26 | 33,94  | 882,44   |
| I | 1 | 169 | MIRTAZAPINA 30MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                                       | CAIXA  | 24 | 36,41  | 873,84   |
| I | 1 | 170 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 13,21  | 317,04   |
| I | 1 | 171 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                             | CAIXA  | 24 | 56,74  | 1.361,76 |
| I | 1 | 172 | MORFINA (SULFATO) 10 MG CX COM 50 COMP                                                                                                                                                                                                                                      | CAIXA  | 20 | 27,18  | 543,60   |
| I | 1 | 173 | MORFINA (SULFATO) 30 MG CX COM 50 COMP                                                                                                                                                                                                                                      | CAIXA  | 20 | 99,86  | 1.997,20 |
| I | 1 | 174 | NALTREXONA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                           | CAIXA  | 24 | 135,66 | 3.255,84 |
| I | 1 | 175 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 34,02  | 816,48   |
| I | 1 | 176 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 8,37   | 200,88   |
| I | 1 | 177 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 16,41  | 393,84   |
| I | 1 | 178 | OLANZAPINA 2,5MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                             | CAIXA  | 12 | 14,64  | 175,68   |
| I | 1 | 179 | OLANZAPINA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 12 | 18,60  | 223,20   |
| I | 1 | 180 | OLMESARTANA MEDC)XOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (20MG/12,5MG) CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                             | CAIXA  | 24 | 39,19  | 940,56   |
| I | 1 | 181 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40MG/12,5MG) CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                              | CAIXA  | 24 | 35,50  | 852,00   |
| I | 1 | 182 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40MG/25MG) CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                 | Caixa  | 24 | 42,73  | 1.025,52 |
| I | 1 | 183 | OPTIVE SOLUÇÃO OFTÁLMICA CARMELOSE SÓDICA, GLICEROL, HIALURONATO DE SÓDIO, ERITRITOL, ÁCIDO BÓRICO, BÓRATO DE SÓDIO DE CAHIDRATADO; CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO; CLORETO DE POTÁSSIO; CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO; CLORETO DE MAGNÉSIO, HEXAHIDRATADO, PURITE. FRASCO 15ML | frasco | 36 | 64,19  | 2.310,84 |
| I | 1 | 184 | OXCARBAZEPINA 300MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                                                                                                                                                                                                               | caixa  | 30 | 59,74  | 1.792,20 |
| I | 1 | 185 | OXCARBAZEPINA 600MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                                                                                                                                                                                                               | caixa  | 24 | 187,70 | 4.504,80 |
| I | 1 | 186 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML (SUSPENSÃO) FRASCO                                                                                                                                                                                                                                    | frasco | 24 | 50,90  | 1.221,60 |
| I | 1 | 187 | OXIBUTININA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                                                          | caixa  | 96 | 33,13  | 3.180,48 |
| I | 1 | 188 | PARACETAMOL + CODEINA (FOSFATO) (500MG/30MG) COM 12 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                                             | caixa  | 50 | 6,28   | 314,00   |
| I | 1 | 189 | PARACETAMOL + TRAMADOL (325MG/37,5MG) CX COM 10 COMP                                                                                                                                                                                                                        | caixa  | 50 | 12,16  | 608,00   |
| I | 1 | 190 | PAROXETINA (CLORIDRATO) 15MG XR CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                              | caixa  | 12 | 71,15  | 853,80   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                                                                  |        |     |        |          |
|---|---|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|--------|----------|
| I | 1 | 191 | PAROXETINA (CLORIDRATO) 25MG XR CX COM 30 COMP                                                                                                   | caixa  | 24  | 132,17 | 3.172,08 |
| I | 1 | 192 | PERICIAZINA 10MG/ML=1% GTS FRASCO 20ML                                                                                                           | frasco | 24  | 14,86  | 356,64   |
| I | 1 | 193 | PERICIAZINA 40MG/ML=4% GTS FRASCO 20ML                                                                                                           | frasco | 15  | 27,27  | 409,05   |
| I | 1 | 194 | PERIDONPRIL ARGININA 10MG CX COM 60 COMP                                                                                                         | caixa  | 12  | 196,81 | 2.361,72 |
| I | 1 | 195 | PITAVASTATINA CALCICA 4MG CX COM 30 COMP                                                                                                         | caixa  | 12  | 106,35 | 1.276,20 |
| I | 1 | 196 | PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,375MG CX COM 30 COMP                                                                                                 | caixa  | 12  | 55,78  | 669,36   |
| I | 1 | 197 | 8 PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,750MG CX COM 30 COMP                                                                                               | caixa  | 12  | 96,09  | 1.153,08 |
| I | 1 | 198 | PREGABALINA 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                                  | caixa  | 24  | 46,58  | 1.117,92 |
| I | 1 | 199 | PROGESTERONA 200MG CX COM 42 COMP                                                                                                                | caixa  | 24  | 120,70 | 2.896,80 |
| I | 1 | 200 | PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 20 COMP                                                                                                     | caixa  | 24  | 12,17  | 292,08   |
| I | 1 | 201 | PROPAFENONA 300MG CX COM 30 COMP                                                                                                                 | caixa  | 180 | 27,56  | 4.960,80 |
| I | 1 | 202 | PROPATILNITRATO 10MG CX COM 50 COMP                                                                                                              | caixa  | 16  | 24,17  | 386,72   |
| I | 1 | 203 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 25MG CX COM 30 COMP                                                                                                    | caixa  | 24  | 4,96   | 119,04   |
| I | 1 | 204 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 50MG XR CX COM 30 COMP                                                                                                 | caixa  | 24  | 85,34  | 2.048,16 |
| I | 1 | 205 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 100MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | caixa  | 24  | 19,60  | 470,40   |
| I | 1 | 206 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 200MG XR CX COM 30 COMP                                                                                                | caixa  | 12  | 43,13  | 517,56   |
| I | 1 | 207 | RASAGILINA (MESILATO) 1MG CX COM 30 COMP                                                                                                         | caixa  | 12  | 85,69  | 1.028,28 |
| I | 1 | 208 | RETINOL (ACETATO) + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL<br>10.000UI/G + 25MG/G + 5MG/G + 5MG/G POMADA OFTALMOLÓGICA ESTÉRIL<br>TUBO COM 3,5G | tubo   | 72  | 16,52  | 1.189,44 |
| I | 1 | 209 | RISPERIDONA 1MG CX COM 30 COMP                                                                                                                   | caixa  | 24  | 9,30   | 223,20   |
| I | 1 | 210 | RISPERIDONA 2MG CX COM 30 COMP                                                                                                                   | caixa  | 24  | 4,57   | 109,68   |
| I | 1 | 211 | RISPERIDONA 3MG CX COM 30 COMP                                                                                                                   | caixa  | 48  | 5,09   | 244,32   |
| I | 1 | 212 | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML + SERINGA                                                                                                   | frasco | 12  | 12,75  | 153,00   |
| I | 1 | 213 | RIVASTIGMINA (HEMITARTARATO) 3 MG CX COM 30 COMP                                                                                                 | caixa  | 12  | 23,40  | 280,80   |
| I | 1 | 214 | RIVAROXABANA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                                 | caixa  | 48  | 10,18  | 488,64   |
| I | 1 | 215 | RIVAROXABANA 15MG CX COM 30 COMP                                                                                                                 | caixa  | 48  | 10,78  | 517,44   |
| I | 1 | 216 | RIVAROXABANA 20MG CX COM 30 COMP                                                                                                                 | caixa  | 48  | 8,48   | 407,04   |
| I | 1 | 217 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                        | caixa  | 24  | 7,00   | 168,00   |
| I | 1 | 218 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CX COM 30 COMP                                                                                                        | caixa  | 24  | 8,97   | 215,28   |
| I | 1 | 219 | ROSUVASTATINA CALCICA + EZETIMIBA (20MG+10MG) CX COM 30 COMP                                                                                     | caixa  | 12  | 97,37  | 1.168,44 |
| I | 1 | 220 | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX COM 4 ENVELOPES COM 1G<br>PEDIÁTRICO                                                                            | caixa  | 100 | 9,89   | 989,00   |
| I | 1 | 221 | SACUBITRIL VALSARTANA SODICA HIDRATADA (24/26MG) CX COM 28<br>COMPRIMIDO                                                                         | caixa  | 26  | 180,55 | 4.694,30 |
| I | 1 | 222 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA (49/51MG) CX COM 60<br>COMPRIMIDO                                                                         | CAIXA  | 24  | 262,97 | 6.311,28 |
| I | 1 | 223 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA (97/103MG)CX COM 30 COMP                                                                                  | CAIXA  | 24  | 137,05 | 3.289,20 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                                                                      |        |    |          |           |
|---|---|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|----------|-----------|
| I | 1 | 224 | SAMETEROL (XINAFOATO) + FLUTICASONA (PROPRIONATO) 50MCG+ 250MCG AEROSOL                              | TUBO   | 12 | 177,04   | 2.124,48  |
| I | 1 | 225 | SEMAGLUTIDA 5,36MG. EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO MULTIDOSE E DESCARTÁVEL COM 3ML. | CANETA | 24 | 1.237,00 | 29.688,00 |
| I | 1 | 226 | SEMAGLUTIDA 6,8MG. EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO MULTIDOSE E DESCARTÁVEL COM 3ML.  | CANETA | 24 | 1.443,11 | 34.634,64 |
| I | 1 | 227 | SEMAGLUTIDA 3MG CX COM 30 COMP                                                                       | CAIXA  | 24 | 813,65   | 19.527,60 |
| I | 1 | 228 | SERTRALINA 25MG CX COM 30 COMP                                                                       | CAIXA  | 24 | 39,36    | 944,64    |
| I | 1 | 229 | SERTRALINA 50MG CX COM 30 COMP                                                                       | CAIXA  | 12 | 3,54     | 42,48     |
| I | 1 | 230 | SILDENAFILA (CITRATO) 25MG CX COM 2 COMP                                                             | CAIXA  | 24 | 5,38     | 129,12    |
| I | 1 | 231 | SITAGLIPTINA (FOSFATO) + METFORMINA (CLORIDRATO) (50+1000MG) COM 56 COMPRIMIDOS                      | CAIXA  | 28 | 203,73   | 5.704,44  |
| I | 1 | 232 | SITAGLIPTINA (FOSFATO) + METFORMINA (CLORIDRATO) (50+850MG) COM 56 COMPRIMIDO                        | CAIXA  | 24 | 207,66   | 4.983,84  |
| I | 1 | 233 | SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGAS 6,5G SOLUÇÃO RETAL CX COM 7 BISNAGAS DE 6,5G              | CAIXA  | 60 | 54,39    | 3.263,40  |
| I | 1 | 234 | TADALAFILA 5MG CX COM 30 COMP                                                                        | CAIXA  | 24 | 8,43     | 202,32    |
| I | 1 | 235 | TANSULOSINA (CLORIDRATO) 0,4MG COM 30 COMP                                                           | CAIXA  | 24 | 26,02    | 624,48    |
| I | 1 | 236 | TIBOLONA 2,5 CX COM 28 COMPRIMIDOS                                                                   | CAIXA  | 26 | 20,06    | 521,56    |
| I | 1 | 237 | TICAGRELOR 90MG CX COM 60 COMP                                                                       | CAIXA  | 12 | 324,66   | 3.895,92  |
| I | 1 | 238 | TIMOLOL (MALEATO) 0,5% FRASCO 5ML                                                                    | FRASCO | 12 | 14,28    | 171,36    |
| I | 1 | 239 | TIOTROPIO (BROMETO) MONOIDRATADO 2,5MCG + OLODATEROL (CLORIDRATO) 2,5MG solKAO 4ML + 60 ACIONAMENTOS | FRASCO | 12 | 379,33   | 4.551,96  |
| I | 1 | 240 | TIORIDAZINA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 20 COMPRIMIDO                                                   | CAIXA  | 12 | 15,12    | 181,44    |
| I | 1 | 241 | TIZANIDINA 2MG (JUDICIAL) CX COM 30 COMP                                                             | CAIXA  | 96 | 28,09    | 2.696,64  |
| I | 1 | 242 | TOBRAMICINA 3MG/G + DEXAMETASONA 1MG/G SUSPENSÃO OFTÁLMICA 5ML                                       | FRASCO | 20 | 37,54    | 750,80    |
| I | 1 | 243 | TOPIRAMATO 25MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                                                                | CAIXA  | 24 | 25,28    | 606,72    |
| I | 1 | 244 | TOPIRAMATO 50MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                                                                | caixa  | 24 | 11,77    | 282,48    |
| I | 1 | 245 | TOPIRAMATO 100MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                                                               | caixa  | 24 | 17,31    | 415,44    |
| I | 1 | 246 | TRAMADOL 50MG CX COM 10 COMP                                                                         | caixa  | 30 | 2,10     | 63,00     |
| I | 1 | 247 | TRAMADOL 100MG CX COM 10 COMPRIMIDO                                                                  | caixa  | 30 | 96,40    | 2.892,00  |
| I | 1 | 248 | TRAVOPROSTA + 0,004 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML                                                        | frasco | 12 | 14,12    | 169,44    |
| I | 1 | 249 | TRAZODONA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 60 COMPRIMIDO                                                     | caixa  | 24 | 20,50    | 492,00    |
| I | 1 | 250 | TRAZODONA (CLORIDRATO) 100MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                    | caixa  | 24 | 22,24    | 533,76    |
| I | 1 | 251 | TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) 80MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                          | caixa  | 30 | 215,55   | 6.466,50  |
| I | 1 | 252 | 3 TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) LP 80MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                     | caixa  | 24 | 213,76   | 5.130,24  |
| I | 1 | 253 | VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO 300MG-CR CX COM 30 COMP                                         | caixa  | 12 | 47,33    | 567,96    |
| I | 1 | 254 | VALPROATO DE SÓDIO + ÁCIDO VALPRÓICO 500MG-CR CX COM 30 COMP                                         | caixa  | 12 | 78,94    | 947,28    |
| I | 1 | 255 | VALSARTANA 160MG CX COM 30 COMP                                                                      | caixa  | 12 | 33,45    | 401,40    |
| I | 1 | 256 | VALSARTANA + ANLÓDIPINO 320MG/05MG CX COM 28 COMP                                                    | caixa  | 52 | 73,99    | 3.847,48  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |   |     |                                                            |       |    |        |          |
|---|---|-----|------------------------------------------------------------|-------|----|--------|----------|
| I | 1 | 257 | VALSARTANA + ANLODIPINO 320MG/10MG CX COM 28 COMP          | caixa | 52 | 125,46 | 6.523,92 |
| I | 1 | 258 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG CX COM 30 COMP | caixa | 48 | 61,79  | 2.965,92 |
| I | 1 | 259 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG CX COM 30 COMP | caixa | 36 | 95,08  | 3.422,88 |
| I | 1 | 260 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG CX COM 30 COMP   | caixa | 48 | 58,04  | 2.785,92 |
| I | 1 | 261 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG CX COM 30 COMP   | caixa | 36 | 100,12 | 3.604,32 |
| I | 1 | 262 | VARFARINA SÓDICA 5MG CX COM 30 COMP                        | caixa | 24 | 4,92   | 118,08   |
| I | 1 | 263 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 37,5MG CX COM 30 COMP             | caixa | 12 | 16,92  | 203,04   |
| I | 1 | 264 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 75MG CX COM 30 COMP               | caixa | 24 | 13,34  | 320,16   |
| I | 1 | 265 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 150MG CX COM 30 COMP              | caixa | 36 | 39,18  | 1.410,48 |
| I | 1 | 266 | VIMPOCENTINA 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                     | caixa | 24 | 31,01  | 744,24   |
| I | 1 | 267 | XILOCAINA 5% 50MG/G POMADA (JUDICIAL) SABOR LARANJA 25G    | tubo  | 72 | 4,67   | 336,24   |
| I | 1 | 268 | ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 5MG CX COM 30 COMP.               | caixa | 24 | 21,46  | 515,04   |
| I | 1 | 269 | ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG CX COM 30 COMP.              | caixa | 24 | 5,39   | 129,36   |

VALOR TOTAL: **R\$ 762.902,29**

## **6. DO LEVANTAMENTO DE MERCADO<sup>5</sup>**

6.1. Em conformidade com o art. 18, § 1º, inciso III, da Lei Federal nº 14.133/2021, foi realizado o levantamento de mercado, contemplando a análise das alternativas possíveis para a aquisição dos medicamentos que não fazem parte da farmácia básica do município, bem como a justificativa técnica e econômica para a escolha da solução a ser adotada. Dentre as alternativas consideradas, destacam-se:

- **Adesão a Atas de Registro de Preços (Carona):** embora pudesse representar uma economia de tempo, essa opção revelou-se inadequada, tendo em vista a ausência de atas vigentes com disponibilidade imediata de todos os itens necessários, bem como a dificuldade de encontrar atas que contemplem as especificações e quantitativos compatíveis com as necessidades locais. Ademais, em algumas situações, os preços registrados

<sup>5</sup> que consiste na análise das alternativas possíveis, e justificativa técnica e econômica da escolha do tipo de solução a contratar;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

em atas nacionais ou estaduais não refletem a realidade regional, podendo comprometer a economicidade.

- **Aquisição por meio de Dispensa de Licitação:** descartada, considerando que os valores envolvidos ultrapassam os limites legais estabelecidos para contratação direta.
- **Procedimento Licitatório - Pregão:** A instauração de processo licitatório mostrou-se a alternativa mais adequada sob a ótica da legalidade, competitividade e economicidade, permitindo a participação ampla de fornecedores do setor farmacêutico, a disputa entre propostas e a seleção da oferta mais vantajosa para a Administração Pública, em conformidade com os princípios da isonomia, eficiência, transparência e interesse público.

