



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

EDITAL PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 035/2026

DA REALIZAÇÃO

ÓRGÃO LICITANTE:	Município de Ouro Verde - SP
LOCAL DE REALIZAÇÃO:	http://187.17.193.128:5656/comprasedital/
DATA DA SESSÃO:	20/05/2026
HORÁRIO:	09h00min Horário de Brasília/DF
CRITÉRIO DE JULGAMENTO:	Menor preço Unitário
MODO DE DISPUTA:	Aberto
DISPONIBILIZAÇÃO DO EDITAL	www.ouroverde.sp.gov.br
PARTICIPAÇÃO	Todos os interessados do ramo da atividade pertinente ao objeto
PUBLICAÇÃO	Edital publicado no Diário Oficial do município, site oficial www.ouroverde.sp.gov.br e em versão resumida no Jornal de Grande Circulação
INFORMAÇÕES:	(18) 3872-1106 E-mail: licitacao@ouroverde.sp.gov.br https://187.17.193.128:5656/comprasedital/

Torna-se público que a **PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP**, CNPJ n.º 44.882.637/0001-24, estabelecida na Av. São Paulo, nº 926 – Centro, Ouro Verde, estado de São Paulo, neste ato representada pelo **Sr. ISRAEL GUMIERO, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, realizará licitação, na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO**, nos termos da lei nº 14.133/2021, decretos municipais nº Decreto Municipal nº 4.297 de 10 de janeiro de 2.024, Decreto Municipal nº 4.378 de 06 de janeiro de 2.025, Decreto Municipal nº 4.381 de 20 de Janeiro de 2025 e demais legislações aplicáveis e, ainda, de acordo com as condições estabelecidas neste edital

A sessão de processamento do Pregão será realizada na data de **20 de maio de 2026, às 09h00min**, por meio de Sistema Eletrônico, e será conduzida pelo Pregoeiro com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do Processo em epígrafe através da Portaria 131/2025 de abril de 2025.

As propostas deverão obedecer às especificações deste instrumento convocatório e anexos que dele fazem parte integrante. As propostas devem ser apresentadas no Portal do município de Ouro Verde através do link [https:// 187.17.193.128:5656/comprasedital/](https://187.17.193.128:5656/comprasedital/) até as **20 de maio de 2026, às 08h59min**.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

A sessão de processamento do Pregão será realizada junto a PLATAFORMA ELETRÔNICA link: <https://187.17.193.128:5656/comprasedital/>, com início da sessão de disputa de preços às **20 de maio de 2026**, às **09h00min.**

1 - DO OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

2 - DA PARTICIPAÇÃO NA LICITAÇÃO

2.1 Poderão participar deste Pregão Eletrônico **todos os interessados do ramo de atividade pertinente ao objeto** que apresentem toda a documentação exigida para o respectivo cadastramento junto a **PLATAFORMA ELETRÔNICA.**

2.1.2 A falsidade da declaração de que trata do enquadramento da empresa como ME e EPP, sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.

2.1.4 A Licitação será por item, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao Licitante a participação em quantos itens for de seu interesse.

2.2. - Não poderão disputar esta licitação:

a. - aquele que não atenda às condições deste Edital e seus anexos;

b. - pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

c. - aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

d. - empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

e. - pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

f. - agente público do órgão ou entidade licitante;

g. - organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

h. - não poderá participar, direta ou indiretamente, da licitação ou da execução do contrato agente público do órgão ou entidade contratante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, conforme § 1º do art. 9º da Lei nº 14.133, de 2021.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

2.3. - O impedimento de que trata a alínea “e” do item 2.3 será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

2.4. - Poderão participar consórcio de empresas atendidas as seguintes regras:

- a. - comprovação de compromisso público ou particular de constituição de consórcio, subscrito pelos consorciados;
- b. - indicação da empresa líder do consórcio, que será responsável por sua representação perante a administração;
- c. - admissão, para efeito habilitação econômico-financeira, do somatório dos valores de cada consorciado;
- d. - impedimento de a empresa consorciada participar, na mesma licitação, de mais de um consórcio ou de forma isolada;
- e. - responsabilidade solidária dos integrantes pelos atos praticados em consórcio, tanto na fase de licitação quanto na de execução do contrato;
- f. - o licitante vencedor é obrigado a promover, antes da celebração do contrato, a constituição e o registro do consórcio, nos termos do compromisso referido na alínea “a” deste item;
- g. - a substituição de consorciado deverá ser expressamente autorizada pelo órgão ou entidade contratante e condicionada à comprovação de que a nova empresa do consórcio possui, no mínimo, os mesmos quantitativos para efeito de qualificação econômico-financeira apresentados pela empresa substituída para fins de habilitação do consórcio no processo licitatório que originou o contrato;
- h. - salvo consórcios compostos exclusivamente por microempresa ou empresa de pequeno porte, a habilitação para consórcios, será acrescida de 30% (trinta por cento) sobre o valor exigido de licitante individual para a habilitação econômico-financeira, nos termos do art. 15, § § 1º e 2º da Lei 14.133/2021.

3 - DO CREDENCIAMENTO

3.1 - O licitante deverá estar credenciado, de forma direta até a data e o horário estabelecidos neste edital para abertura da sessão pública.

3.2 - O cadastramento do licitante deverá ser requerido acompanhado dos seguintes documentos:

- a - Tratando-se de representante legal, o estatuto social, contrato social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na junta comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura;
- b - em caso de consórcio, deve ser apresentado o compromisso público ou particular de constituição do consórcio, subscrito pelos consorciados, conferindo poderes a empresa líder para representar o consórcio na presente licitação;
- c - instrumento particular de mandato outorgando à operador devidamente credenciado junto à Bolsa, poderes específicos de sua representação no pregão, o que, em caso de consórcio, deve ser outorgado pelo representante legal da empresa líder;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

3.3 - A microempresa ou empresa de pequeno porte, além da apresentação da declaração para fins de habilitação, deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, verificar nos dados cadastrais se assinalou o regime ME/EPP no sistema conforme o seu regime de tributação para fazer valer seus direitos, nos termos da Lei Complementar 123/2006 e alterações.

4 - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA

4.1 O cadastro no Sistema poderá ser iniciado no [https:// 187.17.193.128:5656/comprasedital/](https://187.17.193.128:5656/comprasedital/), na opção **Solicitar Chave de Acesso**, no canto direito da tela. Após enviar a solicitação, será enviado por e-mail a Chave de identificação e a Senha. O cadastro será feito apenas uma vez e poderá ser utilizado para licitações futuras.

4.2 Utilizando a chave de acesso, o fornecedor deverá **selecionar a Opção 03 – Licitante**, onde aparecerão os processos licitatórios em andamento, selecionar o processo que deseja participar, e em opções – **Credenciamento (Participar)**, fazer o credenciamento e inserção da proposta.

4.3 - É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a prefeitura responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

4.4 - O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

4.5 - A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado e subseqüente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observada data e horário limite estabelecido.

4.6- Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante.

4.7 - O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

5 - DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1 - Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.

5.2 - Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, a proposta com o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

5.3 - O encaminhamento da proposta para o sistema eletrônico pressupõe o pleno conhecimento e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital. O licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

5.4- O objeto deverá estar dentro das especificações contidas no(s) Termo de Referência – Anexo II do edital e de acordo com os demais documentos deste edital.

5.5 - O fornecedor enquadrado como microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa deverá declarar, ainda, em campo próprio do sistema eletrônico, que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3º da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus artigos 42 a 49, observado o disposto nos §§ 1º ao 3º do art. 4º, da Lei n.º 14.133, de 2021.

5.6 - A falsidade da declaração de que trata o item 5.5 sujeitará o licitante às sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e neste Edital.

5.7 - Os licitantes poderão retirar ou alterar a proposta até a abertura da sessão pública.

5.8 - Não haverá ordem de classificação na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, o que ocorrerá somente após os procedimentos de abertura da sessão pública e da fase de envio de lances.

5.9 - Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.

5.10 - Desde que disponibilizada a funcionalidade no sistema, o licitante poderá parametrizar o seu valor final mínimo ou o seu percentual de desconto máximo quando do cadastramento da proposta e obedecerá às seguintes regras:

a - A aplicação do intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta; e

b - os lances serão de envio automático pelo sistema, respeitado o valor final mínimo, caso estabelecido, e o intervalo de que trata o subitem acima.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

5.11 - O valor final mínimo ou o percentual de desconto final máximo parametrizado no sistema poderá ser alterado pelo fornecedor durante a fase de disputa, sendo vedado valor superior a lance já registrado pelo fornecedor no sistema.

5.12 - Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.

5.13 - O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

6 - DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

6.1 - O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

a - valor unitário e total;

b - marca;

c - descrição do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência.

6.2 - Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam o licitante.

6.3 - Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

6.4 - Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

6.5 - Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

6.6 - A apresentação das propostas implica obrigatoriedade do cumprimento das disposições nelas contidas, em conformidade com o que dispõe o Termo de Referência, assumindo o proponente o compromisso de executar o objeto licitado nos seus termos, bem como de fornecer os materiais, equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, em quantidades e qualidades adequadas à perfeita execução contratual, promovendo, quando requerido, sua substituição.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

6.7 - O **prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias**, a contar da data de sua apresentação.

6.8 - Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos no valor de referência constante da presente licitação, conforme item VI do Estudo Técnico Preliminar, adotando-se a regra geral de publicidade do orçamento estimado, nos termos do art. 24 da Lei 14.133/2021, sob pena de desclassificação de sua proposta, o que deve ser analisado após a fase de lances.

7 - DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

7.1 - A abertura da presente licitação dar-se-á automaticamente em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2 - Os licitantes poderão retirar ou alterar a proposta, quando for o caso, anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

7.3 - Será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

7.4 - A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.5 - A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.6 - O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.7 – Todo contato com o pregoeiro deve ser feito através do chat, campo próprio para troca de mensagens disponibilizado pelo sistema. **O pregoeiro não atenderá licitantes durante a sessão, seja via telefone, e-mail ou qualquer outro meio que não o chat do sistema.**

7.8 - Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio de sistema eletrônico. A cada lance ofertado o participante será imediatamente informado de seu recebimento e respectivo horário de registro e valor.

7.9 - O lance deverá ser ofertado pelo **valor unitário**.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.10 - Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.11 - O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

7.12 - O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de Lances de **R\$ 0,001 (um décimo) centavos**.

7.13 - O procedimento seguirá de acordo com o modo de disputa adotado.

7.14 - Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o **modo de disputa “ABERTO”**, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações;

7.15. A etapa de lances da sessão pública terá duração de 10 (dez) minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema enquanto houver lance ofertado nos últimos 02 (dois) minutos do período de duração da sessão pública;

7.16. A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de 02 (dois) minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários;

7.17. Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

7.18. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

7.19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta e, na hipótese de desistência de apresentar outros lances, valerá o último lance por ele ofertado, para efeito de ordenação das propostas.

7.20. Na hipótese de licitação com ampla participação, encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial.

7.21. O sistema identificará em coluna própria as microempresas, empresas de pequeno porte e sociedades cooperativas participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar nº 123/2006.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.21.1. Nas condições do subitem anterior, caso a melhor oferta válida tenha sido apresentada por empresa de maior porte, as propostas de pessoas qualificadas como microempresas ou empresas de pequeno porte que se encontrem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da proposta ou lance de menor preço serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.21.2. A melhor classificada nos termos do subitem anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 05 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.21.2.1. Caso a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes qualificadas como microempresa ou empresa de pequeno porte que se enquadrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.22. No caso de equivalência dos valores apresentados pela microempresa ou empresa de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.23. A ordem de apresentação pelos licitantes é utilizada como um dos critérios de classificação, de maneira que só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

7.24. Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 60 da Lei nº 14.133, de 2021, nesta ordem.

7.24.1. Disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;

7.24.2. Avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão preferencialmente ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações previstos nesta Lei;

7.24.3. Desenvolvimento pelo licitante de ações de equidade entre homens e mulheres no ambiente de trabalho, conforme regulamento;

7.24.3.1 Desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.

7.24.4. Persistindo o empate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:

7.24.4.1. Empresas estabelecidas no território do Estado ou do Distrito Federal do órgão ou entidade da Administração Pública estadual ou distrital licitante ou, no caso de licitação realizada por órgão ou entidade de Município, no território do Estado em que este se localize;

7.24.4.2. Empresas brasileiras;

7.24.4.3. Empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.24.4.4. Empresas que comprovem a prática de mitigação, nos termos da Lei nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.

7.25. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, na hipótese da proposta do primeiro colocado permanecer acima do preço máximo ou inferior ao desconto definido para a contratação, o pregoeiro poderá negociar condições mais vantajosas, após definido o resultado do julgamento.

7.25.1. A negociação poderá ser feita com os demais licitantes, segundo a ordem de classificação inicialmente estabelecida, quando o primeiro colocado, mesmo após a negociação, for desclassificado em razão de sua proposta permanecer acima do preço máximo definido pela Administração.

7.25.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

7.25.3. O resultado da negociação será divulgado a todos os licitantes e anexado aos autos do processo licitatório.

7.25.4. O pregoeiro solicitará **ao licitante mais bem classificado** que, no prazo de **2 (duas) horas**, envie a **proposta readequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados**.

7.25.4.1. A proposta final **READEQUADA** deverá ser encaminhada no prazo exigido no item 7.25.4, a contar **da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico** e devendo ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal. Deverá conter ainda:

- a) Nome, endereço, CNPJ e inscrição estadual/municipal da licitante, se houver, telefone para contato, endereço de e-mail e dados do representante legal da empresa;
- b) Número do Pregão e do Processo;
- c) Marca (de todo os itens que compõem a cesta) e Descrição do objeto da presente licitação, em conformidade com as especificações técnicas deste Edital;
- d) **Preço unitário, total e valor global**, em moeda corrente nacional, em algarismo, apurado à data de sua apresentação, sem inclusão de qualquer encargo financeiro ou previsão inflacionária. Nos preços propostos deverão estar incluídos, além do lucro, todas as despesas e custos, como por exemplo: transportes, tributos de qualquer natureza e todas as despesas, diretas ou indiretas, necessárias para a execução do objeto do edital, inclusive os de ordem social, previdenciária, trabalhista, securitária e tributária.
- e) Prazo de validade da proposta de no **mínimo 60 (sessenta) dias**;
- f) Declaração de que os produtos e serviços são de primeira qualidade;
- g) Declaração que está ciente, aceita e se submete a todas as regras do presente Edital;
- h) A proposta deverá conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor (pessoa jurídica) para fins de pagamento, bem como todos os dados de identificação do representante legal da empresa que assinará o Contrato ou Ata de Registro de preços.



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.26. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

7.27. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência (sendo o caso), vinculam a Contratada.

7.28. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

7.29. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

7.30. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

7.31. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o(a) Pregoeiro(a) poderá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante para que seja obtido melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, observado o critério de julgamento, não se admitindo negociar condições diferentes daquelas previstas neste Edital.

7.32. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

7.33. Após a negociação do preço, o(a) Pregoeiro(a) iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

7.34. Se a proposta ou lance de menor valor não for aceitável, ou se o fornecedor desatender às exigências habilitatórias, o(a) Pregoeiro(a) examinará a proposta ou lance subsequente, verificando a sua compatibilidade e a habilitação do participante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta ou lance que atenda o Edital. Também nessa etapa o Pregoeiro poderá negociar com o participante para que seja obtido preço melhor.

7.35. Constatando o atendimento das exigências fixadas no Edital e inexistindo interposição de recursos, será declarado vencedor para posterior adjudicação ao autor da proposta ou lance de menor preço.

7.36. Serão disponibilizados para acesso público os documentos que compõem a proposta dos licitantes convocados para apresentação de propostas, após a fase de envio de lances.

7.37. Caberá ao licitante interessado em participar da licitação acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e se responsabilizar pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pela Administração ou de sua desconexão.



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.38. O licitante deverá comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a segurança, para imediato bloqueio de acesso.

8 - DA FASE DE JULGAMENTO

8.1 - Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no item 2 do edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a - SICAF;

b - Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>);

c - Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>);

d - Cadastro de Empresas Apenadas mantido pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.

8.2 - A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

8.3 - Caso conste na Consulta de Situação do licitante a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o Pregoeiro diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas (IN nº 3/2018, art. 29, caput).

8.4 - A tentativa de burla será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros (IN nº 3/2018, art. 29, §1º).

8.5 - O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação (IN nº 3/2018, art. 29, §2º).

8.6 - Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

8.7 - Caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.

8.8 - Verificadas as condições de participação e de utilização do tratamento favorecido, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

8.9 - Será desclassificada a proposta vencedora que:

- a - conter vícios insanáveis;
- b - não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;
- c - apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;
- d - não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;
- e - apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste Edital ou seus anexos, desde que insanável.

8.10 - No caso de bens e serviços em geral, é indício de inexequibilidade das propostas valores inferiores a 50% (cinquenta por cento) do valor orçado pela Administração.

8.11 - A inexequibilidade, na hipótese de que trata o caput, só será considerada após diligência do pregoeiro, que comprove:

- a - que o custo do licitante ultrapassa o valor da proposta; e
- b - inexistirem custos de oportunidade capazes de justificar o vulto da oferta.

8.12 - Se houver indícios de inexequibilidade da proposta de preço, ou em caso da necessidade de esclarecimentos complementares, poderão ser efetuadas diligências, para que a empresa comprove a exequibilidade da proposta.

8.12.1 – O pregoeiro concederá prazo de 02 (duas) horas para que a empresa detentora da melhor oferta para cada item cujo desconto superou 50% do valor estimado, apresente DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DAS PROPOSTAS com descrição dos CUSTOS DOS PRODUTOS, TAXAS e IMPOSTOS sobre a comercialização, FRETE e porcentagem de LUCRO.

8.13 - Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação.

8.14 - O ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas.

8.15 - Considera-se erro no preenchimento da planilha passível de correção a indicação de recolhimento de impostos e contribuições na forma do Simples Nacional, quando não cabível esse regime.

8.16 - Para fins de análise da proposta quanto ao cumprimento das especificações do objeto, poderá ser colhida a manifestação escrita do setor requisitante do serviço ou da área especializada no objeto.

8.17 - Caso o Termo de Referência exija a apresentação de amostra, o licitante classificado em primeiro lugar deverá apresentá-la, conforme disciplinado no Termo de Referência, sob pena de não aceitação da proposta.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

8.18. Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes.

8.19. Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.

9 - DA FASE DE HABILITAÇÃO

9.1 - Os documentos a serem exigidos para fins de habilitação são os seguintes:

I - HABILITAÇÃO JURÍDICA:

a - no caso de empresário individual, inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

b - no caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

c - inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no registro onde tem sede a matriz, no caso de ser a participante sucursal, filial ou agência;

d - no caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

e - decreto de autorização, em se tratando de sociedade empresária estrangeira em funcionamento no País;

f - os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

II - REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA:

a - prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

b - prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional;

c - prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

d - prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

e - prova de inscrição no cadastro de contribuintes, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

f - prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.

III - QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

a - Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede do fornecedor.

IV – QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

- a) Alvará Sanitário (vigente), expedido por órgão de Vigilância Sanitária competente Estadual ou Municipal da Sede de domicílio do Licitante.
- b) Autorização de Funcionamento da empresa licitante, expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e cópia da publicação no “Diário Oficial da União”
- c) Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.
- d) Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.

V - OUTRAS COMPROVAÇÕES:

- a) Declaração Unificada da licitante, elaborada em papel timbrado e subscrita por seu representante legal, de que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho (**Anexo V – Declaração Unificada**). Declaração elaborada em papel timbrado e subscrita pelo representante legal da licitante, assegurando a **inexistência de impedimento legal para licitar ou contratar com a Administração (Anexo V – Declaração Unificada)**.
- b) Ficha cadastral para fins contratuais (Anexo IV):

9.2 - Quando permitida a participação de empresas estrangeiras que não funcionem no País, as exigências de habilitação serão atendidas mediante documentos equivalentes, inicialmente apresentados em tradução livre.

9.3 - Na hipótese de o licitante vencedor ser empresa estrangeira que não funcione no País, para fins de assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, os documentos exigidos para a habilitação serão traduzidos por tradutor juramentado no País e apostilados nos termos do disposto no Decreto nº 8.660, de 29 de janeiro de 2016, ou de outro que venha a substituí-lo, ou consularizados pelos respectivos consulados ou embaixadas.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

9.4 - Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser apresentados em original, ou por cópia, com declaração do licitante de sua autenticidade.

9.5 - Os documentos exigidos para fins de habilitação poderão ser substituídos por registro cadastral emitido por órgão ou entidade pública, desde que o registro tenha sido feito em obediência ao disposto na Lei nº 14.133/2021.

9.6 - Será verificado se o licitante apresentou declaração de que atende aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

9.7 - Será verificado se o licitante apresentou no sistema, sob pena de inabilitação, a declaração de que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social e aprendiz, previstas em lei e em outras normas específicas.

9.8 - O licitante deverá apresentar, sob pena de desclassificação, declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

9.9 - A verificação pelo pregoeiro, em sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

9.10 - Os documentos exigidos para **habilitação** serão enviados por meio do sistema, em formato digital, **no prazo de 2 (duas) horas**, prorrogável por igual período desde que justificável a necessidade, contado da solicitação do pregoeiro, apenas em relação ao licitante vencedor.

9.11 - A verificação dos documentos de habilitação somente será feita em relação ao licitante vencedor.

9.12 - Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, para:

a - complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

b - atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas.

9.13 - Na análise dos documentos de habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

9.14 - Na hipótese de o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao presente edital.

9.15 - Somente serão disponibilizados para acesso público os documentos de habilitação do licitante cuja proposta atenda ao edital de licitação, após concluídos os procedimentos de que trata o subitem anterior.

9.16 - Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões/documentos apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

9.17. Em se tratando de microempresa ou empresa de pequeno porte, por ocasião da licitação, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição fiscal.

9.18. Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, e emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa, conforme § 1º do Artigo 43 da Lei 147/2014.

9.18.1. Os benefícios de que trata o subitem anterior deste Edital não isentam as microempresas e as empresas de pequeno porte de apresentarem os documentos de habilitação relativos à regularidade fiscal exigidos no presente Edital, limitando-se à concessão do prazo de 5 (cinco) dias úteis, prorrogáveis por igual período à critério da Administração, para fins de regularização de eventuais dívidas tributárias (restrições) de tais empresas.

9.19. A não regularização da documentação implicará na decadência do direito à Contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei 14.133/21, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

10 - DOS RECURSOS

10.1 - A interposição de recurso referente ao julgamento das propostas, à habilitação ou inabilitação de licitantes, à anulação ou revogação da licitação, observará o disposto no art. 165 da Lei nº 14.133, de 2021.

10.2 - O prazo recursal é de 3 (três) dias úteis, contados da data de intimação ou de lavratura da ata.