6.3. Considerando as características do objeto, que envolve o fornecimento de diversos medicamentos com especificações técnicas definidas, bem como a necessidade de aquisições de forma parcelada conforme a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, identificou-se que o **Sistema de Registro de Preços** apresenta maior aderência às necessidades administrativas, por permitir maior flexibilidade no gerenciamento das aquisições ao longo do período de vigência da contratação.

6.4. O referido sistema possibilita que a Administração realize aquisições conforme a necessidade efetiva, evitando a formação de estoques desnecessários, reduzindo riscos de perdas por vencimento de medicamentos e promovendo melhor planejamento na gestão dos recursos públicos.

6.5. Adicionalmente, a utilização do registro de preços contribui para maior racionalização administrativa, uma vez que permite atender demandas recorrentes ao longo do período de vigência da ata, sem a necessidade de instauração de novos procedimentos licitatórios a cada aquisição.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

## **6.6. Da possibilidade de prorrogação da Ata de Registro de Preços**

6.6.1. Nos termos da Lei nº 14.133/2021, a Ata de Registro de Preços poderá possuir vigência inicial de até 12 (doze) meses, admitindo-se sua prorrogação por igual período, desde que demonstrada a vantajosidade para a Administração e mantidas as condições originalmente pactuadas.

6.6.2. A eventual prorrogação deverá ser precedida de análise quanto à manutenção da compatibilidade dos preços registrados com os praticados no mercado, bem como da verificação do interesse da Administração na continuidade do instrumento, observadas as disposições legais aplicáveis.

## **6.7. Prazo de Vigência**

6.7.1. Considerando a natureza contínua da demanda por medicamentos e a necessidade de garantir regularidade no abastecimento da rede municipal de saúde, sugere-se que a Ata de Registro de Preços possua vigência inicial de 12 (doze) meses, admitida prorrogação por igual período, desde que demonstrada a vantajosidade administrativa e observadas as disposições da legislação vigente.

6.8. Diante da análise técnica e econômica realizada, conclui-se que a realização de procedimento licitatório, com adoção do Sistema de Registro de Preços, constitui a alternativa mais adequada para atendimento da demanda identificada. Nesse sentido, sugere-se a realização de pregão eletrônico, por se tratar de modalidade que amplia a competitividade, possibilita a participação de fornecedores de diversas localidades, promove maior transparência ao processo licitatório e contribui para a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

## **7. DA ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO<sup>6</sup>**

7.1. A estimativa de preços foi realizada pelo setor competente, com base em **Quatro (04) fontes de pesquisa**, observando os princípios da razoabilidade, economicidade e compatibilidade com os valores praticados no mercado.

7.2. Ressalta-se que a estimativa de preços foi elaborada com o auxílio da empresa BDS Sistemas, Informática e Consultoria Ltda, especializada em tecnologia da informação, contratada pela Administração Municipal em 2021, por meio de Pregão Presencial, para o fornecimento de licença de direito de uso de software destinado ao auxílio na formação e elaboração de cestas de preços e à gestão de contratos. Desde então, a empresa vem sendo mantida por meio de termos aditivos regularmente formalizados, prestando suporte técnico às pesquisas de mercado e consolidação dos dados de referência.

7.3. A Administração Municipal, após solicitação de suas Secretarias demandantes, realiza as cotações diretamente junto aos fornecedores locais e regionais, encaminhando as informações obtidas à empresa BDS, que, por sua vez, amplia a pesquisa em outros mercados — regionais, estaduais e nacionais —, consolidando e finalizando o valor médio estimado da contratação, com base em parâmetros técnicos e estatísticos do sistema de cestas de preços. Assim segue as fontes de pesquisa:

**a)** Preço de referência da última aquisição realizada pelo Município para os itens já cadastrados no Sistema;

---

<sup>6</sup> A estimativa do valor da contratação, acompanhada dos preços unitários referenciais, das memórias de cálculo e dos documentos que lhe dão suporte, que poderão constar de anexo classificado, se a Administração optar por preservar o seu sigilo até a conclusão da licitação;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**RESULTADO DO PREGÃO PRESENCIAL SRP**

Em decorrência do julgamento do mérito constante do Parecer da Assessoria Jurídica e da Ata exarada pela Equipe do Pregão homologa o REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE NÃO FAZEM PARTE DA FARMÁCIA BÁSICA. Processo 072/2024, Pregão Presencial SRP nº025/2024, as empresas licitantes: LEME & SANTANA LTDA-ME, sendo vencedora dos objetos licitados itens: 1,2,5,6,7,8,9,10,13,14,15,18,19,21,25,27,28,29,34,35,42,46,48,50,58,59,61,64,67,68,78,79,80,82,84,85,86,87,88,90,91,105,107,108,109,110,112,113,114,115,117,119,122,130,133,138,139,145,148,149,150,153,161,164,165,166,167,168,175,187,188,189,190,205,207,217,218,220,221,223,224,230,232,235,236,237,239,274,275,277,306,307,309,310,311,312,335 e 344, valor total de R\$ 300.237,40 (trezentos mil, duzentos e trinta e sete mil e quarenta centavos); SILVANA BARATELLA FERNANDES-EPP, sendo vencedora dos objetos licitados itens: 3,11,12,16,17,20,30,32,33,36,37,38,40,44,45,51,53,54,55,57,62,63,70,72,73,75,76,83,93,94,95,97,101,102,104,111,118,124,126,127,129,135,137,140,141,144,146,147,151,152,157,159,162,170,172,173,177,180,183,185,186,193,194,197,198,2002,204,209,210,215,216,219,225,226,228,229,234,240,241,242,243,244,246,247,250,253,256,257,259,262,263,265,266,270,272,273,280,283,284,287,288,292,293,294,295,297,298,300,301,302,305,308,313,314,318,321,322,324,326,328,331,332,333,334,336,338,340,342,343,346,347,349 e 350, valor total de R\$ 318.892,30 (trezentos e dezoito mil, oitocentos e noventa e dois reais e trinta centavos); SOLIMAR INACIO DE ALMEIDA JUNIOR & CIA LTDA- ME, sendo vencedora dos objetos licitados itens: 4,22,23,24,26,31,39,41,43,47,49,52,56,60,65,66,69,71,74,77,89,92,96,98,99,100,103,106,116,120,121,123,125,128,131,132,134,136,142,143,154,155,156,158,160,163,169,171,174,178,179,181,182,184,191,192,195,196,199,200,203,206,208,211,212,213,214,222,227,231,233,238,245,248,249,251,252,254,255,258,260,261,264,267,268,269,271,276,278,279,281,282,285,286,289,290,291,296,299,303,304,315,316,317,319,320,323,325,327,329,330,337,339,341,345 e 348, valor total de R\$ 310.009,35 (trezentos e dez mil, e nove reais e trinta e cinco centavos). Valor total da presente licitação R\$ 929.139,06 (novecentos e vinte e nove mil, cento e trinta e nove reais e seis centavos).

Juti - MS, 05 de Setembro de 2024.

**GILSON MARCOS DA CRUZ**

Prefeito Municipal

Matéria enviada por Rosângela Sodré de Oliveira Galdino

**b)** Orçamentos com fornecedores locais/regionais para verificar se os preços não se encontram em discrepância devido às oscilações de preços provenientes da pandemia;

Foi realizado orçamento com 5 empresas: **LEME E SANTANA LTDA** perfazendo o valor total de **R\$ 1.168.772,17** (*Um milhão, cento e sessenta e oito mil, setecentos e setenta e dois reais e dezessete centavos*) **FARMÁCIA POPULAR BAENA ALLI LTDA** perfazendo o valor total de **R\$ 1.173.525,33** (*Um milhão, cento e setenta e três mil, quinhentos e vinte e cinco reais e trinta e três centavos.*) **SILVANA BARATELLA FERNANDES ME**, perfazendo o valor total de **R\$ 1.154.257,29** (*Um milhão, cento e cinquenta e quatro mil duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e nove reais*), **SOLIMAR INACIO DE ALMEIDA JUNIOR E CIA LTDA - ME**, perfazendo o valor total de **R\$ 1.122.792,05** (*Um milhão, cento e vinte e dois mil, setecentos e noventa e dois reais e cinco centavos*). **J. BRUNO DIAS SOUZA LTDA**, perfazendo o valor total de **R\$ 1.292.852,93** (*Um milhão, duzentos e noventa e*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

*dois mil oitocentos e cinquenta e dois reais e noventa e três centavos*). Ressalta-se que todos os orçamentos coletados para fins de levantamento de mercado encontram-se devidamente anexados aos autos do processo, garantindo a transparência e a rastreabilidade das informações utilizadas.

**c)** Contratações Similares (Outros órgãos), BLL, Portal de compras Públicas, Portal Nacional de contratações públicas, Licitanet, Bolsa Nacional de compras, Painele de preços, Portal de compras do governo federal (Compras Gov),

**d)** Portal da transparência – CGU- NFE.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

**SUBANEXO X**  
**PESQUISA DE PREÇOS COM MAPA COMPARATIVO**

UNIDADE GESTORA:

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº

NÚMERO DA LICITAÇÃO:

**FONTES UTILIZADAS**

Fórmula  
matemática  
adotada

| LOTE <sup>1</sup> | ITEM                                                                              | CONTRATAÇÕES<br>SIMILARES<br>(OUTROS<br>ÓRGÃOS) | PAINEL<br>DE<br>PREÇOS | BPS -<br>BANCO DE<br>PREÇOS<br>EM SAÚDE | PORTAL<br>DE<br>COMPRAS<br>PÚBLICAS | BLL  | PORTAL<br>NACIONAL<br>DE<br>CONTRAT<br>AÇÕES<br>PÚBLICAS | BOLSA<br>NACIONAL<br>DE<br>COMPRAS | PORTAL DE<br>COMPRAS<br>DO<br>GOVERNO<br>FEDERAL<br>(COMPRAS<br>GOV) | J.BRUNO<br>DIAS<br>SOUSA<br>LTDA | LEME &<br>SANTANA<br>LTDA ME | SOLIMAR<br>INACIO DE<br>ALMEIDA | FARMACI<br>A<br>POPULAR<br>BAENA<br>ALLI LTDA | SILVAN<br>A<br>BARATE<br>LLA<br>FERNAN<br>DES ME | MÉDIA<br>ARITMÉTICA <sup>2</sup> |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|
| 1                 | (BR0271691) ÁCIDO ASCÓRBICO,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 500 MG CX COM<br>30COMP     | 8,40                                            | 8,10                   | 6,07                                    | ////                                | //// | 7,50                                                     | ////                               | 8,10                                                                 | <u>47,56</u>                     | <u>69,99</u>                 | <u>18,99</u>                    | <u>25,90</u>                                  | <u>25,12</u>                                     | 7,63                             |
| 1                 | (BR0390441) ÁCIDO POLIACRÍLICO,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 3 MG/G, GEL<br>OFTÁLMICO | ////                                            | ////                   | 54,04                                   | ////                                | //// | ////                                                     | ////                               | 57,74                                                                | 63,66                            | 77,28                        | 59,35                           | 58,10                                         | <u>57,51</u>                                     | 61,70                            |
| 1                 | AGUA BORICADA 3% FRASCO 100ML                                                     | 3,18                                            | ////                   | ////                                    | 3,90                                | //// | 3,50                                                     | ////                               | ////                                                                 | <u>8,95</u>                      | 3,90                         | <u>99,71</u>                    | <u>6,00</u>                                   | <u>5,50</u>                                      | 3,62                             |
| 1                 | (BR0271358) ALPRAZOLAM,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,25 MG CX COM<br>30COMP         | 12,43                                           | ////                   | 10,50                                   | ////                                | //// | 12,00                                                    | 12,00                              | ////                                                                 | 16,35                            | 14,05                        | <u>140,07</u>                   | 14,05                                         | 13,72                                            | 13,14                            |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                       |        |        |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |            |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| 1 | (BR0271357) ALPRAZOLAM,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 0,50 MG CX COM<br>30COMP                                                             | 2,10   | 2,12   | 1,87   | ////   | 2,12   | 2,33   | 2,28   | ////   | <u>21,52</u>  | <u>14,36</u>  | <u>14,36</u>  | <u>16,78</u>  | <u>16,27</u>  | 2,14       |
| 1 | (BR0271356) ALPRAZOLAM,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 1 MG CX COM 30COMP                                                                   | 4,66   | ////   | 3,00   | ////   | 4,20   | 4,50   | 3,90   | 4,20   | <u>34,10</u>  | <u>26,75</u>  | <u>26,75</u>  | <u>30,50</u>  | <u>29,70</u>  | 4,08       |
| 1 | (BR0284465) ALPRAZOLAM,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 2 MG CX COM 30COMP                                                                   | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | 61,93  | 59,80  | ////   | <u>88,97</u>  | 70,26         | 63,25         | 70,26         | 68,15         | 65,61      |
| 1 | (BR0436169) ALOGLIPTINA,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 25 MG CX COM 30COMP                                                                 | 155,00 | 156,00 | ////   | ////   | 174,60 | 164,20 | 155,23 | 160,50 | 182,51        | 182,51        | 179,47        | 182,51        | 181,60        | 170,3<br>8 |
| 1 | (BR0445954) ALOGLIPTINA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA<br>À PIOGLITAZONA, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 25 MG<br>+ 30 MG CX COM 30COMP                | 260,70 | ////   | 203,70 | 267,00 | ////   | 270,00 | ////   | 264,31 | 275,90        | 275,90        | 275,90        | 275,90        | 274,31        | 264,3<br>6 |
| 1 | (BR0438957) METFORMINA CLORIDRATO,<br>COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À ALOGLIPTINA,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 850 MG + 12,5 MG CX<br>COM 30COMP | 84,35  | 79,44  | 77,84  | ////   | 80,40  | 88,19  | ////   | 84,00  | <u>189,44</u> | <u>189,44</u> | <u>189,44</u> | <u>189,44</u> | <u>187,54</u> | 82,37      |
| 1 | (BR0267510) AMIODARONA,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 200 MG CX COM<br>30COMP                                                              | 30,60  | ////   | ////   | ////   | 28,20  | 31,20  | ////   | ////   | <u>38,47</u>  | <u>47,61</u>  | 31,73         | <u>38,29</u>  | <u>37,90</u>  | 30,43      |
| 1 | (BR0396081) AMISSULPRIDA,<br>DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 50 MG CX COM 30COMP                                                                | 199,80 | ////   | 191,40 | ////   | ////   | 218,70 | 195,00 | ////   | <u>147,89</u> | <u>147,89</u> | <u>147,89</u> | <u>147,89</u> | <u>146,41</u> | 201,2<br>2 |
| 1 | AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSIO 50/12.5MG<br>(SUSP.ORAL) 70M CX COM 30COMP                                                           | 37,70  | ////   | 29,04  | 35,00  | ////   | 36,95  | 32,10  | ////   | <u>76,01</u>  | 45,90         | <u>75,48</u>  | <u>55,41</u>  | <u>53,74</u>  | 36,12      |
| 1 | AMOXICILINA+CLAVULANATO POTÁSSIO 875MG +<br>125MG CX COM 14 COMPRIMIDOS                                                               | 34,44  | 36,40  | 26,38  | ////   | 36,39  | 35,74  | 33,61  | 34,86  | <u>100,32</u> | <u>74,22</u>  | <u>74,22</u>  | <u>100,21</u> | <u>98,97</u>  | 33,97      |
| 1 | ANLIDIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA 5MG + 100MG<br>CX COM 30COMP                                                                         | 87,50  | ////   | 79,80  | ////   | ////   | ////   | ////   | 83,10  | <u>52,55</u>  | 91,56         | <u>52,55</u>  | 91,56         | 90,64         | 87,36      |
| 1 | APIXABANA 5MG CX COM 20COMP                                                                                                           | 42,40  | 40,60  | 30,83  | ////   | ////   | 44,60  | ////   | ////   | <u>132,13</u> | 55,71         | 55,71         | <u>86,71</u>  | <u>84,98</u>  | 44,98      |
| 1 | ARIPIRAZOL 10MG CX COM 30COMP                                                                                                         | 17,20  | ////   | 13,68  | 18,00  | 17,10  | 17,81  | 16,30  | 16,80  | <u>249,99</u> | <u>203,54</u> | <u>168,52</u> | <u>168,52</u> | <u>165,46</u> | 16,70      |
| 1 | ATORVASTATINA CALCICA 20MG CX COM 30COMP                                                                                              | 10,95  | ////   | 7,76   | ////   | 10,47  | 10,00  | ////   | 9,24   | <u>96,41</u>  | <u>61,42</u>  | <u>87,10</u>  | <u>61,42</u>  | <u>59,57</u>  | 9,68       |
| 1 | ATORVASTATINA CALCICA 40MG CX COM 30COMP                                                                                              | 20,40  | ////   | 16,20  | ////   | ////   | 22,20  | 22,00  | 19,20  | <u>174,77</u> | <u>164,57</u> | <u>122,86</u> | <u>84,77</u>  | <u>82,85</u>  | 20,00      |
| 1 | BACLOFENO 10MG (JUDICIAL) CX COM 20COMP                                                                                               | 4,65   | 4,60   | 3,36   | ////   | 4,46   | 4,47   | 4,39   | 4,80   | <u>31,26</u>  | <u>28,55</u>  | <u>31,26</u>  | <u>31,26</u>  | <u>30,94</u>  | 4,39       |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                                                                   |        |       |        |        |        |        |       |       |               |               |               |               |               |        |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | BAMIFILINA (CLORIDRATO) 300MG CX COM 20COMP                                                                                                                                       | 39,83  | ////  | 35,09  | 39,20  | 38,80  | 43,75  | 38,40 | ////  | 45,21         | 45,21         | 45,21         | 45,21         | 44,75         | 41,88  |
| 1 | BAMIFILINA (CLORIDRATO) 600MG CX COM 20COMP                                                                                                                                       | 62,00  | ////  | 60,44  | ////   | ////   | 70,40  | 60,60 | ////  | 72,14         | 72,14         | 72,14         | 72,14         | 71,41         | 68,16  |
| 1 | BECLOMETASONA (DIPROPIONATO) + FORMOTEROL (FUMARATO) + GLICOPIRRONIO (BROMETO) 100MCG + 6MCG + 12.5MCG SOLUÇÃO AEROSSOL COM 120 DOSES                                             | 443,41 | ////  | 361,85 | 461,94 | 421,00 | 443,40 | ////  | ////  | 464,39        | 464,39        | 464,39        | 464,39        | 462,74        | 445,19 |
| 1 | BENFONTIAMINA 150MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                         | 55,93  | ////  | ////   | ////   | 57,00  | 58,60  | ////  | 55,80 | 58,74         | <u>94,45</u>  | 58,74         | 61,39         | 60,70         | 58,36  |
| 1 | BETAMETASONA (DIPROPIONATO) + ACIDO SALICILICO 0,5MG + 20MG SOLUÇÃO 30ML                                                                                                          | 14,87  | ////  | ////   | 13,99  | ////   | 13,00  | ////  | ////  | <u>56,01</u>  | <u>56,01</u>  | <u>56,01</u>  | <u>56,01</u>  | <u>55,41</u>  | 13,95  |
| 1 | BICARBONATO DE SÓDIO,MACROGOL,CLORETO DE SÓDIO,CLORETO DE POTÁSSIO (13,125g + 0,1775g + 0,0466g + 0,3507G) CAIXA COM 20 SACHES COM 14G DE Pb PARA PREPARO EXTEMPORÂNEO DE USO ORA | 54,00  | 51,40 | 40,00  | ////   | ////   | 58,20  | ////  | 53,82 | 62,85         | 62,85         | 62,85         | 62,85         | 62,22         | 57,10  |
| 1 | BIMATOPROSTA SOLUÇÃO ESTÉRIL OFTÁMICA 0,3MG/ML FRASCO COM 5ML                                                                                                                     | 30,00  | ////  | 26,64  | 32,00  | 29,31  | 33,30  | ////  | ////  | <u>198,37</u> | <u>106,27</u> | <u>132,22</u> | <u>132,20</u> | <u>129,80</u> | 30,25  |
| 1 | BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 2,5MG CX COM 30COM                                                                                                                                      | 18,72  | ////  | 12,66  | ////   | 18,00  | 19,52  | 19,20 | 20,70 | <u>51,32</u>  | <u>51,33</u>  | <u>51,32</u>  | <u>51,77</u>  | <u>50,21</u>  | 18,13  |
| 1 | BISOPROLOL (HEMIFUMARATO) 10MG CX COM 30COMP                                                                                                                                      | 18,00  | ////  | 12,60  | ////   | ////   | 19,00  | 19,50 | 18,00 | <u>137,26</u> | <u>79,51</u>  | <u>71,18</u>  | <u>75,91</u>  | <u>73,63</u>  | 17,42  |
| 1 | BRIMONIDINA (TARTARATO) SOL OFTÁLMICA 2MG/ML FRASCO 5ML                                                                                                                           | 5,00   | 4,91  | 3,66   | 5,08   | ////   | 4,80   | 5,29  | 5,14  | <u>136,06</u> | <u>79,90</u>  | <u>79,70</u>  | <u>79,70</u>  | <u>77,30</u>  | 4,84   |
| 1 | BRINZOLAMIDA (TARTARATO) + PRIMONIDINA 10/2MG/ML SUSP. OFTAL. ESTÉRIL FRASCO COM 8ML                                                                                              | 125,00 | ////  | 101,88 | ////   | 140,00 | ////   | ////  | ////  | 162,18        | 162,18        | 162,18        | 162,18        | 160,55        | 147,02 |
| 1 | BROMAZEPAM 3MG CX COM 30COM                                                                                                                                                       | 3,60   | 3,87  | 2,66   | 3,57   | 3,90   | 3,84   | 3,59  | ////  | <u>25,62</u>  | <u>25,06</u>  | <u>25,06</u>  | <u>25,87</u>  | <u>25,20</u>  | 3,58   |
| 1 | BUDESONIDA 64MCG AEROSSOL NASAL 120 DOSES                                                                                                                                         | 32,73  | ////  | ////   | 33,00  | ////   | 34,14  | 35,23 | ////  | <u>53,36</u>  | 36,52         | 36,51         | 36,51         | 35,41         | 35,01  |
| 1 | BR0266705 BUDESONIDA, APRESENTAÇÃO: APRESENTAÇÃO: AEROSSOL NASAL, DOSAGEM/CONCENTRAÇÃO: 100MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA                  | 75,00  | ////  | ////   | ////   | 76,43  | 72,90  | 75,09 | ////  | <u>93,87</u>  | <u>93,87</u>  | <u>93,87</u>  | 79,91         | 77,51         | 76,14  |
| 1 | BUPROPIONA (CLORIDRATO) 150MG CX COM 30COMP                                                                                                                                       | 19,80  | ////  | 14,19  | 21,00  | ////   | 19,00  | ////  | 21,00 | <u>142,09</u> | <u>109,62</u> | <u>128,89</u> | <u>121,88</u> | <u>120,66</u> | 19,00  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                              |        |       |        |       |        |        |        |       |               |               |               |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|-------|--------|--------|--------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | BUPROPIONA (CLORIDRATO) 300MG XL CX COM 60COMP                                                                               | 120,00 | ////  | ////   | ////  | 120,00 | 113,40 | ////   | ////  | <u>205,09</u> | <u>205,09</u> | 130,64        | 130,54        | 129,23        | 123,97 |
| 1 | CANAGLIPOZINA 300MG CX COM 30COMP                                                                                            | ////   | ////  | 175,20 | ////  | 219,10 | 222,00 | ////   | ////  | <u>295,48</u> | 222,44        | <u>295,48</u> | <u>295,48</u> | <u>292,52</u> | 209,68 |
| 1 | CANDERSARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (16+12,5MG) CX COM 30COMP                                                       | 64,80  | ////  | ////   | 63,90 | 62,40  | 64,50  | ////   | ////  | <u>95,02</u>  | 65,89         | <u>95,02</u>  | <u>105,77</u> | <u>102,59</u> | 64,30  |
| 1 | CARBAMAZEPINA CR 200MG CX COM 20COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                     | 18,40  | ////  | ////   | 18,53 | 18,40  | 18,40  | ////   | ////  | 19,60         | 19,60         | 19,60         | <u>36,73</u>  | <u>36,36</u>  | 18,93  |
| 1 | CARBAMAZEPINA CR 400MG CX COM 20COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                     | 24,00  | ////  | ////   | 29,00 | 22,00  | ////   | ////   | ////  | <u>37,33</u>  | <u>31,34</u>  | <u>31,34</u>  | <u>77,75</u>  | <u>76,97</u>  | 25,00  |
| 1 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG CR CX COM 60COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                | ////   | ////  | ////   | ////  | ////   | 60,35  | ////   | ////  | 60,73         | <u>39,68</u>  | <u>39,68</u>  | 60,73         | <u>59,95</u>  | 60,60  |
| 1 | CARBONATO DE LÍTIO 450MG CR CX COM 30COMPLIBERAÇÃO PROLONGADA                                                                | 61,00  | ////  | 51,30  | 63,60 | ////   | 65,57  | 65,60  | ////  | 75,95         | 75,45         | 75,25         | 75,45         | 74,69         | 68,38  |
| 1 | CEFACLO 250MG/ 5ML SUSPENSÃO FRASCO 100ML                                                                                    | 113,40 | ////  | 84,76  | ////  | 99,99  | 115,57 | ////   | ////  | 123,62        | 123,62        | 123,62        | 123,62        | 122,38        | 114,51 |
| 1 | CEFACLO 375MG/ 5ML SUSPENSÃO 100ML                                                                                           | 138,98 | ////  | 96,45  | ////  | 131,33 | 129,00 | 127,00 | ////  | 167,93        | 167,93        | 167,93        | 167,93        | 165,25        | 145,97 |
| 1 | CELECOXIBE 200MG COM 10 COMPRIMIDOS                                                                                          | 7,60   | ////  | 5,70   | 8,00  | 7,21   | 7,30   | 7,22   | 7,50  | <u>52,68</u>  | <u>39,90</u>  | <u>47,49</u>  | <u>47,49</u>  | <u>46,06</u>  | 7,22   |
| 1 | CICLOBENZAPRINA 10MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                   | 4,80   | 4,50  | 3,30   | ////  | 4,90   | 5,04   | ////   | 4,50  | <u>45,38</u>  | <u>39,90</u>  | <u>43,01</u>  | <u>43,01</u>  | <u>41,71</u>  | 4,51   |
| 1 | CILOSTAZOL 50MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                        | 10,50  | ////  | 7,41   | 9,90  | 10,19  | 10,20  | 10,50  | 9,87  | <u>24,69</u>  | <u>28,18</u>  | <u>20,18</u>  | <u>24,69</u>  | <u>23,94</u>  | 9,80   |
| 1 | CIPROFIBRATO 100MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                     | 9,49   | ////  | 7,06   | 9,35  | 9,00   | 9,93   | 10,20  | ////  | <u>64,92</u>  | <u>37,82</u>  | <u>62,08</u>  | <u>38,63</u>  | <u>37,47</u>  | 9,17   |
| 1 | CIPROFLOXACINO (CLORIDRATO) + DEXAMETASONA (3,5+ 1MG) SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL FRASCO COM 10ML                              | 31,00  | ////  | ////   | ////  | 40,44  | ////   | ////   | 31,25 | <u>41,49</u>  | <u>41,49</u>  | <u>41,49</u>  | <u>41,49</u>  | <u>41,07</u>  | 34,23  |
| 1 | CITIDINA (FOSFATO DISSODICO) + URIDINA (TRIFOSFATO TRISS6D1C0)+ HIDROXOCOBALAMINA (ACETATO) 2,5MG+ 1,5MG + 1MG CX COM 20COMP | 57,20  | ////  | ////   | ////  | 56,00  | 60,80  | 54,00  | ////  | 62,61         | 62,61         | 62,61         | 62,61         | 61,98         | 60,05  |
| 1 | CLOBAZAM 10MG CX COM 20 COMPRIMIDOS                                                                                          | 23,00  | ////  | 20,20  | ////  | ////   | 22,70  | 23,20  | 22,16 | 23,78         | 23,78         | 23,78         | 23,78         | 23,54         | 22,99  |
| 1 | CLOBETASOL (PROPRIONATO) SOLUÇÃO CAPILAR 0,05% FRASCO COM 50ML                                                               | ////   | 68,70 | 68,70  | ////  | ////   | ////   | ////   | ////  | <u>103,37</u> | <u>196,46</u> | <u>103,37</u> | 72,94         | 72,21         | 70,64  |
| 1 | CLONAZEPAM 0,25MG CX COM 30COMP                                                                                              | 9,00   | ////  | ////   | 7,80  | 8,10   | 8,40   | ////   | ////  | 10,17         | ////          | ////          | 10,17         | 10,06         | 9,10   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                     |        |       |        |        |        |        |       |        |               |               |               |               |               |            |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| 1 | CLONAZEPAM 2MG CX COM 30COMP                                                                        | 1,91   | ////  | 1,45   | 1,74   | 1,76   | 1,83   | 1,77  | 1,80   | <u>22,84</u>  | <u>16,49</u>  | <u>16,17</u>  | <u>19,60</u>  | <u>19,40</u>  | 1,75       |
| 1 | CLOPIDOGREL 75MG CX COM 28 COMPRIMIDOS                                                              | 16,00  | 15,96 | 10,80  | 15,68  | ////   | 15,96  | ////  | 16,24  | <u>183,13</u> | <u>48,00</u>  | <u>87,27</u>  | <u>60,50</u>  | <u>58,68</u>  | 15,11      |
| 1 | CLORPROMAZINA SOL ORAL 40MG/ML FRASCO COM 20ML                                                      | 10,39  | ////  | 7,61   | 10,38  | 10,12  | 10,40  | ////  | 10,55  | 12,17         | 12,17         | 12,97         | 12,17         | 12,04         | 11,00      |
| 1 | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 20COMP                                                       | 7,95   | ////  | 5,62   | 7,60   | 7,80   | 7,76   | 7,60  | 8,20   | 10,02         | 10,02         | 10,02         | 10,02         | 9,92          | 8,54       |
| 1 | CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG CX COM 20COMP                                                      | 9,33   | 9,00  | 6,59   | 9,40   | 9,20   | 9,24   | 9,60  | 9,60   | <u>14,97</u>  | <u>14,97</u>  | <u>14,97</u>  | <u>14,97</u>  | <u>14,83</u>  | 9,00       |
| 1 | CODEINA (FOSFATO) 30MG CX COM 12COM                                                                 | 12,00  | 11,38 | 8,04   | 11,28  | 11,52  | 12,05  | 11,06 | 11,40  | <u>42,77</u>  | <u>25,17</u>  | <u>42,77</u>  | <u>25,17</u>  | <u>24,91</u>  | 11,09      |
| 1 | CODEÍNA (FOSFATO) 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 120ML                                                  | ////   | ////  | 35,23  | 50,54  | 57,00  | 59,88  | ////  | ////   | <u>78,65</u>  | <u>78,65</u>  | <u>78,65</u>  | <u>78,65</u>  | <u>77,86</u>  | 50,66      |
| 1 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6U/G + 0,01 GIG POMADA DERM. TUBO COM 50G                              | ////   | ////  | 16,00  | 24,00  | ////   | 24,20  | ////  | 20,18  | <u>147,41</u> | <u>126,43</u> | <u>126,43</u> | <u>126,43</u> | <u>125,16</u> | 21,10      |
| 1 | COLAGENO HIDROLISADO + COLAGENO NÃO HIDROLISADO + VITAMINAS (C, D, B6, B5, B9 E B12) CI 30 SACHES   | ////   | ////  | ////   | 208,20 | 190,00 | 180,00 | ////  | 178,20 | <u>268,85</u> | 220,49        | <u>268,85</u> | 244,70        | 242,25        | 209,1<br>2 |
| 1 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 400UI INFANTIL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 10ML                                | 44,19  | ////  | ////   | ////   | 37,00  | 38,54  | ////  | ////   | <u>22,67</u>  | 39,90         | <u>22,67</u>  | <u>53,59</u>  | <u>51,98</u>  | 39,91      |
| 1 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000UI CI 30 COMP                                                     | 45,00  | ////  | 37,45  | ////   | ////   | 46,20  | ////  | ////   | <u>171,08</u> | 49,90         | <u>94,84</u>  | <u>66,99</u>  | <u>64,98</u>  | 44,64      |
| 1 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000UI C/ 4 COMP                                                     | 15,56  | ////  | 11,44  | ////   | ////   | 16,00  | 17,16 | 17,92  | <u>246,91</u> | <u>59,90</u>  | <u>106,54</u> | <u>65,49</u>  | <u>63,52</u>  | 15,62      |
| 1 | COMPLETO VITAMINICO B (VITAMINAS DO COMPLEX B) COM 30 COMPRIMIDOS                                   | ////   | 2,88  | 2,10   | ////   | ////   | 3,69   | ////  | 3,30   | <u>55,57</u>  | <u>29,90</u>  | <u>55,57</u>  | <u>85,77</u>  | <u>84,91</u>  | 2,99       |
| 1 | COMPLEXO VITAMINICO GESTANTE CI 30 COMPRIMIDOS                                                      | 71,40  | ////  | ////   | ////   | 67,99  | 71,40  | ////  | ////   | <u>208,90</u> | 81,68         | <u>97,57</u>  | <u>86,65</u>  | <u>85,78</u>  | 73,12      |
| 1 | DAPAGLIFOZINA 10 MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                            | 148,50 | ////  | ////   | 142,80 | 145,50 | 142,80 | ////  | ////   | <u>234,12</u> | <u>234,12</u> | 152,14        | 151,70        | 149,70        | 147,5<br>9 |
| 1 | DAPAGLIFOZINA (PROPANODIOL) 5MG + METFORMINA (CLORIDRATO) XR 1000MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMPRIMIDO | 223,20 | ////  | ////   | ////   | 239,40 | 240,00 | ////  | ////   | 258,89        | 258,99        | 258,85        | 258,89        | 257,30        | 249,4<br>4 |
| 1 | DAPAGLIFOZINA (PROPANODIOL) 10G + METFORMINA (CLORIDRATO) XR 1000MG CX COM 60 COMPRIMIDO            | 241,80 | ////  | 180,00 | ////   | ////   | 214,50 | ////  | ////   | 259,01        | 259,01        | 259,01        | 259,01        | 257,41        | 241,2<br>2 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                             |        |        |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|-------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | DEXLANSOPRAZOL 30MG CX COM 30 COMP                          | 103,20 | ////   | ////   | ////   | 105,00 | 104,98 | ////   | ////   | <u>256,39</u> | 128,20        | <u>256,39</u> | 128,20        | 126,91        | 116,08 |
| 1 | DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) 50MG CX COM 28 COMP              | 85,96  | ////   | ////   | ////   | ////   | 70,00  | ////   | ////   | <u>166,71</u> | 91,42         | <u>96,13</u>  | <u>96,13</u>  | <u>93,24</u>  | 82,46  |
| 1 | DESVENLAFAXINA (SUCCINATO) 100MG CX COM 28 COMP             | 97,72  | ////   | ////   | ////   | 84,00  | 94,92  | ////   | ////   | <u>153,19</u> | <u>122,22</u> | <u>122,22</u> | <u>122,22</u> | 118,55        | 98,80  |
| 1 | DIACEREINA 50 MG CX COM 30 COMP                             | 150,00 | 151,50 | 119,03 | 151,50 | 149,67 | 155,70 | ////   | 142,50 | <u>263,83</u> | <u>263,83</u> | <u>263,83</u> | <u>263,83</u> | <u>258,91</u> | 145,70 |
| 1 | DIAZEPAM 5MG (JUDICIAL) CX COM 30 COMP                      | 2,70   | 3,00   | 2,09   | 2,70   | ////   | 3,00   | ////   | 3,30   | <u>17,18</u>  | <u>17,18</u>  | <u>17,18</u>  | <u>17,18</u>  | <u>16,66</u>  | 2,80   |
| 1 | DIOSMINA + HESPERIDINA (450/50MG) CX COM 30 COMP            | 24,00  | ////   | 17,22  | 24,60  | ////   | 26,00  | 24,90  | 22,20  | <u>131,69</u> | <u>59,90</u>  | <u>67,84</u>  | <u>67,84</u>  | <u>65,80</u>  | 23,15  |
| 1 | DIOSMINA + HESPERIDINA (900/100MG) CX COM 30 COMP           | 133,20 | ////   | ////   | ////   | ////   | 136,20 | 145,50 | ////   | <u>186,92</u> | 157,81        | 169,84        | 150,90        | 149,39        | 148,98 |
| 1 | DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG - SPR CX COM 30 COMP             | 39,80  | ////   | 29,00  | ////   | 38,70  | 39,60  | 39,90  | ////   | 49,31         | 49,31         | 49,31         | 49,31         | 48,81         | 43,30  |
| 1 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG - ER CX COM 30 COM               | ////   | ////   | 32,72  | ////   | 45,90  | 42,00  | 46,80  | 48,23  | <u>78,11</u>  | 50,32         | 50,32         | <u>78,11</u>  | <u>77,32</u>  | 45,18  |