10.3 - Quando o recurso apresentado impugnar o julgamento das propostas ou o ato de habilitação ou inabilitação do licitante:



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

a - a intenção de recorrer deverá ser manifestada imediatamente, sob pena de preclusão;

b - o prazo para apresentação das razões recursais será iniciado na data de intimação ou de lavratura da ata de habilitação ou inabilitação;

10.4 - Os recursos deverão ser encaminhados em campo próprio do sistema.

10.5 - O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, a qual poderá reconsiderar sua decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, ou, nesse mesmo prazo, encaminhar recurso para a autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

10.6 - Os recursos interpostos fora do prazo não serão conhecidos.

10.7 - O prazo para apresentação de contrarrazões ao recurso pelos demais licitantes será de 3 (três) dias úteis, contados da data da intimação pessoal ou da divulgação da interposição do recurso, assegurada a vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

10.8 - O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

10.9 - O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

10.10 - Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados no sítio eletrônico <https://187.17.193.128:5656/comprasedital/>.

11 – DO CADASTRO RESERVA

11.1. Definido o vencedor da licitação, o Pregoeiro negociará com os demais, na ordem de classificação, visando a redução da proposta para valores iguais ao do vencedor da licitação.

11.2. A Ata de Registro de Preços contará com cadastro reserva em anexo, na ordem de classificação, dos participantes que aceitaram cobrir a oferta do primeiro colocado e daqueles que mantiveram suas propostas originais.

11.3. O cadastro reserva de que trata o item 11.2. será utilizado em caso de impossibilidade de atendimento pelo vencedor da licitação ou signatário da ata.

11.4. Em caso de necessidade de utilização do cadastro reserva, a análise de amostras e habilitação das empresas nele constantes será feita quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes.

12 - DAS INFRAÇÕES ADMINISTRATIVAS E SANÇÕES

12.1 - Comete infração administrativa, nos termos da lei, o licitante que, com dolo ou culpa:



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

12.1.1 - Deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou não entregar qualquer documento que tenha sido solicitado pelo/a pregoeiro/a durante o certame;

12.1.2 - Salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado, não manter a proposta em especial quando:

a - não enviar a proposta adequada ao último lance ofertado ou após a negociação;

b - recusar-se a enviar o detalhamento da proposta quando exigível;

c - pedir para ser desclassificado quando encerrada a etapa competitiva;

d - deixar de apresentar amostra;

e - apresentar proposta ou amostra em desacordo com as especificações do edital;

12.1.3 - Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta ou recusar-se, sem justificativa, a assinar o contrato ou a ata de registro de preço, ou a aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração.

12.1.4 - Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação.

12.1.5 - Fraudar a licitação

12.1.6 - Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza, em especial quando:

a - agir em conluio ou em desconformidade com a lei;

b - induzir deliberadamente a erro no julgamento;

c - apresentar amostra falsificada ou deteriorada;

12.1.7 - Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação.

12.1.8 - Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n.º 12.846, de 2013.

12.2 - Com fulcro na Lei nº 14.133, de 2021, a Administração poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes e/ou adjudicatários as seguintes sanções, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal:

a - advertência;

b - multa;

c - impedimento de licitar e contratar e

d - declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida sua reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

12.3 - Na aplicação das sanções serão considerados:

a - a natureza e a gravidade da infração cometida.

b - as peculiaridades do caso concreto

c - as circunstâncias agravantes ou atenuantes

d - os danos que dela provierem para a Administração Pública



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

e - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

12.4 - A multa será recolhida em percentual de 0,5% a 30% incidente sobre o valor do contrato licitado, recolhida no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da comunicação oficial.

12.4.1 - Para as infrações previstas nos itens 11.1.1, 11.1.2 e 11.1.3, a multa será de 0,5% a 15% do valor do contrato licitado.

12.4.2 - Para as infrações previstas nos itens 11.1.4, 11.1.5, 12.1.6, 11.1.7 e 11.1.8, a multa será de 15% a 30% do valor do contrato licitado.

12.5 - As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar poderão ser aplicadas, cumulativamente ou não, à penalidade de multa.

12.6 - Na aplicação da sanção de multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

12.7 - A sanção de impedimento de licitar e contratar será aplicada ao responsável em decorrência das infrações administrativas relacionadas nos itens 11.1.1, 11.1.2 e 11.1.3, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave, e impedirá o responsável de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo a qual pertencer o órgão ou entidade, pelo prazo máximo de 3 (três) anos.

12.8 - Poderá ser aplicada ao responsável a sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, em decorrência da prática das infrações dispostas nos itens 11.1.4, 11.1.5, 11.1.6, 11.1.7 e 11.1.8, bem como pelas infrações administrativas previstas nos itens 11.1.1, 11.1.2 e 11.1.3 que justifiquem a imposição de penalidade mais grave que a sanção de impedimento de licitar e contratar, cuja duração observará o prazo previsto no art. 156, §5º, da Lei n.º 14.133/2021.

12.9 - A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato, ou em aceitar ou retirar o instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida e o sujeitará às penalidades e à imediata perda da garantia de proposta em favor do órgão ou entidade promotora da licitação.

12.10 - A apuração de responsabilidade relacionadas às sanções de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar demandará a instauração de processo de responsabilização a ser conduzido por comissão composta por 2 (dois) ou mais servidores estáveis, que avaliará fatos e circunstâncias conhecidos e intimará o licitante ou o adjudicatário para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

12.11 - Caberá recurso no prazo de 15 (quinze) dias úteis da aplicação das sanções de advertência, multa e impedimento de licitar e contratar, contado da data da intimação, o qual será dirigido à autoridade que tiver proferido a decisão recorrida, que, se não a reconsiderar no prazo de 5 (cinco) dias úteis, encaminhará o recurso com sua motivação à autoridade superior, que deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

12.12 - Caberá a apresentação de pedido de reconsideração da aplicação da sanção de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação, e decidido no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis, contado do seu recebimento.

12.13 - O recurso e o pedido de reconsideração terão efeito suspensivo do ato ou da decisão recorrida até que sobrevenha decisão final da autoridade competente.

12.14 - A aplicação das sanções previstas neste edital não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral dos danos causados.

13 - DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

13.1 - Qualquer pessoa é parte legítima para impugnar este Edital por irregularidade na aplicação da Lei nº 14.133, de 2021, ou pedir esclarecimentos sobre este Edital, devendo protocolar o pedido até 3 (três) dias úteis antes da data da abertura do certame.

13.2 - A resposta à impugnação ou ao pedido de esclarecimento será divulgado em sítio eletrônico oficial no prazo de até 3 (três) dias úteis, limitado ao último dia útil anterior à data da abertura do certame.

13.3 - A impugnação e o pedido de esclarecimento poderão ser realizados por forma eletrônica, pelos seguintes meios: [https:// 187.17.193.128:5656/comprasedital/](https://187.17.193.128:5656/comprasedital/).

13.4 - As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

13.5 - A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo Pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

13.6 - Acolhida a impugnação, será retificado o Edital e definida e publicada nova data para a realização do certame, salvo se a alteração procedida não comprometer a formulação das propostas.

14 - DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

14.1 - Após a homologação, o adjudicatário será convocado para assinar eletronicamente o contrato no prazo estabelecido neste edital.

14.2 - A Licitante vencedora receberá por e-mail para realizar a assinatura eletrônica da ATA de Registro de Preços nos termos da minuta que constitui parte integrante deste Edital (Anexo VI). O prazo para assinatura será de 05 (cinco) dias úteis a contar da publicação da homologação do resultado dessa licitação.

14.3 - Eventual pedido de prorrogação deverá ser protocolado junto à Prefeitura Municipal de Ouro Verde, antes do vencimento do prazo para assinatura da ata, devidamente justificado pela licitante vencedora, para ser submetida à apreciação superior.

14.4 - A ata de registro de preços será firmada entre o Licitante vencedor e o município de Ouro Verde/SP, devendo ser publicado no sítio oficial da Prefeitura Municipal de Ouro Verde (www.ouroverde.sp.gov.br) e diário oficial do município de Ouro Verde (extrato). A não assinatura da ata, dentro do prazo estipulado caracterizará o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando o Licitante às penalidades previstas no presente Edital, facultado à Administração convocar o segundo colocado, e assim sucessivamente, respeitadas as regras estabelecidas no art. 90, § 2º e 4º da Lei nº 14.133/2021, ou, se entender conveniente, revogar a Licitação, nos termos do art. 71, II, da Lei nº 14.133/2021.

14.5. O prazo de vigência da ata de registro de preços será de 1 (um) ano, podendo ser prorrogado uma vez por igual período desde que comprovado que o preço registrado é vantajoso para a Administração.

14.6. O registro do fornecedor será cancelado quando o fornecedor:

14.6.1. Descumprir as condições da ata de registro de preços sem motivo justificado;

14.6.2. Não retirar a nota de empenho, ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa razoável;

14.6.3. Não aceitar manter seu preço registrado.

14.6.4. Sofrer sanção prevista nos incisos III e IV do art. 156 da Lei 14.133/2021, podendo manter a ata caso a sanção estabelecida no inciso III não ultrapasse o seu prazo de vigência.

14.7. O cancelamento da ata de registro de preços será feito por decisão da Administração, garantidos os princípios do contraditório e ampla defesa.

14.8 O cancelamento dos preços registrados poderá ser realizado, ainda, nas seguintes hipóteses, desde que devidamente comprovadas e justificadas:

14.8.1. Por razão de interesse público;

14.8.2. A pedido do fornecedor, decorrente de caso fortuito ou força maior;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

14.8.3. Se não houver êxito nas negociações

15 - DOS PRAZOS, DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO E GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

15.1 - A licitante vencedora deverá realizar a entrega do produto parceladamente, de acordo com o pedido, no local designados pelo setor requisitante. O prazo de entrega é de até 10 (dez) dias corridos, contados da data de recebimento do pedido.

15.2 - O fiscal técnico e o gestor indicados pela Prefeitura deverão adotar as providências, a saber:

- a) receber provisoriamente, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, em até 15 (quinze) dias da comunicação escrita do término da execução, pelo contratado;
- b) receber definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pela autoridade competente, após prazo de observação ou vistoria, que não poderá ser superior a 30 (trinta) dias, salvo em casos excepcionais, devidamente justificados e previstos no edital ou no contrato.

15.3 - Eventual pedido de prorrogação deverá ser protocolado junto à Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP, antes do vencimento do prazo para entrega do serviço, devidamente justificado pela licitante vencedora, para ser submetida à apreciação superior.

15.4 - O fornecedor sujeitar-se-á à fiscalização do serviço no ato da entrega, reservando-se à Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP o direito de não proceder ao recebimento, caso não encontre o mesmo em condições satisfatórias e de acordo com as especificações do edital, devendo o mesmo ser substituído no prazo de até 72 (setenta e duas) horas a expensas da licitante vencedora.

15.5 – A Ata de Registro de Preços oriundo da presente licitação será fiscalizado por um fiscal e um gestor designados pela Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP, com as atribuições estabelecidas em Decreto Municipal.

16 - DO PAGAMENTO

16.1 - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da expedição do Termo de Recebimento definitivo pelo gestor do contrato, com liquidação da nota fiscal/fatura devidamente certificada pelo Setor responsável pelo recebimento da unidade solicitante com entrega devidamente atestada no verso, pelo fiscal técnico.

16.2 - O pagamento será feito mediante crédito aberto em conta corrente em nome da licitante vencedora.

16.3 - Necessário que a licitante vencedora, caso não tenha, providencie a abertura de conta jurídica para que sejam feitos os pagamentos por transferência bancária.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

16.4 - Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá da sua reapresentação.

16.5 - Na emissão das notas fiscais devem constar no corpo da nota os dados bancários da licitante vencedora.