| 1 | DIVALPROATO DE S61)10 500MG - ER CX COM 30 COMP             | 47,70  | 49,20  | 39,92  | 47,00  | 45,30  | 46,20  | 45,00  | 45,60  | <u>156,47</u> | <u>114,54</u> | <u>101,39</u> | <u>156,47</u> | <u>154,90</u> | 45,74  |
| 1 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 10MG CX COM 7 COMP              | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | 47,74  | 39,90  | ////   | 47,17         | 47,12         | 47,17         | 47,17         | 46,60         | 46,12  |
| 1 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 15MG CX COM 7 COMP              | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | ////   | 53,87         | 53,87         | 52,56         | 53,87         | 53,30         | 53,49  |
| 1 | DONEPEZILA 10MG + MEMANTINA 20MG CX COM 30 CR COMP          | 164,70 | 172,80 | 101,29 | 152,10 | ////   | 171,60 | ////   | ////   | <u>239,08</u> | <u>239,08</u> | <u>239,08</u> | <u>239,08</u> | <u>236,68</u> | 152,50 |
| 1 | DONEPEZILA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 30 COMP                  | 6,30   | ////   | 4,21   | 6,19   | 6,00   | 6,00   | ////   | 5,61   | <u>127,15</u> | <u>94,02</u>  | <u>63,18</u>  | <u>63,18</u>  | <u>62,50</u>  | 5,72   |
| 1 | DONEPEZILA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                 | 55,00  | 52,20  | ////   | ////   | ////   | 60,00  | 54,60  | ////   | <u>126,67</u> | <u>97,41</u>  | 63,18         | <u>77,61</u>  | <u>75,28</u>  | 57,00  |
| 1 | DOXAZOSINA (MESILATO) + FINASTERIDA 2MG+ 5MG CX COM 60 COMP | 154,80 | ////   | 149,51 | 156,60 | ////   | 155,34 | 155,40 | 154,80 | <u>203,08</u> | <u>203,08</u> | <u>203,08</u> | 162,00        | 160,38        | 156,10 |
| 1 | DULOXETINA (CLORIDRATO) 30MG CX COM 30 COMP                 | 70,48  | ////   | ////   | ////   | ////   | 67,58  | ////   | ////   | <u>100,54</u> | 83,91         | 83,91         | 73,78         | 71,56         | 75,20  |
| 1 | DULOXETINA (CLORIDRATO) 60MG CX COM 30 COMP                 | 107,40 | ////   | ////   | ////   | ////   | 108,90 | ////   | ////   | <u>264,50</u> | <u>132,24</u> | <u>169,25</u> | <u>132,24</u> | 128,27        | 114,86 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                          |        |       |       |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | DUTASTERIDA + TANSULOSINA (CLORIDRATO) 0,5MG + 0,4MG CX COM 30 COMP                      | 120,00 | ////  | 92,39 | ////   | ////   | 118,39 | 117,00 | 111,00 | 121,32        | 121,32        | 121,32        | 121,32        | 120,10        | 116,42 |
| 1 | EMPAGLIFOZINA 10MG CX COM 30 COMP                                                        | 272,70 | ////  | ////  | ////   | ////   | 306,00 | ////   | ////   | 317,39        | 317,39        | 317,39        | 317,39        | 316,01        | 309,18 |
| 1 | EMPAGLIFOZINA 25MG CX COM 30 COMP                                                        | 272,70 | ////  | ////  | 276,00 | ////   | 300,00 | 266,66 | ////   | 317,39        | 317,39        | 317,39        | 317,39        | 316,01        | 300,10 |
| 1 | EMPAGLIFOZINA + LINAGLIPTINA 10MG + 5MG CX COM 30 COMP                                   | 350,70 | ////  | ////  | ////   | 299,10 | 289,23 | ////   | ////   | <u>494,46</u> | <u>497,46</u> | <u>494,46</u> | <u>494,46</u> | <u>492,21</u> | 313,01 |
| 1 | EMPAGLIFOZINA + LtNAGLIPTINA 25MG + 5MG CX COM 30 COMP                                   | 360,00 | ////  | ////  | ////   | ////   | 368,40 | 385,08 | ////   | <u>494,46</u> | <u>494,46</u> | <u>494,46</u> | <u>494,46</u> | <u>492,21</u> | 371,16 |
| 1 | ESCITALOPRAM (OXALATO) 10MG CX COM 60 COMP                                               | 9,06   | 9,02  | 6,53  | 9,70   | 9,23   | 9,60   | 10,20  | 9,16   | <u>105,33</u> | <u>132,23</u> | <u>97,61</u>  | <u>106,82</u> | <u>105,70</u> | 9,06   |
| 1 | ESCITALOPRAM (OXALATO) 15MG CX COM 60 COMP                                               | 47,00  | ////  | 35,21 | ////   | 39,98  | 47,40  | 48,96  | ////   | <u>192,78</u> | <u>201,42</u> | <u>192,78</u> | <u>192,78</u> | <u>190,85</u> | 43,71  |
| 1 | ESCITALOPRAM (OXALATO) 20MG CX COM 30 COMP                                               | 14,25  | ////  | 9,05  | ////   | ////   | 14,84  | 14,85  | ////   | <u>169,07</u> | <u>232,02</u> | <u>132,73</u> | <u>132,73</u> | <u>129,74</u> | 13,25  |
| 1 | ESCITALOPRAM (OXALATO) 20MG/ML FRASCO COM 30ML                                           | 22,56  | ////  | 17,64 | ////   | 26,00  | 26,00  | ////   | ////   | <u>188,98</u> | <u>99,44</u>  | <u>188,98</u> | <u>188,98</u> | <u>187,09</u> | 23,05  |
| 1 | ESPIRONOLACTONA 100MG CX COM 30 COMP                                                     | 32,40  | ////  | 20,80 | ////   | 30,35  | 34,20  | ////   | 30,60  | <u>62,60</u>  | <u>52,06</u>  | <u>52,06</u>  | <u>52,06</u>  | <u>50,49</u>  | 29,67  |
| 1 | ESZOPICLONA 2MG CX COM 20 COMPRIMIDO                                                     | 77,80  | ////  | 55,61 | ////   | 75,80  | 76,00  | 79,00  | ////   | 89,54         | 89,54         | 89,54         | <u>134,31</u> | <u>132,96</u> | 79,10  |
| 1 | ESZOPICLONA 3MG CX COM 20 COMPRIMIDO                                                     | 81,60  | ////  | ////  | ////   | 81,10  | 79,00  | 75,60  | 81,20  | 89,54         | 84,54         | 89,54         | <u>134,31</u> | <u>132,96</u> | 82,76  |
| 1 | ETODOLACO 500MG CX COM 30 COMP                                                           | 75,00  | ////  | 70,31 | ////   | 73,35  | ////   | 70,80  | ////   | <u>31,70</u>  | <u>51,50</u>  | <u>31,70</u>  | <u>34,93</u>  | <u>33,98</u>  | 72,36  |
| 1 | FENOBARBITAL 40MG/ML FRASCO 20ML                                                         | 7,38   | ////  | 5,09  | 7,10   | 7,69   | 7,98   | 7,20   | 8,70   | <u>13,89</u>  | <u>13,89</u>  | <u>13,89</u>  | <u>13,89</u>  | <u>13,75</u>  | 7,31   |
| 1 | FENOFIBRATO 200MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                   | 32,10  | ////  | 21,89 | 33,60  | 30,00  | 34,20  | ////   | 33,90  | <u>128,50</u> | <u>89,90</u>  | <u>127,03</u> | <u>127,03</u> | <u>124,21</u> | 30,95  |
| 1 | FENTICONAZOL (NITRATO) 0,02G/G CREME VAGINAL BISNAGA 40G + 7 APLICADORES DESCARTÁVEIS 5G | 36,32  | ////  | 26,39 | 27,14  | ////   | ////   | ////   | ////   | <u>48,87</u>  | <u>48,87</u>  | <u>48,87</u>  | <u>48,87</u>  | <u>48,38</u>  | 29,95  |
| 1 | FLUORMETOLONA (ACETATO) SUSP OFTALMICA ESTÉRIL 1MG/ML FRASCO 5ML                         | 35,69  | ////  | ////  | ////   | 32,00  | 39,18  | ////   | 33,99  | 39,18         | 39,18         | 39,18         | 39,18         | 38,78         | 37,37  |
| 1 | FLUOXETINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 28 COMP                                              | ////   | ////  | 21,56 | ////   | ////   | 22,96  | ////   | ////   | <u>63,16</u>  | 26,64         | 26,64         | <u>63,16</u>  | <u>62,52</u>  | 24,45  |
| 1 | FLUOXETINA (CLORIDRATO) SOLUÇÃO ORAL 20MG/ML FRASCO COM 20ML                             | 25,59  | 24,01 | ////  | ////   | 25,00  | 26,00  | ////   | 25,40  | <u>72,30</u>  | <u>47,28</u>  | <u>47,28</u>  | <u>72,30</u>  | <u>71,58</u>  | 25,20  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |       |        |        |        |        |       |        |               |               |               |               |               |        |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | FLUNARIZINA (DICLORIDRATO) + DI-HIDROERGOCRISTINA (MESILATO) 3MG+10MG CX COM 20 COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 15,60  | 23,80 | 15,60  | ////   | ////   | ////   | ////  | ////   | <u>94,17</u>  | <u>94,17</u>  | <u>94,17</u>  | <u>94,17</u>  | <u>93,12</u>  | 18,33  |
| 1 | FLUTICASONA (PROPRIONATO) 250MCG FRASCO COM 60 DOSES SOLUÇÃO NASAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 65,10  | ////  | ////   | 58,93  | ////   | 56,06  | ////  | ////   | <u>74,30</u>  | <u>74,30</u>  | <u>74,30</u>  | <u>74,30</u>  | <u>73,55</u>  | 60,03  |
| 1 | FLUTICASONA (PROPRIONATO)+ FORMOTEROL (FUMARATO) 250MCG/12MCG (CAPSULAS USO INALATÓRIO ORAL) COM 60 DOSES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 98,93  | ////  | 76,80  | 100,38 | 101,40 | 93,00  | 91,20 | ////   | <u>130,58</u> | <u>130,58</u> | <u>130,58</u> | 103,45        | 102,41        | 95,95  |
| 1 | FLUTICASONA (PROPRIONATO) + VILANTEROL (TRIFENATATO) 100MCG + 25MCG PO INALANTE 30 doses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 180,00 | ////  | 136,88 | ////   | 179,00 | 183,44 | ////  | 182,00 | 208,50        | 208,50        | 208,50        | 208,50        | 207,41        | 190,27 |
| 1 | FLUTICASONA (PROPRIONATO) + VILANTEROL (TRIFENATATO)+ UMECLIDINEO (BROMETO) 25MCG+ 100MCG+65,5MCG AEROSOL INALAÇÃO FRASCO COM 30 DOSES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 423,00 | ////  | 324,58 | ////   | 360,00 | 362,90 | ////  | ////   | 435,41        | 435,41        | 435,41        | 435,41        | 433,05        | 405,02 |
| 1 | FORMOTEROL (FUMARATO) 12MCG FRASCO COM 60 DOSES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 80,40  | ////  | 58,78  | 83,58  | ////   | 76,80  | 76,50 | 84,60  | <u>117,98</u> | <u>117,98</u> | <u>119,98</u> | <u>117,98</u> | <u>116,80</u> | 76,78  |
| 1 | FORMOTEROL (FUMARATO DII HIDRATADO) + BUDESONIDA 6/200MCG FRASCO COM 60 DOSES (REFIL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 108,00 | ////  | ////   | ////   | 95,00  | 94,80  | ////  | 100,44 | 117,41        | <u>134,40</u> | 117,41        | 117,41        | 116,23        | 108,34 |
| 1 | FORMULA DE SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA, PREBIOTICOS E PROBIÓTICOS QUE OFERECEM 100% DAS PRINCIPAIS VITAMINAS E MINERAIS DAS RECOMENDAÇÕES. APRESENTA 1.0KCLA/ML EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO. COMO FONTE DE CARBOIDRATOS (53%) APRESENTA: AMIDO DE MILHO HIDROLISADO, SACAROSE E FOS. APRESENTA COMO FONTE DE PROTEÍNAS (12%): PROTEÍNA CONCENTRADA DO LEITE, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. COMO FONTE DE LÍPIDEOS 116 (35%) APRESENTA: ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE SOJA E TCM. SABOR: CHOCOLATE. ISENTA DE GLUTEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. SABOR CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 400G. | 75,00  | ////  | ////   | ////   | ////   | 79,90  | ////  | ////   | 98,85         | 99,90         | 83,08         | <u>118,08</u> | <u>112,10</u> | 87,35  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |      |      |       |        |        |      |      |               |               |        |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|------|-------|--------|--------|------|------|---------------|---------------|--------|---------------|---------------|--------|
| 1 | FÓRMULA DE SUPLEMENTO ALIMENTAR NUTRICIONALMENTE COMPLETO COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA, PREBIÓTICOS E PROBIÓTICOS QUE OFERECEM 100% DAS PRINCIPAIS VITAMINAS E MINERAIS DAS RECOMENDAÇÕES. APRESENTA 1.0KCLA/ML EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO. COMO FONTE DE CARBOIDRATOS (53%) APRESENTA: AMIDO DE MILHO HIDROLISADO, SACAROSE E FOS. APRESENTA COMO FONTE DE PROTEÍNAS (12%): PROTEÍNA CONCENTRADA DO LEITE, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. COMO FONTE DE LÍPIDEOS (35%) APRESENTA: ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE SOJA E TCM. SABOR: CHOCOLATE. ISENTA DE GLUTEN. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. SABOR CHOCOLATE. EMBALAGEM DE 850G | 131,85 | //// | //// | ////  | 141,00 | 153,00 | //// | //// | <u>174,25</u> | <u>189,90</u> | 153,17 | <u>198,20</u> | <u>195,81</u> | 144,76 |
| 1 | FÓRMULA PARA SUPLEMENTAÇÃO NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM P6, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS. ISENTA DE LACTOSE OU COM BAIXO ÍNDICE DE LACTOSE, ISENTA DE GLUTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 370G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 83,00  | //// | //// | ////  | 89,20  | 83,00  | //// | //// | <u>115,25</u> | <u>117,90</u> | 94,49  | 106,86        | 101,47        | 93,00  |
| 1 | FÓRMULA MODIFICADA PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, HIPERPROTEICA, NORMOCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM FIBRAS, ISENTA DE SACAROSE E GLUTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO DE 370G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 85,00  | //// | //// | ////  | ////   | 75,00  | //// | //// | <u>125,20</u> | <u>117,90</u> | 94,49  | <u>124,32</u> | <u>118,10</u> | 84,83  |
| 1 | FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, EM PO, RICO EM CÁLCIO. ISENTA DE LACTOSE, GLUTEN E SEM TRAÇOS DE LEITE DE VACA. EMBALAGEM DE 800G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ////   | //// | //// | 99,00 | 90,28  | 102,16 | //// | //// | <u>123,95</u> | <u>239,90</u> | 103,34 | <u>138,50</u> | <u>135,80</u> | 98,70  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                    |        |       |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | GABAPENTINA 300MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | ////   | 11,40 | 9,75   | ////   | 11,70  | 12,00  | 11,37  | 12,90  | <u>96,69</u>  | <u>78,93</u>  | <u>82,43</u>  | <u>78,93</u>  | <u>76,56</u>  | 11,52  |
| 1 | GABAPENTINA 600MG CX COM 27 COMP                                                                                                   | ////   | ////  | 160,74 | 164,43 | ////   | 178,20 | 177,66 | ////   | <u>231,55</u> | <u>231,55</u> | <u>231,55</u> | <u>231,55</u> | <u>224,60</u> | 170,26 |
| 1 | GLICLAZIDA 60MG LIB. PROLONGADA CX COM 30 COMP                                                                                     | 9,30   | 10,86 | 7,21   | 10,50  | 11,40  | 11,40  | 9,60   | 11,10  | <u>67,97</u>  | <u>58,45</u>  | <u>58,45</u>  | <u>67,97</u>  | <u>66,60</u>  | 10,17  |
| 1 | HALOPERIDOL 2MG/IVIL SOLUÇÃO ORAL FRASCO 30ML                                                                                      | ////   | 5,50  | 5,15   | ////   | 5,99   | 5,70   | ////   | ////   | <u>20,06</u>  | <u>18,21</u>  | <u>20,06</u>  | <u>20,06</u>  | <u>19,85</u>  | 5,58   |
| 1 | HIDRALASINA 50MG CX COM 20 COMP                                                                                                    | 12,60  | 13,00 | 11,70  | 13,60  | 12,80  | 13,40  | 12,00  | ////   | 13,92         | 13,92         | 13,92         | 13,92         | 13,78         | 13,21  |
| 1 | HIDROCORTISONA 10MG + SULFATO DE NEOMICINA 5MG + SULFATO DE POLIMIXINA B 10000UI SOLUÇÃO OTOLÓGICA FRASCO 10ML                     | ////   | ////  | 12,06  | ////   | 16,75  | 16,82  | 15,98  | 16,38  | 17,97         | 17,97         | <u>11,70</u>  | 17,97         | 17,79         | 16,63  |
| 1 | HIDRÓXIDO FÉRICO (SACARATO) SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/5ML (JUDICIAL) CX COM 5 AMPOLAS                                                | 83,95  | ////  | ////   | ////   | ////   | 89,00  | 92,10  | ////   | 97,02         | 97,02         | 97,02         | 97,02         | 96,04         | 93,65  |
| 1 | IMIPRAMINA 25MG (JUDICIAL) CX COM 20 COMP                                                                                          | 11,80  | 10,40 | 8,98   | 10,80  | 11,40  | 11,80  | 11,20  | 10,34  | 14,13         | 14,13         | 14,13         | 14,13         | 13,98         | 12,09  |
| 1 | IVABRADINA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 56 COMP                                                                                         | ////   | ////  | 105,60 | 116,42 | 118,16 | 119,48 | ////   | 118,16 | <u>190,59</u> | <u>190,58</u> | <u>190,58</u> | 169,56        | 167,86        | 130,75 |
| 1 | INSULINA ASPARTE 100U/ML 3ML. EMBALAGEM CONTENDO 5 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. REFIL.                                   | 285,00 | ////  | ////   | 291,60 | 291,50 | 293,32 | ////   | ////   | 339,60        | 339,60        | 339,60        | <u>65,72</u>  | <u>65,06</u>  | 311,46 |
| 1 | INSULINA GLARCINA 100U/ML. EMBALAGEM CONTENDO 1 CARPULE 3ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. REFIL                                            | ////   | 28,66 | 24,11  | 28,66  | 28,66  | 28,66  | 28,66  | 28,66  | <u>65,72</u>  | <u>111,84</u> | <u>65,72</u>  | <u>123,55</u> | <u>122,90</u> | 28,01  |
| 1 | HALURONATO DE SÓDIO (0,15%), CLORETO DE SÓDIO, ACTINOQUINOL, TROMETAMOL, ÁCIDO CLORÍDRICO (JUDICIAL) SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO 10ML | 44,98  | ////  | ////   | ////   | ////   | 49,00  | ////   | ////   | 50,04         | <u>84,90</u>  | 50,04         | <u>89,50</u>  | <u>88,60</u>  | 48,52  |
| 1 | LAMOTRIGINA 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                    | ////   | ////  | 5,62   | 6,48   | ////   | 6,30   | 6,87   | 6,48   | <u>46,76</u>  | <u>46,76</u>  | <u>46,76</u>  | <u>48,43</u>  | <u>47,90</u>  | 6,35   |
| 1 | LAMOTRIGINA 100MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | ////   | ////  | 13,41  | 17,70  | 16,80  | 17,70  | ////   | 18,00  | <u>80,66</u>  | <u>62,98</u>  | <u>62,98</u>  | <u>80,65</u>  | <u>79,30</u>  | 16,72  |
| 1 | LATANOPROSTA 50MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5ML FRASCO 2ML                                                                           | ////   | ////  | 11,17  | 13,09  | ////   | 14,90  | ////   | 16,20  | <u>170,27</u> | <u>162,51</u> | <u>149,85</u> | <u>162,51</u> | <u>160,63</u> | 13,84  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                     |        |       |       |       |        |        |        |       |               |               |              |               |               |        |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|-------|---------------|---------------|--------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS E MULTINUTRIENTES/NITAMINAS (DE 0 ATE 5 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 400G.  | ////   | ////  | ////  | 36,62 | 37,13  | 37,75  | ////   | ////  | <u>58,95</u>  | 43,90         | 44,77        | 44,16         | 43,80         | 41,16  |
| 1 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS E MULTINUTRIENTES/ VITAMINAS (DE 0 ATE 5 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 800G. | ////   | ////  | ////  | 73,23 | 74,25  | 75,50  | ////   | ////  | 85,21         | 76,90         | 79,00        | 78,00         | 75,90         | 77,25  |
| 1 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (DE 60 MÊS ATE 11 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 400G.                         | ////   | ////  | ////  | 28,99 | ////   | 28,24  | 27,62  | ////  | <u>58,74</u>  | <u>43,90</u>  | 31,55        | <u>45,48</u>  | <u>44,16</u>  | 29,10  |
| 1 | LEITE EM PÓ PARA LACTENTES ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (DE 6° MÊS ATE 11 MESES E 29 DIAS). EMBALAGEM DE 800G                          | ////   | ////  | ////  | 57,97 | ////   | 56,48  | 55,23  | ////  | 62,24         | 76,90         | 58,37        | <u>105,94</u> | <u>102,85</u> | 61,20  |
| 1 | LEVEDO SACCCHAROMYCES CEREVISIAE + VITAMINA C + ZINCO FRASCO 150ML                                                                  | ////   | ////  | ////  | ////  | ////   | ////   | ////   | ////  | <u>114,23</u> | 83,90         | 84,25        | 89,60         | 88,70         | 86,61  |
| 1 | LEVETIRACETAM 100MG/ML SUSPENSÃO 300ML                                                                                              | ////   | ////  | ////  | ////  | 91,20  | ////   | 101,16 | 95,00 | 109,25        | 111,10        | 109,25       | 111,10        | 109,98        | 104,76 |
| 1 | LEVETIRACETAM 250MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | ////   | 24,00 | 22,49 | ////  | 25,50  | 26,85  | 24,60  | ////  | <u>48,10</u>  | <u>51,34</u>  | <u>48,10</u> | <u>51,34</u>  | <u>50,80</u>  | 24,69  |
| 1 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25MG CX COM 30 COMP                                                                                      | ////   | ////  | 56,44 | 63,30 | 62,70  | 63,60  | 61,50  | ////  | 90,40         | 96,38         | 90,40        | 64,92         | 63,92         | 71,36  |
| 1 | LEVODOPA + BENSERAZIDA 200/50MG CX COM 30 COMP                                                                                      | 108,00 | ////  | 80,29 | ////  | 108,30 | 106,80 | 103,20 | ////  | 120,10        | 129,78        | 120,10       | 129,78        | 128,48        | 113,48 |
| 1 | LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG CX 30 COMP                                                                                           | 20,10  | ////  | 16,37 | 20,70 | 18,90  | 22,80  | 18,60  | 23,52 | <u>54,25</u>  | <u>59,31</u>  | <u>54,25</u> | <u>59,31</u>  | <u>58,70</u>  | 20,14  |
| 1 | LEVOFLOXACINO 500MG CX COM 10 COMPRIMIDOS                                                                                           | ////   | 7,84  | 6,62  | 7,80  | 7,80   | 8,00   | 8,00   | 8,00  | <u>117,58</u> | <u>108,72</u> | <u>98,70</u> | <u>108,70</u> | <u>107,30</u> | 7,72   |
| 1 | LEVOFLOXACINO 750MG CX COM 5 COMPRIMIDOS                                                                                            | ////   | ////  | 13,25 | 18,10 | 18,25  | 18,10  | 15,35  | 16,50 | <u>88,85</u>  | <u>85,34</u>  | <u>80,10</u> | <u>85,34</u>  | <u>84,20</u>  | 16,59  |
| 1 | LEVOMEPRIMAZINA (MALEATO) 40MG/ML SOLUÇÃO RAL FRASCO COM 20ML                                                                       | ////   | ////  | 11,00 | ////  | 16,32  | 15,69  | 16,50  | ////  | 18,10         | 20,83         | 18,10        | 20,87         | 20,60         | 17,56  |
| 1 | LEVOMEPRIMAZINA (MALEATO) 25MG CX COM 20 COMP                                                                                       | ////   | 11,80 | 8,81  | 11,80 | 11,40  | 11,60  | 11,20  | 12,00 | 14,75         | 15,62         | 14,75        | 15,62         | 15,46         | 12,90  |
| 1 | O LEVOMEPRIMAZINA (MALEATO) 100MG CX COM 20 COMP                                                                                    | ////   | 12,70 | 11,82 | 13,86 | 13,00  | 12,94  | 12,74  | 14,00 | <u>30,75</u>  | <u>33,86</u>  | <u>30,75</u> | <u>33,86</u>  | <u>33,52</u>  | 13,01  |
| 1 | LEVOTIROXINA 75 MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | ////   | ////  | 8,82  | 11,70 | 11,25  | 12,00  | 10,80  | 11,94 | 14,24         | 14,24         | 13,25        | 14,24         | 14,09         | 12,42  |
| 1 | LEVOTIROXINA 88 MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | ////   | ////  | 10,98 | ////  | 13,50  | 14,40  | ////   | 14,70 | 17,18         | 17,18         | 15,10        | 17,18         | 16,98         | 15,24  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                |       |       |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | LEVOTIROXINA 125 MG CX COM 30 COMP                                                             | ////  | 13,80 | 11,35  | ////   | 13,20  | 13,20  | ////   | 12,30  | 16,31         | 16,31         | 14,75         | 16,31         | 16,10         | 14,36  |
| 1 | LEVOTIROXINA 200 MG CX COM 30 COMP                                                             | ////  | ////  | 23,12  | 25,80  | 25,03  | 21,90  | ////   | ////   | <u>38,40</u>  | <u>38,40</u>  | <u>35,10</u>  | <u>38,40</u>  | <u>38,01</u>  | 23,96  |
| 1 | LINAGLIPTINA 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                         | ////  | ////  | 116,08 | 125,40 | 121,80 | 128,10 | ////   | 119,70 | 138,10        | <u>323,39</u> | 138,10        | <u>323,39</u> | <u>320,15</u> | 126,75 |
| 1 | LINAGLIPTINA + METFORMINA (CLORIDRATO) 2,5MG +850MG CX COM 60 COMP                             | ////  | ////  | 112,93 | 141,30 | 134,40 | 127,20 | ////   | 132,00 | 137,10        | <u>315,34</u> | 137,10        | <u>315,34</u> | <u>312,18</u> | 131,72 |
| 1 | LORAZEPAM 1MG CX COM 20 COMP                                                                   | ////  | ////  | 20,98  | ////   | 23,58  | 21,00  | ////   | 22,20  | <u>37,10</u>  | <u>38,09</u>  | <u>37,10</u>  | <u>38,09</u>  | <u>37,30</u>  | 21,94  |
| 1 | MECLOZINA (DICLORIDRATO) 25MG CX COM 15 COMP                                                   | 21,75 | ////  | ////   | 22,36  | 21,15  | 22,05  | ////   | ////   | 27,10         | 29,28         | 27,10         | 29,28         | 28,20         | 25,36  |
| 1 | MEMANTINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                                                     | ////  | 11,70 | 7,58   | ////   | 11,70  | 11,70  | ////   | 11,70  | <u>66,74</u>  | <u>66,74</u>  | <u>64,10</u>  | <u>68,16</u>  | <u>66,11</u>  | 10,88  |
| 1 | METILDOPA 500MG CX COM 30 COMP                                                                 | ////  | 25,50 | 23,99  | 27,00  | 26,29  | 27,00  | 26,70  | 25,50  | <u>58,68</u>  | <u>58,68</u>  | <u>55,10</u>  | <u>58,68</u>  | <u>56,90</u>  | 26,00  |
| 1 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 10MG LA CX COM 30 COMP                                             | 17,64 | 17,40 | 15,86  | ////   | 17,64  | 18,00  | 18,00  | ////   | <u>30,00</u>  | <u>136,02</u> | 30,00         | <u>136,02</u> | <u>134,65</u> | 19,22  |
| 1 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 30MG LA CX COM 30 COMP                                             | ////  | ////  | 282,87 | 330,00 | 318,07 | 319,50 | 330,00 | 324,60 | 380,79        | 380,79        | 377,10        | 380,79        | 377,98        | 345,68 |
| 1 | METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 18MG LA CX COM 30 COMP                                             | ////  | ////  | 130,58 | 175,85 | ////   | 173,97 | 161,64 | 179,10 | 198,95        | <u>310,83</u> | 198,85        | <u>310,83</u> | <u>308,97</u> | 174,13 |
| 1 | 4 METILFENIDATO ( CLORIDRATO) 36MG LA CX COM 30 COMP                                           | ////  | ////  | 300,83 | ////   | 359,64 | 368,40 | 361,34 | 358,50 | 422,41        | 422,41        | 417,10        | 422,41        | 419,18        | 385,22 |
| 1 | METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) MONOIDRATADO + DIMETICONA + PEPSINA (7MG+40MG+50MG) CX COM 30 COMP | ////  | ////  | 42,60  | 46,50  | ////   | 49,20  | ////   | 47,10  | 55,13         | 55,13         | 53,10         | 55,13         | 54,60         | 50,94  |
| 1 | METOPROLOL (SUCCINATO) 100MG CX COM 30 COMP                                                    | ////  | 21,30 | 18,31  | 22,09  | 21,99  | 23,10  | 22,80  | ////   | <u>89,52</u>  | <u>89,52</u>  | <u>34,10</u>  | <u>89,52</u>  | <u>86,83</u>  | 21,60  |
| 1 | 7 METOPROLOL (SUCCINATO) 50MG CX COM 30 COMP                                                   | ////  | 17,70 | 16,39  | 19,20  | 18,30  | 18,60  | 18,00  | 17,40  | <u>54,60</u>  | <u>54,60</u>  | <u>52,10</u>  | <u>54,60</u>  | <u>52,98</u>  | 17,94  |
| 1 | MINOXIDIL 5% SOL. CAP. FRASCO 50ML SPRAY                                                       | 25,29 | ////  | ////   | ////   | 20,30  | ////   | 19,25  | ////   | <u>120,72</u> | <u>69,77</u>  | <u>70,00</u>  | <u>69,77</u>  | <u>69,07</u>  | 21,61  |
| 1 | MIRTAZAPINA 15MG CXC COM 28 COMPRIMIDO                                                         | 36,96 | ////  | 28,62  | ////   | 34,16  | 36,40  | 31,64  | 35,84  | <u>95,06</u>  | <u>81,83</u>  | <u>79,10</u>  | <u>82,19</u>  | <u>79,72</u>  | 33,94  |
| 1 | MIRTAZAPINA 30MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                          | ////  | ////  | 31,06  | ////   | 37,47  | 40,50  | ////   | 36,60  | <u>190,21</u> | <u>171,75</u> | <u>173,10</u> | <u>171,75</u> | <u>168,59</u> | 36,41  |
| 1 | MONTHELUCASTE DE SÓDIO 4MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                | ////  | ////  | 11,55  | 13,50  | 13,80  | 13,68  | ////   | 13,50  | <u>78,25</u>  | <u>60,73</u>  | <u>59,48</u>  | <u>59,48</u>  | <u>57,69</u>  | 13,21  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |       |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 10MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                    | 56,10  | ////  | ////   | ////   | 54,90  | 52,50  | ////   | ////   | <u>85,56</u>  | 60,72         | 59,48         | <u>78,65</u>  | <u>76,29</u>  | 56,74  |
| 1 | MORFINA (SULFATO) 10 MG CX COM 50 COMP                                                                                                                                                                                                                             | ////   | ////  | 25,82  | 27,40  | 27,00  | 27,43  | ////   | 28,25  | <u>428,25</u> | <u>58,23</u>  | <u>419,00</u> | <u>58,23</u>  | <u>57,64</u>  | 27,18  |
| 1 | MORFINA (SULFATO) 30 MG CX COM 50 COMP                                                                                                                                                                                                                             | ////   | ////  | 90,00  | ////   | 104,00 | 103,00 | ////   | 102,45 | <u>240,95</u> | <u>156,53</u> | <u>156,53</u> | <u>156,53</u> | <u>155,96</u> | 99,86  |
| 1 | NALTREXONA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                                                  | 131,59 | ////  | 119,30 | ////   | 142,50 | 150,00 | 134,70 | 135,87 | <u>192,30</u> | <u>181,92</u> | <u>181,92</u> | <u>181,92</u> | <u>180,10</u> | 135,66 |
| 1 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                     | ////   | ////  | 28,73  | 29,10  | 30,00  | 29,07  | ////   | 29,07  | <u>18,88</u>  | 42,22         | <u>14,99</u>  | 42,22         | 41,79         | 34,02  |
| 1 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                     | 8,37   | ////  | 6,82   | 7,98   | 9,00   | 9,00   | 8,70   | 8,70   | <u>66,62</u>  | <u>66,02</u>  | <u>42,77</u>  | <u>43,05</u>  | <u>41,80</u>  | 8,37   |
| 1 | NORTRIPTILINA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                     | ////   | ////  | 13,85  | 18,00  | 17,10  | 17,70  | 16,20  | 15,60  | <u>95,25</u>  | <u>96,38</u>  | <u>62,47</u>  | <u>62,41</u>  | <u>60,60</u>  | 16,41  |
| 1 | OLANZAPINA 2,5MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                    | ////   | ////  | 12,62  | 14,70  | ////   | 15,90  | 15,00  | 15,00  | <u>91,12</u>  | <u>73,87</u>  | <u>90,70</u>  | <u>75,81</u>  | <u>74,70</u>  | 14,64  |
| 1 | OLANZAPINA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                                                                                                                                                     | ////   | 17,40 | 16,78  | ////   | ////   | 20,40  | ////   | 19,80  | <u>230,02</u> | <u>133,72</u> | <u>133,72</u> | <u>155,37</u> | <u>153,20</u> | 18,60  |
| 1 | OLMESARTANA MEDC)XOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (20MG/12,5MG) CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                    | ////   | ////  | 37,37  | ////   | 39,30  | 39,00  | 41,10  | ////   | <u>78,14</u>  | <u>63,48</u>  | <u>78,14</u>  | <u>63,48</u>  | <u>62,84</u>  | 39,19  |
| 1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40MG/12,5MG) CX COM 30 COMPRIMIDOS                                                                                                                                                                                     | ////   | ////  | 32,70  | 34,89  | 39,30  | 35,10  | ////   | ////   | <u>88,96</u>  | <u>72,30</u>  | <u>88,96</u>  | <u>72,30</u>  | <u>71,10</u>  | 35,50  |
| 1 | OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA (40MG/25MG) CX COM 30 COMPRIMIDO                                                                                                                                                                                        | ////   | ////  | 32,33  | 43,80  | 45,60  | 49,20  | ////   | ////   | <u>88,96</u>  | <u>72,30</u>  | <u>88,96</u>  | <u>72,30</u>  | <u>71,10</u>  | 42,73  |
| 1 | OPTIVE SOLUÇÃO OFTÁLMICA CARMELOSE SÓDICA, GLICEROL,HIALURONATO DE SÓDIO,ERITRITOL,ACIDO BORICO,BORATO DE SÓDIO DE CAHIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DIIDRATADO;CLORETO DE POTASSIO;CLORETO DE CÁLCIO DIIDRATADO ;CLORETO DE MAGNÊSIO,HEXAHIDRATADO,PURITE. FRASCO 15ML | ////   | ////  | ////   | 55,00  | 65,90  | 58,50  | ////   | ////   | 70,77         | <u>79,90</u>  | 70,77         | <u>112,90</u> | <u>111,70</u> | 64,19  |
| 1 | OXCARBAZEPINA 300MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                                                                                                                                                                                                      | ////   | ////  | 54,86  | 60,00  | 59,40  | 63,60  | 58,20  | 62,40  | <u>249,92</u> | <u>99,40</u>  | <u>99,40</u>  | <u>98,40</u>  | <u>97,30</u>  | 59,74  |
| 1 | OXCARBAZEPINA 600MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP                                                                                                                                                                                                                      | ////   | ////  | ////   | 183,00 | ////   | 177,54 | ////   | 180,00 | <u>479,51</u> | 193,82        | 193,82        | 193,82        | 191,88        | 187,70 |
| 1 | OXCARBAZEPINA 60MG/ML (SUSPENSÃO) FRASCO                                                                                                                                                                                                                           | ////   | ////  | 41,18  | 53,71  | 54,36  | 54,36  | 47,40  | 54,36  | <u>94,63</u>  | <u>80,40</u>  | <u>80,40</u>  | <u>94,63</u>  | <u>93,68</u>  | 50,90  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                 |        |       |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |        |
|---|-----------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | OXIBUTININA (CLORIDRATO) 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS              | 29,40  | ////  | 29,32  | ////   | 29,70  | 30,00  | 30,00  | 29,70  | <u>44,74</u>  | <u>44,74</u>  | 40,16         | 40,16         | 39,75         | 33,13  |
| 1 | PARACETAMOL + CODEINA (FOSFATO) (500MG/30MG) COM 12 COMPRIMIDOS | 7,20   | ////  | 4,89   | 6,24   | ////   | 6,96   | 6,12   | ////   | <u>33,47</u>  | <u>27,30</u>  | <u>27,30</u>  | <u>26,28</u>  | <u>25,30</u>  | 6,28   |
| 1 | PARACETAMOL + TRAMADOL (325MG/37,5MG) CX COM 10 COMP            | ////   | ////  | 10,98  | ////   | 12,10  | 13,40  | ////   | ////   | <u>38,59</u>  | <u>37,94</u>  | <u>37,94</u>  | <u>37,94</u>  | <u>37,56</u>  | 12,16  |
| 1 | PAROXETINA (CLORIDRATO) 15MG XR CX COM 30 COMP                  | 72,90  | ////  | 65,70  | ////   | ////   | 68,40  | 65,70  | ////   | 73,67         | 73,67         | 73,67         | 73,67         | 72,93         | 71,15  |
| 1 | PAROXETINA (CLORIDRATO) 25MG XR CX COM 30 COMP                  | 119,70 | ////  | 100,13 | 113,10 | 120,00 | 120,00 | ////   | ////   | 150,05        | 150,05        | 150,05        | 150,05        | 148,54        | 132,17 |
| 1 | PERICIAZINA 10MG/ML=1% GTS FRASCO 20ML                          | 16,76  | ////  | 12,61  | ////   | 14,27  | 15,50  | ////   | ////   | 14,97         | 14,97         | <u>40,97</u>  | 14,97         | 14,82         | 14,86  |
| 1 | PERICIAZINA 40MG/ML=4% GTS FRASCO 20ML                          | ////   | ////  | 21,11  | 25,00  | 26,73  | 27,68  | 27,20  | 27,30  | 29,05         | 29,05         | 29,05         | 29,05         | 28,75         | 27,27  |
| 1 | PERIDONPRIL ARGININA 10MG CX COM 60 COMP                        | 192,00 | ////  | 144,68 | ////   | 176,40 | ////   | 187,20 | ////   | 214,44        | 214,44        | 214,44        | 214,44        | 213,22        | 196,81 |
| 1 | PITAVASTATINA CALCICA 4MG CX COM 30 COMP                        | 102,00 | ////  | 96,60  | ////   | ////   | 110,40 | ////   | 116,40 | <u>266,30</u> | <u>266,30</u> | <u>183,83</u> | <u>183,83</u> | <u>181,99</u> | 106,35 |
| 1 | PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,375MG CX COM 30 COMP                | ////   | ////  | 53,70  | 55,20  | 57,00  | 57,51  | ////   | 55,50  | <u>115,06</u> | <u>115,06</u> | <u>115,06</u> | <u>96,62</u>  | <u>95,20</u>  | 55,78  |
| 1 | 8 PRAMIPEXOL (DICLORIDRATO) 0,750MG CX COM 30 COMP              | ////   | ////  | ////   | 98,70  | ////   | 101,10 | 88,47  | ////   | <u>230,08</u> | <u>230,08</u> | <u>230,08</u> | <u>180,99</u> | <u>178,18</u> | 96,09  |
| 1 | PREGABALINA 50MG CX COM 30 COMP                                 | ////   | ////  | 43,50  | 45,00  | 48,61  | 49,20  | ////   | ////   | <u>64,08</u>  | ////          | <u>64,08</u>  | <u>64,08</u>  | <u>63,30</u>  | 46,58  |
| 1 | PROGESTERONA 200MG CX COM 42 COMP                               | ////   | ////  | 113,36 | 119,28 | 123,48 | 126,00 | 121,38 | ////   | <u>238,78</u> | <u>238,78</u> | <u>238,78</u> | <u>238,78</u> | <u>236,39</u> | 120,70 |
| 1 | PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG CX COM 20 COMP                    | 11,60  | ////  | ////   | ////   | 11,80  | 12,60  | ////   | ////   | <u>19,73</u>  | 12,68         | <u>19,73</u>  | <u>19,73</u>  | <u>19,32</u>  | 12,17  |
| 1 | PROPAFENONA 300MG CX COM 30 COMP                                | ////   | 28,80 | 24,16  | ////   | ////   | 28,50  | ////   | 28,80  | <u>97,96</u>  | <u>83,75</u>  | <u>88,68</u>  | <u>88,68</u>  | <u>87,79</u>  | 27,56  |
| 1 | PROPATILNITRATO 10MG CX COM 50 COMP                             | ////   | 24,50 | 21,51  | ////   | 25,00  | 25,00  | 24,50  | 24,50  | <u>39,26</u>  | <u>39,26</u>  | <u>34,27</u>  | <u>39,26</u>  | <u>38,80</u>  | 24,17  |
| 1 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 25MG CX COM 30 COMP                   | ////   | ////  | 3,83   | ////   | 5,07   | 5,10   | 5,40   | 5,40   | <u>62,53</u>  | <u>35,90</u>  | <u>52,72</u>  | <u>52,72</u>  | <u>51,13</u>  | 4,96   |
| 1 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 50MG XR CX COM 30 COMP                | ////   | ////  | 79,90  | 85,50  | 90,00  | 90,00  | 81,30  | ////   | <u>284,14</u> | <u>175,96</u> | <u>175,96</u> | <u>175,96</u> | <u>174,20</u> | 85,34  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                                                            |      |        |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| 1 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 100MG CX COM 30 COMP                                                                                             | //// | ////   | 17,10  | ////   | ////   | 19,50  | ////   | 22,20  | <u>306,83</u> | <u>159,55</u> | <u>128,63</u> | <u>128,63</u> | <u>125,77</u> | 19,60      |
| 1 | QUETIAPINA (HEMIFUMARATO) 200MG XR CX COM 30 COMP                                                                                          | //// | ////   | 39,20  | ////   | 41,23  | 44,70  | ////   | 47,40  | <u>309,49</u> | <u>438,12</u> | <u>287,78</u> | <u>287,78</u> | <u>281,14</u> | 43,13      |
| 1 | RASAGILINA (MESILATO) 1MG CX COM 30 COMP                                                                                                   | //// | ////   | 73,16  | ////   | 93,92  | 90,00  | ////   | ////   | <u>262,28</u> | <u>167,84</u> | <u>167,84</u> | <u>167,84</u> | <u>164,80</u> | 85,69      |
| 1 | RETINOL (ACETATO) + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000UI/G + 25MG/G + 5MG/G + 5MG/G POMADA OFTALMOLÓGICA ESTÉRIL TUBO COM 3,5G | //// | ////   | 11,39  | 16,73  | 16,00  | 15,59  | ////   | 16,87  | 17,76         | 17,76         | 17,76         | 17,76         | 17,58         | 16,52      |
| 1 | RISPERIDONA 1MG CX COM 30 COMP                                                                                                             | //// | ////   | ////   | 8,70   | ////   | 9,90   | 9,30   | ////   | <u>81,15</u>  | <u>35,61</u>  | <u>29,86</u>  | <u>29,86</u>  | <u>28,56</u>  | 9,30       |
| 1 | RISPERIDONA 2MG CX COM 30 COMP                                                                                                             | //// | 4,50   | 3,93   | 4,59   | 4,80   | 4,80   | 4,80   | ////   | <u>70,05</u>  | <u>43,86</u>  | <u>36,87</u>  | <u>36,87</u>  | <u>35,27</u>  | 4,57       |
| 1 | RISPERIDONA 3MG CX COM 30 COMP                                                                                                             | //// | 4,80   | 4,40   | 5,40   | 5,13   | 5,10   | 5,40   | 5,40   | <u>70,45</u>  | <u>40,91</u>  | <u>40,91</u>  | <u>40,91</u>  | <u>38,80</u>  | 5,09       |
| 1 | RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30ML + SERINGA                                                                                             | //// | 12,80  | 9,45   | 13,71  | 13,80  | 12,90  | 13,84  | ////   | <u>74,85</u>  | <u>74,18</u>  | <u>65,58</u>  | <u>65,58</u>  | <u>64,90</u>  | 12,75      |
| 1 | RIVASTIGMINA (HEMITARTARATO) 3 MG CX COM 30 COMP                                                                                           | //// | ////   | 22,51  | ////   | ////   | 23,40  | 24,30  | ////   | <u>264,23</u> | <u>263,33</u> | <u>263,33</u> | <u>264,23</u> | <u>261,03</u> | 23,40      |
| 1 | RIVAROXABANA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                           | //// | ////   | 8,33   | ////   | 9,27   | 11,70  | ////   | 11,40  | <u>271,94</u> | <u>47,82</u>  | <u>204,52</u> | <u>47,82</u>  | <u>46,98</u>  | 10,18      |
| 1 | RIVAROXABANA 15MG CX COM 30 COMP                                                                                                           | //// | ////   | 9,20   | 12,00  | ////   | 11,40  | ////   | 10,50  | <u>253,83</u> | <u>46,95</u>  | <u>190,87</u> | <u>46,95</u>  | <u>46,38</u>  | 10,78      |
| 1 | RIVAROXABANA 20MG CX COM 30 COMP                                                                                                           | 8,40 | 8,70   | 7,22   | 9,00   | 9,00   | 9,00   | 8,40   | 8,10   | <u>256,86</u> | <u>46,95</u>  | <u>190,87</u> | <u>46,95</u>  | <u>46,38</u>  | 8,48       |
| 1 | ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | //// | 6,60   | 5,81   | ////   | ////   | 9,00   | ////   | 6,60   | <u>113,61</u> | <u>57,00</u>  | <u>46,42</u>  | <u>44,25</u>  | <u>42,92</u>  | 7,00       |
| 1 | ROSUVASTATINA CALCICA 20MG CX COM 30 COMP                                                                                                  | //// | 8,55   | 7,42   | 8,40   | 9,30   | 10,50  | 8,70   | 9,90   | <u>210,55</u> | <u>98,87</u>  | <u>86,90</u>  | <u>75,69</u>  | <u>73,81</u>  | 8,97       |
| 1 | ROSUVASTATINA CALCICA + EZETIMIBA (20MG+10MG) CX COM 30 COMP                                                                               | //// | ////   | 83,66  | ////   | 90,00  | 96,00  | 87,90  | 90,60  | <u>137,43</u> | <u>137,43</u> | <u>137,43</u> | <u>137,43</u> | 136,05        | 97,37      |
| 1 | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX COM 4 ENVELOPES COM 1G PEDIÁTRICO                                                                         | //// | 9,96   | 7,72   | ////   | 10,36  | 10,16  | 9,84   | 11,28  | <u>39,27</u>  | <u>34,90</u>  | <u>39,27</u>  | <u>39,27</u>  | <u>38,87</u>  | 9,89       |
| 1 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA (24/26MG) CX COM 28 COMPRIMIDO                                                                      | //// | 159,04 | ////   | 160,36 | ////   | 161,83 | 167,16 | 159,88 | 199,85        | 199,85        | 199,85        | 199,85        | 197,85        | 180,5<br>5 |
| 1 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA (49/51MG) CX COM 60 COMPRIMIDO                                                                      | //// | 261,00 | 250,72 | 276,60 | 253,59 | 271,80 | 258,30 | 268,80 | <u>428,30</u> | <u>313,31</u> | <u>428,30</u> | <u>428,30</u> | <u>425,30</u> | 262,9<br>7 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                                                      |        |       |        |        |          |          |          |        |                 |                 |                 |                 |                 |          |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------|--------|--------|----------|----------|----------|--------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------|
| 1 | SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA (97/103MG)CX COM 30 COMP                                      | ////   | ////  | 124,54 | 149,10 | 135,60   | 136,50   | ////     | 139,50 | <u>428,30</u>   | <u>428,30</u>   | <u>428,30</u>   | <u>428,30</u>   | <u>425,30</u>   | 137,05   |
| 1 | SAMETEROL (XINAFOATO) + FLUTICASONA (PROPRIONATO) 50MCG+ 250MCG AEROSOL                              | ////   | ////  | ////   | ////   | 156,95   | 154,88   | 147,95   | ////   | 191,70          | 191,70          | 191,70          | 191,70          | 189,78          | 177,04   |
| 1 | SEMAGLUTIDA 5,36MG. EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO MULTIDOSE E DESCARTÁVEL COM 3ML. | ////   | ////  | ////   | ////   | ////     | 1.088,89 | ////     | ////   | 1.284,04        | 1.284,04        | 1.200,00        | 1.283,01        | 1.281,99        | 1.237,00 |
| 1 | SEMAGLUTIDA 6,8MG. EMBALAGEM COM 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO PREENCHIDO MULTIDOSE E DESCARTÁVEL COM 3ML.  | ////   | ////  | ////   | ////   | 1.369,82 | 1.619,50 | 1.340,00 | ////   | <u>1.923,36</u> | <u>1.923,36</u> | <u>1.900,20</u> | <u>1.922,30</u> | <u>1.921,20</u> | 1.443,11 |
| 1 | SEMAGLUTIDA 3MG CX COM 30 COMP                                                                       | 756,58 | ////  | 758,63 | ////   | 964,20   | ////     | ////     | 775,20 | <u>1.277,92</u> | <u>1.277,92</u> | <u>1.277,92</u> | <u>1.277,92</u> | <u>1.273,73</u> | 813,65   |
| 1 | SERTRALINA 25MG CX COM 30 COMP                                                                       | ////   | ////  | 33,59  | ////   | 45,00    | 40,20    | 39,00    | 39,00  | <u>80,69</u>    | <u>72,79</u>    | <u>72,79</u>    | <u>77,87</u>    | <u>75,53</u>    | 39,36    |
| 1 | SERTRALINA 50MG CX COM 30 COMP                                                                       | 3,60   | ////  | 2,73   | 3,55   | 3,57     | 3,90     | 3,90     | ////   | <u>113,36</u>   | <u>39,00</u>    | <u>51,18</u>    | <u>50,18</u>    | <u>48,67</u>    | 3,54     |
| 1 | SILDENAFILA (CITRATO) 25MG CX COM 2 COMP                                                             | ////   | ////  | ////   | ////   | ////     | 5,50     | 5,00     | 5,64   | <u>21,90</u>    | <u>19,01</u>    | <u>19,01</u>    | <u>48,90</u>    | <u>47,30</u>    | 5,38     |
| 1 | SITAGLIPTINA (FOSFATO) + METFORMINA (CLORIDRATO) (50+1000MG) COM 56 COMPRIMIDOS                      | ////   | ////  | 173,17 | ////   | 210,00   | 212,80   | 211,68   | 196,56 | <u>335,70</u>   | <u>335,70</u>   | 218,18          | <u>335,70</u>   | <u>332,70</u>   | 203,73   |
| 1 | SITAGLIPTINA (FOSFATO) + METFORMINA (CLORIDRATO) (50+850MG) COM 56 COMPRIMIDO                        | ////   | ////  | 199,53 | 215,04 | 209,44   | 201,60   | 202,16   | ////   | <u>335,70</u>   | <u>335,70</u>   | 218,18          | <u>335,70</u>   | <u>332,70</u>   | 207,66   |
| 1 | SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO BISNAGAS 6,5G SOLUÇÃO RETAL CX COM 7 BISNAGAS DE 6,5G              | 51,66  | ////  | ////   | ////   | 48,12    | 52,99    | ////     | ////   | 56,58           | 56,58           | 56,58           | 56,58           | 56,01           | 54,39    |
| 1 | TADALAFILA 5MG CX COM 30 COMP                                                                        | ////   | ////  | 6,76   | ////   | 9,00     | 9,00     | ////     | 8,97   | <u>118,13</u>   | <u>79,90</u>    | <u>99,22</u>    | <u>78,22</u>    | <u>75,87</u>    | 8,43     |
| 1 | TANSULOSINA (CLORIDRATO) 0,4MG COM 30 COMP                                                           | ////   | 25,50 | 23,33  | ////   | 27,00    | 26,64    | 27,00    | 26,64  | <u>155,07</u>   | <u>93,00</u>    | <u>115,39</u>   | <u>155,07</u>   | <u>150,41</u>   | 26,02    |
| 1 | TIBOLONA 2,5 CX COM 28 COMPRIMIDOS                                                                   | ////   | ////  | 17,55  | 21,73  | 19,60    | 21,84    | 19,60    | ////   | <u>99,43</u>    | <u>80,80</u>    | <u>80,80</u>    | <u>80,80</u>    | <u>78,37</u>    | 20,06    |
| 1 | TICAGRELOR 90MG CX COM 60 COMP                                                                       | ////   | ////  | 300,10 | 319,14 | 363,99   | 300,00   | 331,80   | 312,60 | <u>515,14</u>   | 334,83          | 334,83          | <u>515,14</u>   | <u>511,90</u>   | 324,66   |
| 1 | TIMOLOL (MALEATO) 0,5% FRASCO 5ML                                                                    | ////   | ////  | ////   | 12,80  | 13,80    | 13,89    | ////     | ////   | 15,40           | 13,99           | 13,99           | 15,40           | 14,93           | 14,28    |
| 1 | TIOTROPIO (BROMETO) MONOIDRATADO 2,5MCG + OLODATEROL (CLORIDRATO) 2,5MG solKAO 4ML + 60 ACIONAMENTOS | ////   | ////  | ////   | ////   | 336,48   | 360,00   | ////     | 379,92 | 392,04          | 392,04          | 392,04          | 392,04          | 390,11          | 379,33   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                                  |       |       |        |        |        |        |        |        |               |               |               |               |               |            |
|---|------------------------------------------------------------------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| 1 | TIORIDAZINA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 20 COMPRIMIDO               | ////  | 15,80 | 12,38  | ////   | 15,80  | 15,98  | 14,76  | 16,00  | ////          | <u>29,99</u>  | ////          | ////          | ////          | 15,12      |
| 1 | TIZANIDINA 2MG (JUDICIAL) CX COM 30 COMP                         | ////  | ////  | 25,87  | 28,80  | 28,80  | 28,68  | 27,00  | 29,40  | <u>69,38</u>  | <u>45,01</u>  | <u>45,01</u>  | <u>69,38</u>  | <u>68,68</u>  | 28,09      |
| 1 | TOBRAMICINA 3MG/G + DEXAMETASONA 1MG/G SUSPENSÃO OFTALMICA 5ML   | ////  | ////  | ////   | ////   | 35,00  | 37,73  | ////   | 39,90  | <u>48,62</u>  | <u>48,62</u>  | <u>45,70</u>  | <u>48,62</u>  | <u>48,13</u>  | 37,54      |
| 1 | TOPIRAMATO 25MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                            | ////  | ////  | 23,11  | 24,60  | ////   | 27,00  | ////   | 26,40  | <u>108,01</u> | <u>60,34</u>  | <u>99,30</u>  | <u>62,40</u>  | <u>60,52</u>  | 25,28      |
| 1 | TOPIRAMATO 50MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                            | ////  | 11,40 | 9,79   | 12,00  | 12,00  | 13,20  | 10,80  | 13,20  | <u>197,04</u> | <u>120,69</u> | <u>193,20</u> | <u>124,88</u> | <u>121,13</u> | 11,77      |
| 1 | TOPIRAMATO 100MG CX COM 60 COMPRIMIDOS                           | ////  | ////  | 15,65  | 17,40  | 18,00  | 17,40  | 17,40  | 18,00  | <u>289,15</u> | <u>187,33</u> | <u>187,33</u> | <u>252,41</u> | <u>244,83</u> | 17,31      |
| 1 | TRAMADOL 50MG CX COM 10 COMP                                     | ////  | 2,40  | 0,23   | ////   | 2,49   | 2,70   | ////   | 2,70   | <u>44,72</u>  | <u>24,90</u>  | <u>35,35</u>  | <u>35,35</u>  | <u>33,20</u>  | 2,10       |
| 1 | TRAMADOL 100MG CX COM 10 COMPRIMIDO                              | ////  | ////  | 87,00  | ////   | ////   | 87,35  | 94,10  | 99,90  | 105,23        | 105,23        | 99,00         | 97,72         | 92,10         | 96,40      |
| 1 | TRAVOPROSTA + 0,004 % SOLUÇÃO OFTALMICA 2,5ML                    | ////  | 17,07 | 11,53  | ////   | 13,72  | 15,00  | 13,30  | ////   | <u>119,89</u> | <u>98,32</u>  | <u>98,32</u>  | <u>98,32</u>  | <u>95,30</u>  | 14,12      |
| 1 | TRAZODONA (CLORIDRATO) 50MG CX COM 60 COMPRIMIDO                 | ////  | ////  | 16,48  | 21,00  | 20,15  | 23,94  | 19,80  | 21,60  | <u>79,78</u>  | <u>68,94</u>  | <u>68,94</u>  | <u>61,13</u>  | <u>60,51</u>  | 20,50      |
| 1 | TRAZODONA (CLORIDRATO) 100MG CX COM 30 COMPRIMIDO                | ////  | ////  | 20,10  | 22,17  | ////   | 23,70  | 21,60  | 23,64  | <u>82,46</u>  | <u>68,96</u>  | <u>68,96</u>  | <u>132,71</u> | <u>129,31</u> | 22,24      |
| 1 | TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) 80MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP      | ////  | ////  | ////   | 210,87 | 236,40 | 213,00 | ////   | 195,60 | 215,72        | 230,00        | <u>108,00</u> | 215,72        | 207,09        | 215,5<br>5 |
| 1 | 3 TRIMETAZIDINA (DICLORIDRATO) LP 80MG (JUDICIAL) CX COM 60 COMP | ////  | ////  | ////   | 210,87 | 236,40 | 213,00 | ////   | 195,60 | 215,72        | 215,72        | <u>108,00</u> | 215,72        | 207,09        | 213,7<br>6 |
| 1 | VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPRIDICO 300MG-CR CX COM 30 COMP    | ////  | ////  | ////   | 45,60  | 41,70  | 43,20  | ////   | ////   | 50,42         | 50,42         | 47,01         | 50,42         | 49,90         | 47,33      |
| 1 | VALPROATO DE SÓDIO + ACIDO VALPRIDICO 500MG-CR CX COM 30 COMP    | ////  | ////  | ////   | 73,50  | 71,40  | 77,40  | ////   | ////   | 84,20         | 80,20         | 77,30         | 84,20         | 83,30         | 78,94      |
| 1 | VALSARTANA 160MG CX COM 30 COMP                                  | ////  | ////  | 28,97  | 35,40  | ////   | 34,20  | 34,20  | 34,50  | <u>78,45</u>  | <u>52,48</u>  | <u>62,97</u>  | <u>52,48</u>  | <u>51,30</u>  | 33,45      |
| 1 | VALSARTANA + ANLODIPINO 320MG/05MG CX COM 28 COMP                | 79,29 | ////  | 66,37  | 71,12  | 76,44  | 76,72  | ////   | ////   | <u>129,29</u> | <u>129,29</u> | <u>120,00</u> | <u>129,29</u> | <u>127,90</u> | 73,99      |
| 1 | VALSARTANA + ANLODIPINO 320MG/10MG CX COM 28 COMP                | ////  | ////  | 108,66 | 111,72 | 124,04 | 112,00 | 120,12 | ////   | <u>205,65</u> | 142,88        | <u>197,30</u> | 142,88        | 141,40        | 125,4<br>6 |
| 1 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/12,5MG CX COM 30 COMP       | ////  | ////  | 57,11  | 60,00  | 61,36  | 62,40  | ////   | 68,10  | <u>98,17</u>  | <u>98,17</u>  | <u>95,30</u>  | <u>98,17</u>  | <u>97,10</u>  | 61,79      |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
**ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL**