16.6 - Se por motivo não imputável à contratada, o pagamento não ocorrer no prazo estabelecido no contrato, incidirá sobre o valor da mesma, atualização monetária baseada no índice legal (IPCA/IBGE).

NOTA: O Município de Ouro Verde/SP passou a aplicar a Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012, alterada pela Instrução Normativa RFB nº 2.145, de 26 de junho de 2023. Desta forma, todos os documentos fiscais emitidos deverão observar as disposições da IN quanto ao Imposto de Renda, e o Decreto Municipal nº 7.785/2023. Não serão feitas retenções de CSLL, PIS/PASEP ou COFINS, tendo em vista a inexistência do convênio a que se refere o artigo 33, da Lei Federal nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003. Necessário, portanto, observar as regras contidas na IN RFB nº 1.234/2012 e no Decreto Municipal nº 4.260 de 28 de agosto de 2023, em todos os documentos fiscais emitidos para o Município de Ouro Verde/SP, inclusive quanto ao correto destaque do valor de imposto de renda a ser retido. Pessoas jurídicas imunes, isentas ou optantes pelo SIMPLES NACIONAL/MEI, não estão sujeitas à retenção de imposto de renda devendo comprovar tal condição através de declaração. As Retenções de ISSQN e INSS seguem legislação própria e vigente para cada um dos tributos.

17 - DO REAJUSTE

17.1 - Os preços constantes na proposta vencedora não serão reajustados em hipótese alguma durante o prazo de 12 meses contados do orçamento estimado pela Administração.

17.2 - No entanto, em havendo prazo superior a 12 meses contados do orçamento estimado pela Administração, incidirá o índice do IPCA, após decorrido o referido prazo, tendo como data base a do orçamento estimado da contratação, incidindo o reajuste apenas sobre a parte da ata não executada no momento em que o prazo superar o período de 12 meses, nos termos do § 7º do art. 25 da Lei nº 14.133/2021.

17.3. Em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos do disposto na alínea "d" do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133 de 2021.

17.4. Em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados.

17.5. Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado, por motivo superveniente, o órgão ou a entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

17.6. Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

18 - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

18.1 As despesas com o pagamento do referido objeto correrão por conta das dotações orçamentárias, disponíveis no momento de cada contratação.

Ficha 308

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica

Ficha 309

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica

Ficha 310

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica

Ficha 320

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 321

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 322

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

Ficha 323

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 324

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 325

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

19 - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

19.1 - Será divulgada ata da sessão pública no sistema eletrônico.

19.2 - Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

19.3 - Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília/DF.

19.4 - A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

19.5 - As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

19.6 - Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

19.7 - Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

19.8 - O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

19.9 - Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

19.10 - O Edital e seus anexos estão publicados na íntegra no site eletrônico oficial do município (www.ouroverde.sp.gov.br) e no site [https:// 187.17.193.128:5656/comprasedital/](https://187.17.193.128:5656/comprasedital/). Extrato no Diário Oficial do Município e em jornal diário de grande circulação.

19.11 - Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

ANEXO I- Estudo Técnico Preliminar

ANEXO II - Termo de Referência

ANEXO III – Declaração de Habilitação

ANEXO IV– Ficha Cadastral

ANEXO V - Declaração Unificada

ANEXO VI – Minuta da Ata de Registro de Preços.

ANEXO VII – Minuta do Contrato

Ouro Verde, 04 de maio de 2026.

Israel Gumiero
Secretário Municipal de Saúde



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO I- Estudo Técnico Preliminar

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

INTRODUÇÃO

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

Referência: Art. 11 da IN SGD/ME nº 1/2019.

1 – DEFINIÇÃO E ESPECIFICAÇÃO DAS NECESSIDADES E REQUISITOS

1.1. Medicamentos e correlatos dos programas da secretaria municipal de saúde, tais como:

- Medicamentos e correlatos de distribuição gratuita à população (dispensário municipal de medicamentos);
- Medicamentos do serviço social da saúde (medicamentos assistenciais);
- Medicamentos programa saúde mental;
- Medicamentos do Programa Diabetes Portaria nº 2583 de 10 de outubro de 2007;
- Medicamentos liminar judicial;
- Medicamentos injetáveis e correlatos para serem utilizado nas unidades de saúde: pronto atendimento, programa de saúde da família, fisioterapia e consultórios odontológicos.

1.2 A justificativa de tal contratação encontra-se enquadrada no Documento de Formalização de Demanda.

1.3. A aquisição trata-se de material de consumo comum, conforme o Art. 20 da Lei Federal 14.133/21. O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.

2- ESTIMATIVA DA DEMANDA

2.1. A Ata de Registro de Preços nº 36/2025, para aquisição de medicamentos e correlatos terá sua vigência expirada em 13/04/2026.

2.2 Conforme o consumo no exercício de 2025, segue tabela abaixo:



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

ITEM	DESCRIÇÕES	UNID	QTDE 2025	ESTIMADO 2026
1	AAS 100 MG COMP - UNID	CPR	65000	62000
2	AAS PROTECT 100 MG COMP - UNID	CPR	360	480
3	ACEBROFILINA 10 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	500	600
4	ACEBROFILINA 5 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	300	600
5	ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 3+3 MG/ML AMPOLA INJ	AMP	X	400
6	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	30	60
7	ACETATO RETINOL 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL BISNAGA 3,5 G	TUBO	36	25
8	ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	AM	1400	1680
9	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO COM 120 ML	FRSC	X	12
10	ACETILCISTEÍNA 600 MG/5 G ENVELOPE COM 5 G - UNID	SAC	1152	720
11	ACICLOVIR 200 MG COMP - UNID	CPR	5000	7000
12	ACICLOVIR 50 MG/G 5% CREME BISNAGA 10 G	TUBO	4800	1200
13	ACÍDO ACETILSALÍCILICO 100 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	720	720
14	ACÍDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - UNID	CPR	X	1080
15	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	AM	8600	9890
16	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML FRASCO C/ 30 ML SOL ORAL	FRAS	12	12
17	ACIDO FOLICO 5 MG COMP - UNID	CPR	22000	20000
18	ÁCIDO GAMA-LINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLEICO 163 MG + ÁCIDO LINOLEICO 368 MG + ÁCIDOS POLIINSATURADOS 219 MG CAPS	CAPS	X	300
19	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMP - UNID	CPR	X	240
20	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	AM	4300	4945
21	ACÍDO URSODESOXICÓLICO 150 MG CAPS - UNID	CAPS	X	720
22	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS - UNID	CAPS	49000	45000
23	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOL ORAL FRASCO COM 100 ML - UNID	FRSC	150	150



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

24	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - UNID.	AM	100	150
25	AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	8600	11000
26	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 250 ML INJ - UNID	UND.	600	750
27	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 500 ML - UNID	UND.	600	600
28	ALBENDAZOL 400 MG COMP - UNID	CPR	1000	1000
29	ALBENDAZOL 40MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	1000	840
30	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMP - UNID	CPR	144	64
31	ALOGLIPTINA 25 MG COMP - UNID	CPR	2520	1800
32	ALOPURINOL 100 MG COMP - UNID	CPR	10800	3000
33	ALPRAZOLAM 1 MG COMP - UNID	CPR	480	660
34	ALPRAZOLAM 2 MG COMP - UNID	CPR	1230	1600
35	AMBROXOL 3 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	750	600
36	AMBROXOL 6 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	1000	1200
37	AMINOFILINA 100 MG COMP - UNID	CPR	1500	2000
38	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA C/ 10 ML INJ- UND	AM	700	1200
39	AMIODARONA 200 MG COMP - UNID	CPR	9000	10000
40	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	AM	700	840
41	AMITRIPTILINA 25 MG COMP - UNID	CPR	70000	68000
42	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO POTÁSSIO 125 MG COMP	CPR	X	1480
43	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO FRSC C/ 150 ML - UNID	FRSC	850	500
44	AMOXICILINA 250 MG/5ML + CLAVULANTO POTASSIO 62,5 MG/5 ML 75 ML PÓ SUSPENSÃO FRASCO - UNID.	FRSC	1000	1200
45	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULAN DE POTASSIO 125 MG COMP	CPR	X	720
46	AMOXICILINA 500 MG CAPS - UNID	CAPS	35.000.	28000
47	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	100	50
48	ANESTÉSICO TETRACAINA 1% 10 MG/ML + FENILEFRINA 0,1% 1 MG/ML FRSC C/ 10 ML SOL OFTÁLMICA ESTÉRIL	FRSC	36	36
49	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10 MG COMP - UNID	CPR	720	1080
50	ANLODIPINO 5 MG COMP - UNID	CPR	91000	96000
51	APIXABANA 2,5 MG COMP - UNID	CPR	360	1080
52	ARISTAB 15 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ACHE.	CPR	1440	2520



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

53	ARISTAB SUSPENSÃO ORAL 1 MG/ML FRASCO COM 150 ML -	FRSC	72	72
54	ATENOLOL 50 MG COMP - UNID	CPR	10800	5000
55	ATORVASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	720	720
56	ATORVASTATINA 40 MG COMP - UNID	CPR	720	720
57	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML	FRSC	12	12
58	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	1200	1600
59	AZITROMICINA 500 MG COMP - UNID	CPR	9000	10000
60	BACLOFENACO 10 MG COMP - UNIDADE	CPR	720	600
61	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY NASAL FRASCO C/ 200 DOSES	FRAS	12	12
62	BECLOMETASONA, DIPROP 400 MCG/ML FLACONETE COM 2 ML - UNID.	AM	1500	3200
63	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	1500	1800
64	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	60	50
65	BETAMETASONA + FOSF DISSODICO BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML INJ - UNID	AM	430	400
66	BIPERIDENO 2 MG COMP - UNID	CPR	18000	20000
67	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	100	50
68	BROMAZEPAM 6 MG COMP - UNID	CPR	1080	1200
69	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	150	120
70	BROMIDATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/ 20 ML	FRAS	60	60
71	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	8600	12800
72	BROMOPRIDA 4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	1500	1400
73	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO C/ 60 DOSES	FRSC	X	90
74	BUPROPIONA 150 MG COMP - UNID	CPR	720	720
75	BUPROPIONA 300 MG COMP - UNID	CPR	X	390



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

76	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML+ DIPIRONA SODICA 500 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	8600	13000
77	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	1400	1900
78	CANABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	FRSC	X	36
79	CANABIDIOL 50 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	FRAS	60	60
80	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG COMP	CPR	X	360
81	CAPTOPRIL 25 MG COMP - UNID	CPR	52000	48000
82	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML - UNID	FRSC	60	60
83	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP - UNID	CPR	32000	32000
84	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	500	800
85	CARBOCISTEINA 50 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	600	600
86	CARBONATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	CPR	X	1800
87	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP - UNID	CPR	18000	24000
88	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL OFTALMÍCA FRSC COM 10 ML	FRAS	12	12
89	CARVEDILOL 12,5 MG COMP - UNID	CPR	15000	16000
90	CARVEDILOL 6,25 MG COMP - UNID	CPR	8000	8000
91	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSP FRSC C/ 100 ML	FRSC	400	350
92	CEFALEXINA 500 MG CAPS - UNID	CAPS	26000	24000
93	CEFALOTINA 1 G FRASCO -AMPOLA PÓ LIOFILIZADO INJ - UNID	AM	100	100
94	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA USO EV SEM DILUENTE - UNID.	AM	4300	1500
95	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO-AMPOLA USO EV/ IM INJ - UNID	AM	X	8500
96	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE USO IM - UNID.	AM	1450	1600
97	CERAVE CREME HIDRATANTE POTE COM 453 G - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	POT	24	24
98	CERAVE LOÇÃO DE LIMPEZA HIDRATANTE FRASCO COM 473 ML - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	FRSC	12	12