|   |                                                            |       |       |       |       |       |       |       |       |               |               |               |               |               |        |
|---|------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------|
| 1 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/12,5MG CX COM 30 COMP | ///// | 95,40 | 75,93 | 90,00 | 87,90 | 94,20 | 89,10 | 90,30 | 105,08        | 105,08        | 99,90         | 105,08        | 103,02        | 95,08  |
| 1 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160MG/25MG CX COM 30 COMP   | ///// | ///// | 53,08 | ///// | ///// | 59,40 | 59,70 | 60,00 | <u>113,36</u> | <u>113,36</u> | <u>109,80</u> | <u>113,36</u> | <u>111,26</u> | 58,04  |
| 1 | VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320MG/25MG CX COM 30 COMP   | ///// | ///// | 81,13 | 88,49 | 90,00 | 92,25 | 89,70 | ///// | 113,36        | 113,36        | 108,30        | 113,36        | 111,26        | 100,12 |
| 1 | VARFARINA SÔDICA 5MG CX COM 30 COMP                        | 4,80  | 5,10  | 3,94  | 5,40  | 5,10  | 4,80  | 4,80  | 5,40  | <u>34,81</u>  | <u>20,16</u>  | <u>32,00</u>  | <u>34,81</u>  | <u>33,70</u>  | 4,92   |
| 1 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 37,5MG CX COM 30 COMP             | ///// | ///// | 14,72 | ///// | 17,58 | 17,70 | ///// | 17,70 | <u>62,27</u>  | <u>33,80</u>  | <u>60,00</u>  | <u>54,15</u>  | <u>52,52</u>  | 16,92  |
| 1 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 75MG CX COM 30 COMP               | 14,40 | ///// | 11,71 | 12,69 | 13,65 | 14,10 | 13,35 | 13,50 | <u>105,74</u> | <u>79,16</u>  | <u>99,00</u>  | <u>86,97</u>  | <u>84,36</u>  | 13,34  |
| 1 | VENLAFAXINA (CLORIDRATO) 150MG CX COM 30 COMP              | ///// | ///// | 35,28 | 39,60 | 39,90 | 41,70 | 40,50 | 38,10 | <u>199,19</u> | <u>174,28</u> | <u>182,88</u> | <u>182,87</u> | <u>177,38</u> | 39,18  |
| 1 | VIMPOCENTINA 5MG CX COM 30 COMPRIMIDOS                     | ///// | ///// | 26,44 | 27,90 | 28,50 | 28,80 | 29,58 | 27,12 | 34,99         | 34,99         | 33,25         | 34,99         | 34,60         | 31,01  |
| 1 | XILOCAINA 5% 50MG/G POMADA (JUDICIAL) SABOR LARANJA 25G    | 4,65  | 4,49  | ///// | ///// | ///// | ///// | 4,87  | ///// | <u>19,49</u>  | <u>29,96</u>  | <u>18,62</u>  | <u>29,46</u>  | <u>28,70</u>  | 4,67   |
| 1 | ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 5MG CX COM 30 COMP.               | ///// | ///// | 19,25 | 22,51 | 22,20 | 21,30 | 22,50 | 21,00 | <u>98,19</u>  | <u>152,80</u> | <u>72,15</u>  | <u>72,15</u>  | <u>68,30</u>  | 21,46  |
| 1 | ZOLPIDEM (HEMITARTARATO) 10MG CX COM 30 COMP.              | ///// | ///// | 4,80  | ///// | ///// | 5,42  | 5,70  | 5,64  | <u>64,20</u>  | <u>39,90</u>  | <u>41,09</u>  | <u>80,49</u>  | <u>77,17</u>  | 5,39   |