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

99	CETAMINA 100 MG/ML FRASCO AMPOLA C/ 10 ML	AMP	X	10
100	CETOPROFENO 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ LIOFILIZADO USO EV INJ - UNID	AM	7200	10000
101	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA COM 2 ML USO IM INJ - UNID	AM	7200	12000
102	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	CPR	360	360
103	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO - UNID	UND.	72000	36000
104	CILOSTAZOL 100 MG COMP - UNID	CPR	2160	1800
105	CILOSTAZOL 50 MG COMP - UNID	CPR	720	720
106	CIMETIDINA 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	5750	5000
107	CINARIZINA 75 MG COMP - UNID	CPR	14000	25000
108	CIPROFIBRATO 100 MG COMP - UNID	CPR	360	120
109	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP - UNID	CPR	8500	10000
110	CITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	CPR	3000	1440
111	CITIDINA 2,5 MG+ URIDINA 1,5 MG+ HIDROXICOBALAMINA 1, MG CAPS - UNID	CAPS	2400	1600
112	CITRATO FENTANILA 0,0785 MG/ML FRASCO AMPOLA COM 10 ML USO IV OU IM INJ - UNID	AM	25	25
113	CLARITROMICINA 500 MG COMP - UNID	CPR	1200	1440
114	CLOBAZAM 10 MG COMP - UNID	CPR	360	120
115	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	CPR	15000	12000
116	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP - UNID	CPR	1000	720
117	CLONAZEPAM 2 MG COMP - UNID	CPR	130000	144000
118	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRAS	1000	1200
119	CLONIDINA 0,100 MG COMP - UNID	CPR	720	500
120	CLONIDINA 0,15 MG COMP - UNID	CPR	360	500
121	CLONIDINA 0,200 MG COMP - UNID	CPR	720	300
122	CLOPIDOGREL 75 MG COMP - UNID	CPR	22000	22000
123	CLORANFENICOL 1 G FRASCO-AMPOLA INJ - UNID	AM	700	500
124	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	700	800
125	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	700	1400
126	CLORETO POTÁSSIO 600 MG DRÁGEA - UNID.	DRÁG	X	720
127	CLORIDDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO FRASCO AMPÓLA COM 20 ML INJ - UNID	AM	1400	600



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

128	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	200	200
129	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG COMP - UNID	CPR	360	420
130	CLORIDRATO DOPAMINA 5 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO IV INJ - UNID	AM	350	250
131	CLORIDRATO ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ USO IV, IM OU SC - UNID	AM	350	350
132	CLORIDRATO FENITOINA 50 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	300	150
133	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML UNID.	AM	700	500
134	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 UI FRASCO AMPOLA COM 20 ML INJ - UNID	AM	350	350
135	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	700	800
136	CLORIDRATO NALOXONA 4 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	140	50
137	CLORIDRATO ONDANSETRONA 8 MG/4ML AMPOLA COM 4 ML INJ - UNID	AM	6000	8500
138	CLORIDRATO PETIDINA 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	50	50
139	CLORIDRATO TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	4300	800
140	CLORPROMAZINA 100 MG COMP - UNID	CPR	10000	9000
141	CLORPROMAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	22000	24000
142	CLORTALIDONA 25 MG COMP	CPR	360	360
143	CLORTALIDONA 50 MG COMP - UNID	CPR	X	120
144	CLOZAPINA 100 MG COMP - UNID	CPR	1080	1080
145	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/0,01 G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	900	900
146	COLAGENASE 1,2 UI SEM CLORANFENICOL POMADA DERMATOLÓGICA TUBO COM 30 G - UNID	TUBO	24	12
147	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML - UNID	AM	11500	15000
148	CREME HIDRATANTE C/ PHMB E AGE TUBO COM 85 G	TUBO	X	24
149	DABIGATRANA 150 MG, CAPS	CAPS	720	720
150	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP - UNID	CPR	720	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

151	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	50	50
152	DEPAKENE 250 MG CAPS - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ABBOT.	CAPS	600	600
153	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	700	800
154	DESVENLAFAXINA 50 MG COMP - UNID	CPR	1440	1600
155	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML	FRSC	12	12
156	DEXAMETASONA 1 MG/G TUBO C/ 10 G - UNID	TUBO	4000	4500
157	DEXAMETASONA 4 MG COMP - UNID	CPR	4500	5000
158	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	2300	2500
159	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP - UNID	CPR	3500	6000
160	DIACEREINA 50 MG COMP - UNID	CPR	X	120
161	DIAZEPAM 10 MG COMP - UNID	CPR	35000	35000
162	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLA INJ - UNID	AM	700	300
163	DICLOFENACO 50 MG COMP - UNID	CPR	9000	8000
164	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	AM	2800	4000
165	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G TUBO C/ 60 G - UNID	TUBO	200	200
166	DIGOXINA 0,25 MG COMP - UNID	CPR	5000	4000
167	DIMENIDRATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	150	150
168	DIMENIDRATO 3 MG/ML+ PIRIDOXINA 5 MG/ML+ GLICOSE 100 MG/ML+ FRUTOSE 100 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO EV INJ - UNID	AM	4500	4500
169	DIMENIDRATO 50 MG/ML + PIROXIDINA 50 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IM INJ - UNID	AM	1500	1800
170	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMP - UNID	CPR	90000	104000
171	DIPIRONA 500 MG COMP - UNID	CPR	110000	120000
172	DIPIRONA 500 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	4000	3500
173	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	11500	16000
174	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5 MG+ FOSF DISSODICO BETAMETASONA 2 MG AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	7200	6000
175	DIVALPROATO SÓDIO 125 MG CAPS - UNID	CAPS	720	720



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

176	DIVALPROATO SÓDIO 250 MG COMP - UNID	CPR	360	360
177	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMP - UNID	CPR	X	120
178	DOBESILATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	CPR	X	800
179	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA COM 20 ML USO IV INJ - UNID	AM	100	100
180	DOMPERIDONA 10 MG COMP - UNID	CPR	28000	30000
181	DONEPEZILA 5 MG COMP	CPR	X	360
182	DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2/5 MG COMP - UNID	CPR	360	360
183	DOXAZOSINA 4 MG COMP - UNID.	CPR	4000	6000
184	DULOXETINA 30 MG COMP - UNID	CPR	12000	18000
185	DULOXETINA 60 MG COMP - UNID	CPR	10000	12000
186	DUPILUMABE 300 MG 2 SERINGAS C/ 2 ML + SIST SEGURANCA (MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO SANOFI)	UND.	24	24
187	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG COMP - UNID,	CPR	720	1080
188	EDOXABANA 30 MG COMP - UNID	CPR	720	360
189	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10/5 MG COMP - UNID	CPR	360	360
190	EMPAGLIFLOZINA 10 MG COMP	CPR	X	360
191	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	1080	1080
192	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP- UNID.	CPR	3600	12000
193	ENANTATO NORETISTERONA 50 MG/ML+ VALERATO ESTRADIOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	30	30
194	ENOXAPARINA 40 MG SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID	AM	800	400
195	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	350	600
196	ESCITALOPRAM 10 MG COMP - UNID	CPR	6000	3600
197	ESCITALOPRAM 15 MG COMP - UNID	CPR	360	360
198	ESCITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	CPR	1200	1500
199	ESCITALOPRAM 5 MG ODT COMP - UNID	CPR	360	360
200	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333,4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	600	500
201	ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	120	120
202	ESOMEPRAZOL 40 MG COMP - UNID	CPR	1800	1440
203	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP - UNID	CPR	16000	20000
204	ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID.	AM	X	25
205	EZETIMIBA 10 MG COMP	CPR	360	600



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

206	FENITOINA 100 MG COMP - UNID	CPR	20000	18000
207	FENOBARBITAL 100 MG COMP - UNID	CPR	24000	22000
208	FENOBARBITAL 200 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	300	150
209	FENOBARBITAL 40 MG/ML 4% FRASCO C/ 20 ML - UNID	FRSC	24	24
210	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI FRASCO C/ 60 ML	FRAS	36	36
211	FINASTERIDA 5 MG COMP - UNID.	CPR	2500	4000
1,10.	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	350	500
213	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - UNID	CAPS	1600	1800
214	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	150	50
215	FLUOXETINA 20 MG CAPS - UNID	CAPS	45000	48000
216	FOLINATO CALCIO 15 MG COMP - UNID	CPR	500	500
217	FOSF SODIO MONOBASICO + FOF SODIO DIBASICO 160/60 MG/ML FRSC C/ 130 ML - UNID	FRSC	1200	3000
218	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/1000 MG COMP - UNID	CPR	2016	2016
219	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/850 MG COMP - UNID	CPR	2016	2016
220	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	7200	7400
221	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML INJ - UNID	AM	11500	8500
222	FRONTAL 2 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO PFIZER.	CPR	720	720
223	FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100 MG COMP - UNID	CPR	1440	900
224	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	1200	600
225	FUROSEMIDA 40 MG COMP - UNID	CPR	28000	24000
226	GABAPENTINA 400 MG COMP - UNID	CPR	X	120
227	GEL P/CURATIVOS,ALGINATO DE CALCIO E SODIO,TUBO C/ 85 GRAMAS	TUBO	96	60
228	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	1400	2200
229	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP - UNID	CPR	51000	48000
230	GLICINATO MAGNESIO 130 MG + PIRIDOXINA 1 MG COMP - UNID	CPR	360	720



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

231	GLICLAZIDA 30 MG COMP - UNID.	UND.	15000	18000
232	GLICLAZIDA 60 MG COMP - UNID.	UND.	15000	25000
233	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	200	200
234	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	800	1400
235	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	800	1000
236	GLIMEPIRIDA 2 MG COMP - UNID	CPR	4000	1000
237	HALOPERIDOL 2 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	24	40
238	HALOPERIDOL 5 MG COMP - UNID	CPR	18000	15000
239	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	100	100
240	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5 MG COMP - UNID.	CPR	720	720
241	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5 MG COMP - UNID	CPR	1080	1800
242	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG COMP - UNID	CPR	720	360
243	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML AMPOLA COM 0,25 ML INJ - UNID	AM	350	350
244	HIALURONATO DE SODIO 0,15% FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRSC	X	12
245	HIDRALAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	3000	3500
246	HIDRALAZINA 50 MG COMP - UNID	CPR	1500	1500
247	HIDRCORTISONA 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID	AM	2800	1800
248	HIDRCORTISONA 500 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID	AM	2800	4000
249	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP - UNID	CPR	120000	110000
250	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULF NEOMICINA 5 MG/ML+ SULF POLIMIXINA B 10.000 UI/ML FRASCO C/ 10 ML SOL. OTÓLOGICA	FRSC	X	12
251	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP - UNID	CPR	X	90
252	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP FRSC C/ 150 ML - UNID	FRSC	500	700
253	HIDROXIZINA DICLORIDRATO 2 MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRAS	300	200
254	IBUPROFENO 300 MG COMP - UNID	CPR	27000	28000
255	IBUPROFENO 50 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	2100	2000
256	IBUPROFENO 600 MG COMP - UNID	CPR	16000	10000
257	IMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	CPR	18500	20000
258	IMUNOGLOBULINA ANTI RH SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID	AM	12	6



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

259	INSIT 75 MG COMP - UNID OBS MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ASPEN.	CPR	720	720
260	INSULINA ASPARTE FIASP 100 UI/ML C/ NICOTINAMIDA (VIT B3) E ARGININA SERINGA PREENCHIDA C/ 3 ML - UNID	UND	24	24
261	INSULINA ASPARTE FIASP CARPULE C/ 3 ML - MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO NOVO NORDISK.	UND	24	24
262	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA INJ- UNID	UND.	60	70
263	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA - UNID.	UND.	24	12
264	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML CANETA PREENCHIDA INJ - UNID.	UND.	160	150
265	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLOSTAR CANETA PREENCHIDA INJ - UNID	UND.	90	80
266	INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3 ML INJ - UNID	UND.	25	25
267	ISOSSORBIDA 20 MG COMP - UNID	CPR	3600	900
268	ISOSSORBIDA 5 MG COMP - UNID	CPR	720	360
269	IVERMECTINA 6 MG COMP - UNID	CPR	1200	1200
270	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML	FRSC	900	160
271	LAMOTRIGINA 25 MG COMP	CPR	360	240
272	LAMOTRIGINA 50 MG COMP	CPR	X	360
273	LEVANLODIPINO 2,5 MG COMP - UNID	CPR	X	240
274	LEVANLODIPINO BESILATO 5 MG COMP - UNID	CPR	360	360
275	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL - UNID	CAPS	4000	6500
276	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 200/50 MG CAPS - UNID	CAPS	4000	3500
277	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP - UNIDADE	CPR	X	60
278	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG COMP - UNID	CPR	5000	5000
279	LEVOMEPRIMAZINA 4% FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	200	200
280	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG COMP - UNID	CPR	300	300
281	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP - UNID	CPR	X	40
282	LEVOTIROXINA SÓDICA 1000 MCG COMP - UNID	UND.	9000	10000



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

283	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMP - UNID	CPR	17000	24000
284	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMP - UNID	CPR	16000	18000
285	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG COMP - UNID	CPR	12000	12000
286	LIDOCAÍNA GELÉIA 2% 20 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	120	120
287	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100 MG/ML FRSC C/ 50 ML + ACIONADOR - UNID	FRSC	12	10
288	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/500 MG COMP - UNID.	CPR	720	1080
289	LINAGLIPTINA 5 MG COMP - UNID	CPR	1440	1080
290	LOÇÃO HIDRATANTE FACE & BODY PELE NORMAL A SECA FRASCO COM 473 ML HIDRATAÇÃO INTENSA PARA TODOS OS DIAS SEM FRAGRÂNCIA E HIPOALERGÊNICO.	FRSC	X	12
291	LORATADINA 10 MG COMP - UNID	CPR	19000	22000
292	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	1500	1400
293	LORAZEPAM 2 MG COMP - UNID	CPR	1440	2100
294	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP - UNID	CPR	290000	280000
295	MELATONINA 1 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	FRAS	24	24
296	MELATONINA 5 MG CAPSULA - UNID	CAPS	1440	360
297	MELOXICAM 15 MG COMP - UNID	CPR	14000	19000
298	METFORMINA 850 MG COMP - UNID	CPR	135000	120000
299	METILDOPA 250 MG COMP - UNID	CPR	17000	10000
300	METILFENIDATO 10 MG COMP - UNID	CPR	3600	4000
301	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP - UNID	CPR	1000	1500
302	METOPROLOL 100 MG COMP - UNID.	CPR	2000	2500
303	METOPROLOL 25 MG COMP - UNID	CPR	3000	12000
304	METOPROLOL 50 MG COMP - UNID	CPR	3000	7000
305	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ	AM	70	50
306	METRONIDAZOL 250 MG COMP - UNID	CPR	8000	8000
307	METRONIDAZOL 40 MG/ML 4% SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML	FRSC	50	100
308	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100 MG/G TUBO C/ 50 G - UNID	TUBO	200	200
309	MICONAZOL CREME 20 MG/G TUBO C/ 80 G - UNID	TUBO	150	150
310	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	AM	300	150
311	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	50	50
312	MIRABEGRONA 50 MG COMP	CPR	X	360
313	MIRTAZAPINA 30 MG COMP - UNID	CPR	2160	1440



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

314	NALTREXONA 50 MG COMP - UNID	CPR	360	360
315	NARATRIPTANA 2,5 MG COMP - UNID	CPR	360	360
316	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G / 250 UI/10 G TUBO C/ 10 G - UNID	TUBO	3000	3500
317	NESINA PIO 25/30 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO TAKEDA	CPR	720	1320
318	NIFEDIPINO 20 MG COMP - UNID.	CPR	20000	18000
319	NIMESULIDA 100 MG COMP - UNID	CPR	42000	40000
320	NIMESULIDA 50 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	300	150
321	NIMODIPINO 30 MG COMP - UNID	CPR	1440	360
322	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP FRASCO C/ 50 ML	FRSC	X	600
323	NISTATINA CREME 100.000 UI/4G TUBO C/ 60 G - UNID	TUBO	650	800
324	NITRAZEPAM 5 MG COMP - UNID	CPR	10000	10000
325	NITROFURANTOÍNA 100 MG CAPS - UNID	CAPS	9000	10000
326	NORFLOXACINO 400 MG COMP - UNID	CPR	1400	1400
327	NORTRIPTILINA 25 MG CAPS - UNID	CAPS	12000	12000
328	OCTREOTIDA LAR 30 MG AMPOLA INJ - UNID.	AM	12	12
329	OLANZAPINA 5 MG COMP	CPR	720	360
330	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/5 MG COMP - UNID	CPR	360	360
331	OLMESARTANA 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMP	CPR	X	360
332	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG COMP - UNID	CPR	720	720
333	OLMESARTANA 20 MG COMP - UNID	CPR	X	360
334	OMEPRAZOL 20 MG CAPS - UNID	CAPS	120000	110000
335	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 10 ML INJ - UNID	AM	30	30
336	ONDANSETRONA 4MG COMP (VO) - UNID	CPR	36000	4000
337	OXCARBAZEPINA 6 % FRASCO C/ 100 ML SUSP ORAL	FRAS	12	12
338	OXCARBAZEPINA 600 MG COMP - UNID	CPR	720	720
339	OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FRAS	X	36
340	PACO 500/30 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	CPR	3600	2160
341	PANTOPRAZOL 40 MG COMP - UNID	CPR	360	720



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

342	PARACETAMOL + CLORID. TRAMADOL 325/37,5 MG COMP - UNID	CPR	720	360
343	PARACETAMOL 200 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	1100	700
344	PARACETAMOL 500 MG COMP - UNID	UND.	10000	12000
345	PAROXETINA 25 MG CAPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAPS	X	720
346	PAROXETINA 20 MG COMP - UNID	CPR	2520	1800
347	PASTA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIA TUBO C/ 30 G	TUBO	36	36
348	PENTOXIFILINA 400 MG COMP - UNID	CPR	1440	900
349	PERICIAZINA 1 % FRASCO C/ 20 ML SOL ORAL - UNID	FRAS	24	12
350	PERICIAZINA 10 MG COMP - UNID	CPR	720	720
351	PIOGLITAZONA 30 MG COMP - UNID	CPR	360	360
352	POLICRESULENO 50 MG/G + CINCHOCAÍNA 10 MG/G TUBO C/ 30 G	TUBO	X	12
353	POLISULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5 MG/G TUBO C/ 40 G	TUBO	60	50
354	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO COM 60 ML	FRSC	1500	1600
355	PREDNISONA 20 MG COMP - UNID	CPR	112000	32000
356	PREDNISONA 5 MG COMP - UNID	CPR	40000	12000
357	PREGABALINA 100 MG CAPS - UNID	CAPS	X	510
358	PREGABALINA 75 MG CAPS - UNID	CAPS	36000	60000
359	PROMETAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	20000	21000
360	PROMETAZINA 50 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	1400	14000
361	PROPANOLOL 40 MG COMP - UNID	CPR	55000	4400
362	PROPATILNITRATO 10 MG COMP - UNID	CPR	3600	2500
363	PROPILTIOURACILA 100 MG COMP (VO) - UNID	CPR	3600	900
364	PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLA C/ 20 ML	AMP	X	60
365	PRUCALOPRIDA 1 MG COMP - UNID	CPR	360	360
366	QUET 100 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	UND	360	600
367	QUETIAPINA 100 MG COMP - UNID	CPR	1500	360
368	QUETIAPINA 200 MG COMP - UNID	CPR	X	360
369	QUETIAPINA 25 MG COMP - UNID	CPR	1800	1500
370	QUETIAPINA 300 MG COMP - UNID	CPR	720	360
371	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID	CPR	720	450
372	RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG COMP - UNID	CPR	X	336



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

373	RIFAMPICINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	1000	2000
374	RISPERIDONA 1 MG COMP - UNID	CPR	12000	10000
375	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	60	100
376	RISPERIDONA 2 MG COMP - UNID.	CPR	27000	30000
377	RITALINA 10 MG COMP - UNID	CPR	1440	720
378	RIVAROXABANA 10 MG COMP - UNID	CPR	720	360
379	RIVAROXABANA 15 MG COMP - UNID	CPR	1080	720
380	RIVAROXABANA 20 MG COMP - UNID	CPR	1800	1200
381	RIVOTRIL 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML - OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ROCHE.	FRSC	24	24
382	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 40/10 MG COMP - UNID	CPR	360	720
383	ROSUVASTATINA 10 MG COMP - UNID	CPR	720	720
384	ROSUVASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	2160	3000
385	ROSUVASTATINA 40 MG COMP - UNID	CPR	X	180
386	ROSUVASTATINA 5 MG COMP - UNID	CPR	X	360
387	SACARATO HIDROXÍDO DE FERRICO 20 MG/ML AMPOLA COM 5 ML - UNID.	AM	350	200
388	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200 MG CAPSULA	CAPS	X	144
389	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26 MG COMP - UNID	CPR	720	720
390	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE C/ 27,9 G - UNID	SAC	6000	4000
391	SALICILATO METILA 0,040 ML + CANFORA 0,040 G + MENTOL 0,131 G + ESSENC.TEREBENTINA 0,200 ML TUBO C/ 30G - UNID	TUBO	280	400
392	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES	FRAS	12	6
393	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES	FRAS	12	612
394	SENSOR GLICEMIA FREESTYLE LIBRE - UNID (MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO ABBOTT)	UND	48	48
395	SERTRALINA 50 MG COMP - UNID	CPR	110000	120000
396	SILIMARINA + RACEOMETIONINA 100/40 MG COMPRIMIDO	CPR	720	360
397	SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN. 200 MG CAPS	CAPS	X	720
398	SIMETICONA 75 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	1200	1400
399	SINVASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	110000	125000
400	SITAGLIPTINA 50 MG COMP UNID.	CPR	360	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

401	SOMALGIN CARDIO 100 MG COMP - UNID.	CPR	1080	1080
402	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	6000	6000
403	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	6000	6000
404	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	6000	6000
405	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	7200	5000
406	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	3600	4200
407	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 250 ML - UNID	FRSC	1200	3700
408	SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVO FRASCO C/ 50 ML	FRAS	48	12
409	SUCCINATO METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCO-AMPOLA USO IV OU IM INJ - UNID	AM	30	30
410	SUCRALFATO 2 G FLACONTE C/ 10 ML - UNID	UND	240	240
411	SULF GLICOSAMINA 1,5 G + CONDRITINA 1,2 G SACHE - UNID	SAC	1080	360
412	SULF SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SUSP AEROSOL FRSC C/ 200 DOSES - UNID	FRSC	300	500
413	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	300	250
414	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G + NITRATO CÉRIO 4 MG/G TUBO C/ 50 G	TUBO	36	26
415	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5 ML / 40 MG/5 ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	200	100
416	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP - UNID	CPR	5000	5000
417	SULFATO AMICACINA 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID.	AM	100	100
418	SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	700	900
419	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	100	150
420	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	300	400
421	SULFATO FERROSO 40 MG COMP - UNID	CPR	30.000	38000
422	SULFATO MAGNÉSIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	500	100
423	SULFATO MORFINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	400	100



MUNICÍPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

424	SULFATO TERBUTALINA 0,5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IV OU SC INJ - UNID	AM	700	400
425	SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ IV/IM FRASCO AMPOLA - UNID	AMP	X	20
426	TIAMINA 300 MG COMP - UNID	CPR	20.000	20000
427	TOPIRAMATO 100 MG COMP - UNID	CPR	1200	2500
428	TOPIRAMATO 25 MG COMP - UNID	CPR	360	360
429	TOPIRAMATO 50 MG COMP - UNID	CPR	1080	600
430	TRAMADOL 100 MG CAPSULA - UNID	CAPS	X	200
431	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	CAPS	X	100
432	TRAZODONA 100 MG COMP - UNID	CPR	1440	1440
433	TRAZODONA 150 MG COMP - UNID	CPR	360	360
434	TRIMETAZIDINA 35 MG COMP - UNID	CPR	2880	3000
435	USTEQUINUMABE 90 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNID	AM	X	1
436	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG COMP	CPR	360	360
437	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID	CPR	360	360
438	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG COMP - UNID	CPR	360	720
439	VALSARTANA +ANLODIPINO 320/5 MG COMP - UNID.	CPR	360	360
440	VALSARTANA 320 MG COMP - UNID	UND.	720	360
441	VARFARINA SODICA 5 MG COMP - UNID	CPR	1080	1500
442	VELIJA 60 MG COMPRIMIDO- UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LIBBS.	CPR	360	360
443	VENLAFAXINA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID	CPR	1800	1800
444	VENLAFAXINA 75 MG COMP - UNID	CPR	4320	2500
445	XALATAM 50 MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML ESTÉRIL - OBS MEDIC. JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO: PFIZER.	FRSC	24	12

Fonte: Fiorilli S/C Ltda Software 2026.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

2.3. Estima-se a quantidade para o exercício de 2026 considerando o consumo médio dos itens no ano anterior 2.025 (dois mil e vinte e cinco), o que justifica a aquisição dos itens sem levar em consideração a média de consumo dos anos anteriores, pois os pacientes têm alteração de dosagem, concentração e até mesmo mudança de plano terapêutico medicamentoso.

3 – ANÁLISE DE SOLUÇÕES

3.1. A realização de procedimento licitatório, seleção e contratação de empresas específicas para aquisição dos itens, através de pregão eletrônico, torna-se eficiente, pois visa economicidade ao erário municipal.

3.2. O estudo apresentado está centrado na aquisição de Medicamentos e correlatos com finalidade de manutenção dos serviços de saúde, essenciais à atenção básica do município de Ouro Verde, de acordo com as especificações contidas no Termo de Referência.

3.3. A aquisição parcelada torna-se eficaz, pois a aquisição através de pedidos de compra será autorizada para suprir a real necessidade de utilização dos produtos para a manutenção dos serviços essenciais da secretaria de saúde.

3.4. Todas as entregas serão acompanhadas por servidor público, indicado pelo gestor de contratação, para conferência do produto.

4- ANÁLISE COMPARATIVA DE CUSTOS:

4.1. Foi feita análise comparativa dos custos unitários dos medicamentos conforme os valores da Ata de Registro de Preços nº 36/2025 e 68/2025, que constam em quadro anexo a este estudo (ANEXO 4).

5- ESTIMATIVA DE CUSTO TOTAL DA CONTRATAÇÃO:

5.1. A estimativa do custo total se dá conforme os preços do Anexo 4 do tópico anterior.

5.2. O valor estimado total para a contratação é de R\$ 2.208.884,43 (dois milhões e duzentos e oito mil e oitocentos e oitenta e quatro reais e quarenta e três centavos), para atendimento estimado de 42.757 (quarenta e dois mil setecentos e cinquenta e sete) pacientes com base no número de atendimentos do ano de 2.025 (dois mil e vinte e cinco).

5.4. Os valores estimados serão recalculados, levando-se em conta a pesquisa conforme o artigo 23 da Lei 14133/21.

6 – MATRIZ DE RISCO

6.1. A matriz encontra-se juntada ao final deste estudo.

7- DECLARAÇÃO VIABILIDADE DA CONTRAÇÃO:

7.1. A contratação do objeto torna-se viável, por ser uma aquisição parcelada, conforme a demanda da secretaria de saúde, para manutenção dos serviços essenciais da saúde da atenção básica do município de Ouro Verde/SP.

7.2. Aquisição do objeto visa atender a saúde dos munícipes, o que abrange o bem comum, pois é obrigação do ente federado o fornecimento garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

8- APROVAÇÃO E ASSINATURA:

INTEGRANTE TÉCNICO:

KÉLLEN NEPOMUCENO DA SILVA
FARMACÊUTICA RESPONSÁVEL
CRF 29.514 – SP.

INTEGRANTE REQUISITANTE:

ISRAEL GUMIERO
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

MATRIZ DE RISCO

O mapeamento de riscos permite a identificação, avaliação e gerenciamento dos riscos que possam comprometer o sucesso da contratação e da gestão contratual. Para cada risco identificado, define-se: a probabilidade de ocorrência dos eventos, os possíveis danos potenciais, possíveis ações preventivas e contingências, bem como a identificação de responsáveis por ação. Após a identificação e classificação, deve-se executar uma análise qualitativa e quantitativa dos riscos. A análise quantitativa dos riscos consiste na classificação conforme a relação entre a probabilidade e o impacto. Tal classificação resultará no nível do risco e direcionará as ações relacionadas aos riscos durante a fase de planejamento e gestão do contrato. A tabela a seguir apresenta uma síntese dos riscos de planejamento e de gestão dos serviços identificados e classificados neste documento.

Nº	RISCO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	IMPACTO	AÇÃO PREVENTIVA
1	MÉDIO	AAS 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
2	MÉDIO	AAS PROTECT 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
3	MÉDIO	ACEBROFILINA 10 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
4	MÉDIO	ACEBROFILINA 5 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
5	MÉDIO	ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 3+3 MG/ML AMPOLA INJ	AMP	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
6	MÉDIO	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
7	MÉDIO	ACETATO RETINOL 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL BISNAGA 3,5 G			
8	MÉDIO	ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
9	MÉDIO	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO COM 120 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
10	MÉDIO	ACETILCISTEÍNA 600 MG/5 G ENVELOPE COM 5 G - UNID	SAC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
11	MÉDIO	ACICLOVIR 200 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
12	MÉDIO	ACICLOVIR 50 MG/G 5% CREME BISNAGA 10 G	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
13	MÉDIO	ACÍDO ACETILSALÍCILICO 100 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
14	MÉDIO	ACÍDO ACETILSALÍCILICO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
15	MÉDIO	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
16	MÉDIO	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML FRASCO C/ 30 ML SOL ORAL	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
17	MÉDIO	ACIDO FOLICO 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
18	MÉDIO	ÁCIDO GAMA-LINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLEICO 163 MG + ÁCIDO LINOLEICO 368 MG + ÁCIDOS POLIINSATURADOS 219 MG CAPS	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

19	MÉDIO	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
20	MÉDIO	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
21	MÉDIO	ACÍDO URSODESOXICÓLICO 150 MG CAPS – UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
22	MÉDIO	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
23	MÉDIO	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOL ORAL FRASCO COM 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
24	MÉDIO	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
25	MÉDIO	AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
26	MÉDIO	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 250 ML INJ - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
27	MÉDIO	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 500 ML - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
28	MÉDIO	ALBENDAZOL 400 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
29	MÉDIO	ALBENDAZOL 40MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
30	MÉDIO	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

31	MÉDIO	ALOGLIPTINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
32	MÉDIO	ALOPURINOL 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
33	MÉDIO	ALPRAZOLAM 1 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
34	MÉDIO	ALPRAZOLAM 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
35	MÉDIO	AMBROXOL 3 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
36	MÉDIO	AMBROXOL 6 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
37	MÉDIO	AMINOFILINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
38	MÉDIO	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA C/ 10 ML INJ- UND	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
39	MÉDIO	AMIODARONA 200 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
40	MÉDIO	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
41	MÉDIO	AMITRIPTILINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
42	MÉDIO	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO POTÁSSIO 125 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

43	MÉDIO	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO FRSC C/ 150 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
44	MÉDIO	AMOXICILINA 250 MG/5ML + CLAVULANTO POTASSIO 62,5 MG/5 ML 75 ML PÓ SUSPENSÃO FRASCO - UNID.	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
45	MÉDIO	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULAN DE POTASSIO 125 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
46	MÉDIO	AMOXICILINA 500 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
47	MÉDIO	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
48	MÉDIO	ANESTÉSICO TETRACAINA 1% 10 MG/ML + FENILEFRINA 0,1% 1 MG/ML FRSC C/ 10 ML SOL OFTÁLMICA ESTÉRIL	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
49	MÉDIO	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
50	MÉDIO	ANLODIPINO 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
51	MÉDIO	APIXABANA 2,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
52	MÉDIO	ARISTAB 15 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ACHE.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
53	MÉDIO	ARISTAB SUSPENSÃO ORAL 1 MG/ML FRASCO COM 150 ML -	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

54	MÉDIO	ATENOLOL 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
55	MÉDIO	ATORVASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
56	MÉDIO	ATORVASTATINA 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
57	MÉDIO	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
58	MÉDIO	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
59	MÉDIO	AZITROMICINA 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
60	MÉDIO	BACLOFENACO 10 MG COMP - UNIDADE	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
61	MÉDIO	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY NASAL FRASCO C/ 200 DOSES	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
62	MÉDIO	BECLOMETASONA, DIPROP 400 MCG/ML FLACONETE COM 2 ML - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
63	MÉDIO	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
64	MÉDIO	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000 UI + 100.000 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
65	MÉDIO	BETAMETASONA + FOSF DISSODICO BETAMETASONA 3	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		MG/ML + 3 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML INJ - UNID			
66	MÉDIO	BIPERIDENO 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
67	MÉDIO	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
68	MÉDIO	BROMAZEPAM 6 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
69	MÉDIO	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
70	MÉDIO	BROMIDATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/ 20 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
71	MÉDIO	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
72	MÉDIO	BROMOPRIDA 4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
73	MÉDIO	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO C/ 60 DOSES	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
74	MÉDIO	BUPROPIONA 150 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
75	MÉDIO	BUPROPIONA 300 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
76	MÉDIO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML+ DIPIRONA SODICA 500 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

77	MÉDIO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
78	MÉDIO	CANABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
79	MÉDIO	CANABIDIOL 50 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
80	MÉDIO	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
81	MÉDIO	CAPTOPRIL 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
82	MÉDIO	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
83	MÉDIO	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
84	MÉDIO	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
85	MÉDIO	CARBOCISTEINA 50 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
86	MÉDIO	CARBONATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
87	MÉDIO	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
88	MÉDIO	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL OFTALMÍCA FRSC COM 10 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

89	MÉDIO	CARVEDIOL 12,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
90	MÉDIO	CARVEDIOL 6,25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
91	MÉDIO	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSP FRSC C/ 100 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
92	MÉDIO	CEFALEXINA 500 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
93	MÉDIO	CEFALOTINA 1 G FRASCO - AMPOLA PÓ LIOFILIZADO INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
94	MÉDIO	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA USO EV SEM DILUENTE - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
95	MÉDIO	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO-AMPOLA USO EV/ IM INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
96	MÉDIO	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE USO IM - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
97	MÉDIO	CERAVE CREME HIDRATANTE POTE COM 453 G - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	POT	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
98	MÉDIO	CERAVE LOÇÃO DE LIMPEZA HIDRATANTE FRASCO COM 473 ML - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
99	MÉDIO	CETAMINA 100 MG/ML FRASCO AMPOLA C/ 10 ML	AMP	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