5.3. Desta forma, o **valor máximo global** estimado para presente contratação é de **R\$ 762.902.29 (Setecentos e sessenta e dois mil novecentos e dois reais e vinte e nove centavos)**.

5.4.1. O mapa da pesquisa de preços, assim como os orçamentos com fornecedores estarão anexos a esse Estudo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

## **8. DA DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO <sup>7</sup>**

8.1. A solução proposta consiste na realização de procedimento administrativo destinado à aquisição de medicamentos que não integram a Farmácia Básica do Município de Juti/MS, com a finalidade de suprir de forma contínua, segura e adequada as demandas excepcionais da assistência farmacêutica municipal. A medida busca garantir o acesso da população a tratamentos individualizados prescritos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), especialmente em situações clínicas específicas, crônicas ou não contempladas pelas listas padronizadas de medicamentos, assegurando a integralidade da atenção à saúde e evitando situações de desassistência terapêutica.

### **8.2. Aspectos Gerais da Aquisição**

8.2.1. A contratação contemplará o fornecimento de diversos medicamentos que, embora não estejam incluídos na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) ou na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), são frequentemente prescritos por profissionais da rede pública de saúde para atendimento de condições clínicas específicas, demandas excepcionais e, eventualmente, cumprimento de determinações judiciais.

8.2.2. Os medicamentos estarão devidamente descritos no Termo de Referência, contendo suas especificações técnicas completas, tais como princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, apresentação e forma de acondicionamento, de modo a garantir padronização, clareza e segurança no processo de aquisição.

8.2.3. Todos os medicamentos deverão possuir registro válido junto à Agência Nacional de Vigilância Sanitária – Anvisa, observando integralmente as normas

---

<sup>7</sup> Inclusive das exigências relacionadas à manutenção e à assistência técnica, quando for o caso.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

sanitárias vigentes. No momento da entrega, deverão apresentar prazo de validade mínimo de 12 (doze) meses, salvo nos casos em que o fabricante estabelecer prazo inferior, situação em que deverá ser garantido percentual mínimo de validade compatível com as normas sanitárias. Os produtos deverão ser entregues em embalagens originais, íntegras e devidamente lacradas, contendo identificação do lote, data de fabricação, validade e dados do fabricante.

### **8.3. Exigências Relacionadas à Manutenção, Assistência Técnica e Garantia**

8.3.1. Considerando que o objeto da contratação refere-se ao fornecimento de medicamentos, classificados como bens de consumo, não se aplicam exigências relativas à manutenção ou assistência técnica.

8.3.2. Contudo, a empresa fornecedora será responsável pela substituição imediata, sem ônus adicional para a Administração, de quaisquer medicamentos que apresentem defeitos de fabricação, alterações em suas características físico-químicas, irregularidades sanitárias, violação da integridade da embalagem ou qualquer inconformidade em relação às especificações técnicas estabelecidas.

### **8.4. Justificativa Técnica e Econômica da Solução**

8.4.1. Sob a perspectiva técnica, a solução se mostra necessária para garantir o atendimento das demandas terapêuticas não contempladas pela assistência farmacêutica básica, ampliando a capacidade de resposta da rede municipal de saúde e assegurando maior efetividade no tratamento dos usuários do sistema público.

8.4.2. Do ponto de vista econômico e administrativo, a estruturação da contratação por meio do Sistema de Registro de Preços possibilita maior flexibilidade na gestão das aquisições, permitindo que os medicamentos sejam adquiridos conforme a



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

demanda efetiva da Secretaria Municipal de Saúde, evitando a formação de estoques excessivos e promovendo melhor planejamento orçamentário.

8.4.3. A definição dos itens e quantitativos estimados foi realizada com base em análise técnica das demandas registradas nas unidades de saúde do município, considerando histórico de prescrições, solicitações recorrentes, perfil epidemiológico da população local e experiências anteriores relacionadas ao fornecimento desses medicamentos.

### **8.5. Prazo de Atendimento das Requisições**

8.5.1. Em razão da natureza sensível da demanda e da necessidade de garantir continuidade aos tratamentos médicos prescritos, as entregas deverão ocorrer em prazo compatível com a urgência inerente ao atendimento das necessidades da rede municipal de saúde, contado a partir do recebimento da requisição formal emitida pela Secretaria Municipal de Saúde.

8.5.2. Tal exigência justifica-se pelo fato de que muitos dos medicamentos a serem adquiridos destinam-se ao tratamento de pacientes em situação clínica delicada, cuja interrupção ou atraso no início da terapia pode acarretar agravamento do quadro de saúde, aumento da procura por atendimentos de maior complexidade e elevação de custos assistenciais.

### **8.6. Local de Entrega e Logística**

8.6.1. Os medicamentos deverão ser entregues diretamente na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Juti/MS, ou em outro local indicado pela Administração, conforme necessidade operacional.

8.6.2. O transporte, frete, acondicionamento e demais responsabilidades logísticas serão integralmente de responsabilidade da empresa fornecedora, devendo ser



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

observadas as condições adequadas de armazenamento e transporte, em conformidade com as Boas Práticas estabelecidas pela legislação sanitária vigente.

### **8.7. Forma de Fornecimento**

8.7.1. O fornecimento ocorrerá de forma parcelada e sob demanda, conforme as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, mediante requisições formais emitidas pela Administração.

8.7.2. A entrega somente será considerada concluída após a conferência quantitativa e qualitativa dos medicamentos fornecidos e a emissão de aceite formal pelo responsável designado pela Administração, observando os critérios estabelecidos no Termo de Referência.

### **8.8. Modalidade de Contratação**

8.8.1. Considerando que os medicamentos objeto da contratação são classificados como bens comuns, com especificações técnicas padronizadas e amplamente disponíveis no mercado, a contratação poderá ser realizada por meio da modalidade **pregão**, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

8.8.2. Nesse contexto, **sugere-se a realização do certame por meio de Pregão Eletrônico**, por se tratar de modalidade que amplia a competitividade entre os fornecedores, possibilita a participação de empresas de diferentes localidades, fortalece os mecanismos de transparência e controle do processo licitatório e contribui para a obtenção da proposta mais vantajosa para a Administração Pública.

## **9. DA JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO**

9.1. É notório que o parcelamento da solução é a regra, devendo a licitação ser realizada por item sempre que o objeto for divisível, desde que se



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

verifique não haver prejuízo para o conjunto da solução ou perda de economia de escala, visando propiciar a ampla participação de licitantes, que embora não disponham de capacidade para execução da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas.

9.2. Assim, sugere-se que seja realizado o parcelamento, tendo em vista ser mais de um item, podendo várias empresas participarem, promovendo a ampla concorrência, objetivando a contratação de todos os produtos, sendo mínima a probabilidade de itens desertos.

**10. DO DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS PRETENDIDOS<sup>8</sup>**

10.1. A presente contratação tem como finalidade atender, de forma eficiente, tempestiva e contínua, à demanda por medicamentos não integrantes da Farmácia Básica, contribuindo para a ampliação e qualificação da assistência farmacêutica no Município de Juti/MS. Com isso, busca-se alcançar os seguintes resultados:

- a)** Assegurar o fornecimento regular e célere de medicamentos complementares às prescrições emitidas pelos profissionais da rede pública de saúde, garantindo a continuidade do tratamento dos pacientes e evitando situações de desassistência;
- b)** Reduzir o tempo de resposta entre a prescrição e a dispensação do medicamento, especialmente em casos clínicos que demandem início imediato do tratamento, o que se reflete diretamente na eficácia terapêutica e na prevenção de agravamentos;
- c)** Evitar a judicialização da saúde pública decorrente da falta ou do atraso no fornecimento de medicamentos prescritos, reduzindo os custos administrativos e judiciais do Município;

---

<sup>8</sup> Em termos de economicidade e de melhor aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

**d) Promover a economicidade e a racionalização da despesa pública**, por meio da utilização do Sistema de Registro de Preços, o qual permite a aquisição sob demanda, conforme a real necessidade, evitando o acúmulo de estoque, vencimento de produtos e compras emergenciais com preços superiores;

**e) Melhorar o aproveitamento dos recursos humanos, materiais e financeiros** disponíveis na Secretaria Municipal de Saúde, ao permitir uma programação de abastecimento mais precisa e uma gestão de medicamentos mais eficiente, com menor desperdício e maior previsibilidade de consumo;

**f)** Estimular a participação de empresas locais e regionais no processo licitatório, promovendo o desenvolvimento econômico da região e a geração de empregos diretos e indiretos;

**g)** Reforçar o compromisso da Administração com a efetividade das políticas públicas de saúde, garantindo o acesso universal e integral ao tratamento medicamentoso, conforme preconizado pelo SUS e pela legislação vigente.

10.2. Dessa forma, a contratação ora proposta está em plena consonância com os princípios da legalidade, eficiência, economicidade, planejamento e interesse público, contribuindo para o fortalecimento das ações de saúde do Município e para a melhoria da qualidade de vida da população jutienses.

**11. DAS PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO <sup>9</sup>**

11.1. Previamente à celebração do contrato decorrente da presente contratação, a Administração Pública adotará todas as providências necessárias para garantir o

---

<sup>9</sup> Previamente à celebração do contrato, inclusive quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

cumprimento adequado de todas as etapas do processo, desde o recebimento até a fiscalização do objeto contratado, conforme previsto na legislação vigente.

11.2. Será realizada a designação formal de servidor público, nos termos do art. 117 da Lei nº 14.133/2021, para exercer as funções de fiscalização e gestão contratual. Tal designação tem como objetivo assegurar a adequada execução do objeto contratado, em conformidade com os prazos, condições e especificações técnicas estabelecidas no Termo de Referência.

11.3. A Administração Municipal adotará as medidas cabíveis para garantir a existência de disponibilidade orçamentária, observando as dotações previstas na Lei Orçamentária Anual. Essa providência tem por finalidade assegurar que a contratação seja respaldada financeiramente, respeitando os limites legais de empenho e pagamento e evitando compromissos sem cobertura orçamentária, garantindo, assim, a regularidade da despesa e o cumprimento das obrigações assumidas com a contratada.

11.4. A Administração manterá atualizados todos os registros e documentos relacionados ao processo de contratação, assegurando a devida transparência, controle e prestação de contas. Essas ações visam atender aos princípios constitucionais que regem a administração pública, em especial os da legalidade, publicidade, eficiência e economicidade.

## **12. CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES**

12.1. No âmbito da presente contratação, não foram identificadas contratações correlatas ou interdependentes que possam impactar na execução do objeto pretendido.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

12.2. O fornecimento dos medicamentos descritos no Termo de Referência é autônomo e independente, não estando vinculado a outras contratações de bens ou serviços para sua utilização, funcionamento ou desempenho adequado. A entrega dos produtos e o atendimento das necessidades das unidades de saúde do município de Juti/MS poderão ocorrer de maneira plena sem a necessidade de contratações complementares.

12.3. Caso, futuramente, sejam detectadas necessidades adicionais relacionadas à logística, armazenamento ou distribuição dos medicamentos, estas serão tratadas em processos licitatórios ou contratações específicas, devidamente justificados nos autos, sem prejuízo à execução do presente objeto.

### **13. DOS IMPACTOS AMBIENTAIS**

13.1. A presente contratação refere-se à aquisição de medicamentos para atendimento das unidades de saúde do Município de Juti/MS, não estando diretamente relacionada a atividades que causem impactos ambientais relevantes.

13.2. Entretanto, observando as boas práticas de responsabilidade ambiental e de acordo com as normativas vigentes, a Administração Pública destaca a necessidade de que os resíduos gerados em razão da utilização dos medicamentos — tais como embalagens, materiais de descarte e sobras de medicamentos — sejam devidamente destinados, em conformidade com a legislação ambiental aplicável, especialmente as normas da Política Nacional de Resíduos Sólidos (Lei nº 12.305/2010) e regulamentos da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

13.3. Cabe ressaltar que as unidades de saúde municipais já possuem rotinas de gestão de resíduos de serviços de saúde, incluindo descarte seguro e



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

encaminhamento adequado dos materiais utilizados, minimizando eventuais impactos ao meio ambiente.

13.4. Assim, não há impactos ambientais diretos decorrentes da aquisição, e eventuais efeitos indiretos relacionados ao uso e descarte dos medicamentos estão devidamente mitigados através de procedimentos técnicos e regulamentares já implementados.

## **14. DO GERENCIAMENTO DE RISCOS**

### **14.1. Riscos do Processo de Contratação**

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Risco 1</b>   | Não aprovação dos documentos do Planejamento da Contratação                                                                                                                                                                                                                  |
| Probabilidade:   | Médio                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Impacto:         | Médio                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Dano:            | Atraso no processo de contratação                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ação Preventiva: | Adotar procedimentos para que a área administrativa acompanhe a elaboração dos documentos, evitando envios e devoluções do processo;<br>Reuniões com autoridades superiores para adequações para aprovação dos documentos.<br>Adequar toda a documentação conforme o exigido |
| Prazo:           | Durante todo o processo de contratação.                                                                                                                                                                                                                                      |
| Responsável:     | Equipe de planejamento da contratação                                                                                                                                                                                                                                        |

|                  |                                                                                         |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Risco 2</b>   | Insuficiência de recursos orçamentários/financeiros para aquisição                      |
| Probabilidade:   | Médio                                                                                   |
| Impacto:         | Médio                                                                                   |
| Dano:            | Atraso no processo de contratação<br>Atraso nas atividades das Secretarias do Município |
| Ação Preventiva: | -Encontrar a maneira mais vantajosa economicamente para realizar a contratação;         |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

|              |                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | -Elaborar média de preços eficiente para evitar valores acima dos praticados em mercado;<br>-Remanejar saldo orçamentário e financeiro para atender a demanda.<br>-Redução de quantitativos de determinados produtos |
| Prazo:       | Durante todo o processo de contratação.                                                                                                                                                                              |
| Responsável: | Equipe de planejamento da contratação<br>Secretaria de Finanças                                                                                                                                                      |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Risco 3</b>   | Atraso na entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Probabilidade:   | Médio                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Impacto:         | Alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Dano:            | Atraso na entrega dos materiais compromete diretamente a continuidade e a qualidade dos atendimentos.                                                                                                                                                                                                |
| Ação Preventiva: | - Orientar ao setor de licitações a inclusão de cláusulas que exijam disponibilidade de estrutura física no município durante a vigência contratual<br>- Departamento jurídico notificar todos os descumprimentos contratuais e se caso for rescindir contrato em casos de reincidências sucessivas. |
| Prazo:           | Durante todo o processo de contratação.                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Responsável:     | - Equipe de planejamento da contratação<br>- Departamento de Licitações<br>- Departamento Jurídico                                                                                                                                                                                                   |

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Risco 4</b>   | - Produtos entregues em desacordo com o pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Probabilidade:   | Médio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Impacto:         | Alto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Dano:            | - Interfere na pretensão a ser concluída com a contratação;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Ação Preventiva: | Orientar ao setor de licitações a inclusão de cláusulas que exijam disponibilidade de estrutura física no município durante a vigência contratual<br>- Departamento jurídico notificar todos os descumprimentos contratuais e se caso for rescindir contrato em casos de reincidências sucessivas.<br>- Estipular prazos de entrega e substituição dos produtos rejeitados com prazo de no máximo 02 (duas) horas |
| Prazo:           | Durante todo o processo de contratação.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Responsável:     | - Equipe de planejamento da contratação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

|  |                                                         |
|--|---------------------------------------------------------|
|  | - Departamento de Licitações<br>- Departamento Jurídico |
|--|---------------------------------------------------------|

#### **14.2. Avaliação Qualitativa dos Riscos**

A seguir encontra-se a matriz de avaliação qualitativa dos riscos identificados.

| Impacto       | Sem Impacto | Baixo | Médio      | Alto       |
|---------------|-------------|-------|------------|------------|
| Probabilidade |             |       |            |            |
| Baixa         |             |       |            |            |
| Média         |             |       | Risco 1, 2 | Risco 3, 4 |
| Alta          |             |       |            |            |

#### **14.3. Gravidade das consequências**

Através da matriz, percebe-se que os riscos de maior gravidade são os Riscos 3 e 4, essa avaliação é decorrente por ser um fator externo a administração municipal, fugindo do controle direto da mesma e dependendo de ações de fornecedores que em muitas situações são de outros municípios, dificultando o contato e atrasando a troca de produtos rejeitados ou mesmo na entrega dos produtos. Desse modo, este risco deve ser mitigado por meio das ações de prevenção registradas neste documento.

#### **15. Do Plano de Fiscalização**

Conforme o Plano Básico de Fiscalização abaixo, os fiscais de contratos devem considerar as ações então mencionadas:

a) Atestar no anverso das Notas fiscais juntamente com outro servidor, que o produto ou o serviço foi entregue em consonância com o pactuado no contrato



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

e Edital. O atesto presume o fiel cumprimento do pactuado, em quantidade e qualidade e havendo alguma observação ou ressalva, o fiscal deverá anotar no anverso do respectivo documento, quando da sua assinatura.

b) Se o fiscal não puder estar presente no ato da entrega da mercadoria deverá lançar no seu atesto a observação que atesta o recebimento com base nas informações prestadas pelo outro servidor que recebeu a mercadoria à época.

c) Diante de grande quantidade de itens, havendo necessidade de devolução da mercadoria após o recebimento provisório que se dará no atesto da Nota Fiscal respectiva, o fato deverá ser lançado em relatório e sugerida notificação a empresa, sendo este entregue imediatamente ao gestor de contratos.

d) Diante de entrega fora do prazo pactuado no processo, o fiscal deverá destacar em relatório, informar o preposto através de e-mail que a reincidência ensejará em notificação, juntando cópia do referido e-mail ao respectivo relatório. Se o atraso for superior a 03 dias úteis ou mesmo inferior, e houver ocasionado prejuízos à administração, o fiscal deverá relatar o fato e sugerir ao gestor a notificação imediata do contratado.

e) Não havendo nada a pontuar durante a vigência do contrato, o fiscal deverá emitir relatório ao final da vigência contratual informando se o prazo de entrega e a especificação técnica foi atendida de forma constante e se o contratado cumpriu de forma eficiente o pactuado, declarando se entende viável o aditamento contratual, se for o caso.

f) O fiscal deverá anuir na solicitação de prorrogação do contrato, pontuando quando não entender pertinente, cabendo à autoridade máxima a decisão final acerca da formalização do aditivo.

g) Se tratando de prestação de serviços, o fiscal deverá anuir com o relatado no relatório mensal de prestação de serviços e se discordar da disposição lançada pela contratada, deverá destacar de próprio punho no relatório ou



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

formalizar relatório de sua iniciativa.

h) Não havendo no edital validade mínima determinada para os produtos entregues, se o fiscal verificar a habitualidade de entregas de produtos próximos do vencimento do prazo de validade, deve relatar em contrato e solicitar a notificação da empresa.

i) Quando o fiscal sugerir a notificação da empresa, deve relatar no próximo mês se a sua sugestão foi atendida, bem como no relatório final do contrato.

j) Todas as solicitações e orientações repassadas pelo fiscal de contrato ao preposto da empresa devem ser inseridas em relatório do fiscal ao final do mês, com resumo das providências que foram adotadas pelo contratado na solução da problemática posta.

k) A adoção das ações mínimas propostas no presente plano de fiscalização não impede o fiscal da adoção de outras ações necessárias à solução da problemática.

l) A fim de estabelecer parâmetros para as contratações dos anos seguintes, deve o fiscal fotografar todos - ou pelo menos a maioria - dos pontos decorados, diferenciando a decoração utilizada do ano anterior da nova adquirida, a fim de se aferir a necessidade de novas aquisições;

m) registro, na data de desmontagem da decoração, as condições dos itens adquiridos pela Administração para reutilização no ano seguinte.

**16. POSICIONAMENTO CONCLUSIVO SOBRE A ADEQUAÇÃO DA CONTRATAÇÃO PARA O ATENDIMENTO DA NECESSIDADE A QUE SE DESTINA**

16.1. Após a análise dos elementos que compõem o presente Estudo Técnico Preliminar, conclui-se que a contratação pretendida se mostra tecnicamente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

adequada, necessária e plenamente justificada, considerando a demanda existente no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Juti/MS, especialmente no que se refere ao atendimento de pacientes que necessitam de medicamentos não contemplados na Farmácia Básica municipal.

16.2. Verificou-se que a ausência de instrumento contratual que viabilize o fornecimento desses medicamentos pode comprometer a continuidade dos tratamentos prescritos, impactando diretamente a efetividade da assistência farmacêutica ofertada à população e, conseqüentemente, a qualidade dos serviços públicos de saúde prestados pelo Município.

16.3. O levantamento de mercado realizado, bem como a análise das alternativas disponíveis, demonstrou que a adoção de procedimento licitatório estruturado por meio do Sistema de Registro de Preços apresenta-se como solução administrativa adequada para o atendimento da demanda identificada, possibilitando aquisições conforme a necessidade da Administração, maior flexibilidade operacional, melhor planejamento orçamentário e otimização da gestão dos recursos públicos.

16.4. Ademais, a contratação permitirá maior organização e previsibilidade no fornecimento dos medicamentos, reduzindo riscos de desabastecimento, interrupção de tratamentos, judicializações e demais impactos negativos decorrentes da indisponibilidade desses insumos essenciais à assistência à saúde.

16.5. Diante do exposto, conclui-se pela viabilidade e conveniência da contratação, recomendando-se o prosseguimento do processo administrativo, com a realização de procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, visando à formação de Ata de Registro de Preços, em conformidade com as disposições da Lei nº 14.133/2021 e demais normativas aplicáveis.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---

**(x) VIABILIDADE** DA CONTRATAÇÃO NOS TERMOS SOLICITADOS NA SD.

( ) A **ALTERAÇÃO** DA **VIABILIDADE** SOLICITADA, nos termos abaixo descritos

---

---

---

( ) **INVIABILIDADE** da contratação, nos termos abaixo resumidos:

**17. DOCUMENTOS ANEXOS**

17.1. Integram este ETP, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

ANEXO I - MAPA DA PESQUISA DE PREÇOS

ANEXO II - COTAÇÕES COM POTENCIAIS FORNECEDORES

ANEXO III – RELATORIO DE CONSUMO DO ULTIMO EXERCICIO - FIORILLI

Juti/MS, 04 de Março de 2026.

---

**Elaine da Silva Simões**

Fisioterapeuta



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

**CIÊNCIA DA AUTORIDADE COMPETENTE**

O presente planejamento está de acordo com as necessidades técnicas, operacionais e estratégicas da Administração. No mais, atende adequadamente às demandas de negócio formuladas, os benefícios pretendidos são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracterizam a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis e a área responsável priorizará o fornecimento de todos os elementos aqui relacionados necessários à consecução dos benefícios pretendidos, pelo que recomendamos a contratação.

Juti/MS, 04 de Março de 2026.

---

Gilson Marcos da Cruz  
Prefeito Municipal

**RECEBIMENTO NO SETOR DE LICITAÇÕES**

Certifico o recebimento da presente solicitação, devidamente instruída e encaminhado para Equipe/Agente de Planejamento, a fim da elaboração e formalização dos artefatos prévios ao edital de licitação.

Juti/MS, 04 de Março de 2026.

---

*Rosangela Sodré de Oliveira Galdino*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE JUTI**  
ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

---