100	MÉDIO	CETOPROFENO 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ LIOFILIZADO USO EV INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
101	MÉDIO	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA COM 2 ML USO IM INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
102	MÉDIO	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
103	MÉDIO	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
104	MÉDIO	CILOSTAZOL 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
105	MÉDIO	CILOSTAZOL 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
106	MÉDIO	CIMETIDINA 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
107	MÉDIO	CINARIZINA 75 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
108	MÉDIO	CIPROFIBRATO 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
109	MÉDIO	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
110	MÉDIO	CITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
111	MÉDIO	CITIDINA 2,5 MG+ URIDINA 1,5 MG+ HIDROXICOBALAMINA 1, MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

112	MÉDIO	CITRATO FENTANILA 0,0785 MG/ML FRASCO AMPOLA COM 10 ML USO IV OU IM INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
113	MÉDIO	CLARITROMICINA 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
114	MÉDIO	CLOBAZAM 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
115	MÉDIO	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
116	MÉDIO	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
117	MÉDIO	CLONAZEPAM 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
118	MÉDIO	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
119	MÉDIO	CLONIDINA 0,100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
120	MÉDIO	CLONIDINA 0,15 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
121	MÉDIO	CLONIDINA 0,200 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
122	MÉDIO	CLOPIDOGREL 75 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
123	MÉDIO	CLORANFENICOL 1 G FRASCO-AMPOLA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

124	MÉDIO	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
125	MÉDIO	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
126	MÉDIO	CLORETO POTÁSSIO 600 MG DRÁGEA - UNID.	DRÁG	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
127	MÉDIO	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO FRASCO AMPÓLA COM 20 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
128	MÉDIO	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
129	MÉDIO	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
130	MÉDIO	CLORIDRATO DOPAMINA 5 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO IV INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
131	MÉDIO	CLORIDRATO ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ USO IV, IM OU SC - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
132	MÉDIO	CLORIDRATO FENITOINA 50 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
133	MÉDIO	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
134	MÉDIO	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 UI FRASCO AMPOLA COM 20 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
135	MÉDIO	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

136	MÉDIO	CLORIDRATO NALOXONA 4 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
137	MÉDIO	CLORIDRATO ONDANSETRONA 8 MG/4ML AMPOLA COM 4 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
138	MÉDIO	CLORIDRATO PETIDINA 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
139	MÉDIO	CLORIDRATO TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
140	MÉDIO	CLORPROMAZINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
141	MÉDIO	CLORPROMAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
142	MÉDIO	CLORTALIDONA 25 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
143	MÉDIO	CLORTALIDONA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
144	MÉDIO	CLOZAPINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
145	MÉDIO	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/0,01 G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
146	MÉDIO	COLAGENASE 1,2 UI SEM CLORANFENICOL POMADA DERMATOLÓGICA TUBO COM 30 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
147	MÉDIO	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

148	MÉDIO	CREME HIDRATANTE C/ PHMB E AGE TUBO COM 85 G	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
149	MÉDIO	DABIGATRANA 150 MG, CAPS	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
150	MÉDIO	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
151	MÉDIO	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
152	MÉDIO	DEPAKENE 250 MG CAPS - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ABBOT.	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
153	MÉDIO	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
154	MÉDIO	DESVENLAFAXINA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
155	MÉDIO	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
156	MÉDIO	DEXAMETASONA 1 MG/G TUBO C/ 10 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
157	MÉDIO	DEXAMETASONA 4 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
158	MÉDIO	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
159	MÉDIO	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

160	MÉDIO	DIACEREINA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
161	MÉDIO	DIAZEPAM 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
162	MÉDIO	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
163	MÉDIO	DICLOFENACO 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
164	MÉDIO	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
165	MÉDIO	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G TUBO C/ 60 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
166	MÉDIO	DIGOXINA 0,25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
167	MÉDIO	DIMENIDRATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
168	MÉDIO	DIMENIDRATO 3 MG/ML+ PIRIDOXINA 5 MG/ML+ GLICOSE 100 MG/ML+ FRUTOSE 100 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO EV INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
169	MÉDIO	DIMENIDRATO 50 MG/ML + PIROXIDINA 50 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IM INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
170	MÉDIO	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

171	MÉDIO	DIPIRONA 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
172	MÉDIO	DIPIRONA 500 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
173	MÉDIO	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
174	MÉDIO	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5 MG+ FOSF DISSODICO BETAMETASONA 2 MG AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
175	MÉDIO	DIVALPROATO SÓDIO 125 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
176	MÉDIO	DIVALPROATO SÓDIO 250 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
177	MÉDIO	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
178	MÉDIO	DOBESILATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
179	MÉDIO	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA COM 20 ML USO IV INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
180	MÉDIO	DOMPERIDONA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
181	MÉDIO	DONEPEZILA 5 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
182	MÉDIO	DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2/5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

183	MÉDIO	DOXAZOSINA 4 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
184	MÉDIO	DULOXETINA 30 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
185	MÉDIO	DULOXETINA 60 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
186	MÉDIO	DUPILUMABE 300 MG 2 SERINGAS C/ 2 ML + SIST SEGURANCA (MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATOARIO SANOFI)	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
187	MÉDIO	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG COMP - UNID,	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
188	MÉDIO	EDOXABANA 30 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
189	MÉDIO	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10/5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
190	MÉDIO	EMPAGLIFLOZINA 10 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
191	MÉDIO	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
192	MÉDIO	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP- UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
193	MÉDIO	ENANTATO NORETISTERONA 50 MG/ML+ VALERATO ESTRADIOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

194	MÉDIO	ENOXAPARINA 40 MG SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
195	MÉDIO	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
196	MÉDIO	ESCITALOPRAM 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
197	MÉDIO	ESCITALOPRAM 15 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
198	MÉDIO	ESCITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
199	MÉDIO	ESCITALOPRAM 5 MG ODT COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
200	MÉDIO	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333,4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
201	MÉDIO	ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
202	MÉDIO	ESOMEPRAZOL 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
203	MÉDIO	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
204	MÉDIO	ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
205	MÉDIO	EZETIMIBA 10 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

206	MÉDIO	FENITOINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
207	MÉDIO	FENOBARBITAL 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
208	MÉDIO	FENOBARBITAL 200 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
209	MÉDIO	FENOBARBITAL 40 MG/ML 4% FRASCO C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
210	MÉDIO	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI FRASCO C/ 60 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
211	MÉDIO	FINASTERIDA 5 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
1,1 0.	MÉDIO	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
213	MÉDIO	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
214	MÉDIO	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
215	MÉDIO	FLUOXETINA 20 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
216	MÉDIO	FOLINATO CALCIO 15 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
217	MÉDIO	FOSF SODIO MONOBASICO + FOF SODIO DIBASICO 160/60 MG/ML FRSC C/ 130 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

218	MÉDIO	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/1000 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
219	MÉDIO	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/850 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
220	MÉDIO	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
221	MÉDIO	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
222	MÉDIO	FRONTAL 2 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO PFIZER.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
223	MÉDIO	FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
224	MÉDIO	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
225	MÉDIO	FUROSEMIDA 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
226	MÉDIO	GABAPENTINA 400 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
227	MÉDIO	GEL P/CURATIVOS,ALGINATO DE CALCIO E SODIO,TUBO C/ 85 GRAMAS	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
228	MÉDIO	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
229	MÉDIO	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

230	MÉDIO	GLICINATO MAGNESIO 130 MG + PIRIDOXINA 1 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
231	MÉDIO	GLICLAZIDA 30 MG COMP - UNID.	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
232	MÉDIO	GLICLAZIDA 60 MG COMP - UNID.	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
233	MÉDIO	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
234	MÉDIO	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
235	MÉDIO	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
236	MÉDIO	GLIMEPIRIDA 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
237	MÉDIO	HALOPERIDOL 2 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
238	MÉDIO	HALOPERIDOL 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
239	MÉDIO	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
240	MÉDIO	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
241	MÉDIO	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

242	MÉDIO	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
243	MÉDIO	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML AMPOLA COM 0,25 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
244	MÉDIO	HIALURONATO DE SODIO 0,15% FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
245	MÉDIO	HIDRALAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
246	MÉDIO	HIDRALAZINA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
247	MÉDIO	HIDRCORTISONA 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
248	MÉDIO	HIDRCORTISONA 500 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
249	MÉDIO	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
250	MÉDIO	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULF NEOMICINA 5 MG/ML+ SULF POLIMIXINA B 10.000 UI/ML FRASCO C/ 10 ML SOL. OTÓLOGICA	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
251	MÉDIO	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
252	MÉDIO	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP FRSC C/ 150 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

253	MÉDIO	HIDROXIZINA DICLORIDRATO 2 MG/ML FRASCO C/ 120 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
254	MÉDIO	IBUPROFENO 300 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
255	MÉDIO	IBUPROFENO 50 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
256	MÉDIO	IBUPROFENO 600 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
257	MÉDIO	IMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
258	MÉDIO	IMUNOGLOBULINA ANTI RH SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
259	MÉDIO	INSIT 75 MG COMP - UNID OBS MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ASPEN.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
260	MÉDIO	INSULINA ASPARTE FIASP 100 UI/ML C/ NICOTINAMIDA (VIT B3) E ARGININA SERINGA PREENCHIDA C/ 3 ML - UNID	UND	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
261	MÉDIO	INSULINA ASPARTE FIASP CARPULE C/ 3 ML - MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO NOVO NORDISK.	UND	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
262	MÉDIO	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA INJ- UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
263	MÉDIO	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA - UNID.	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

264	MÉDIO	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML CANETA PREENCHIDA INJ - UNID.	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
265	MÉDIO	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLOSTAR CANETA PREENCHIDA INJ - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
266	MÉDIO	INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3 ML INJ - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
267	MÉDIO	ISOSSORBIDA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
268	MÉDIO	ISOSSORBIDA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
269	MÉDIO	IVERMECTINA 6 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
270	MÉDIO	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
271	MÉDIO	LAMOTRIGINA 25 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
272	MÉDIO	LAMOTRIGINA 50 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
273	MÉDIO	LEVANLODIPINO 2,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
274	MÉDIO	LEVANLODIPINO BESILATO 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
275	MÉDIO	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

276	MÉDIO	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 200/50 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
277	MÉDIO	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP - UNIDADE	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
278	MÉDIO	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
279	MÉDIO	LEVOMEPRMAZINA 4% FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
280	MÉDIO	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
281	MÉDIO	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
282	MÉDIO	LEVOTIROXINA SÓDICA 1000 MCG COMP - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
283	MÉDIO	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
284	MÉDIO	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
285	MÉDIO	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
286	MÉDIO	LIDOCAÍNA GELÉIA 2% 20 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
287	MÉDIO	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100 MG/ML FRSC C/ 50 ML + ACIONADOR - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

288	MÉDIO	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/500 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
289	MÉDIO	LINAGLIPTINA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
290	MÉDIO	LOÇÃO HIDRATANTE FACE & BODY PELE NORMAL A SECA FRASCO COM 473 ML HIDRATAÇÃO INTENSA PARA TODOS OS DIAS SEM FRAGRÂNCIA E HIPOALERGÊNICO.	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
291	MÉDIO	LORATADINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
292	MÉDIO	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
293	MÉDIO	LORAZEPAM 2 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
294	MÉDIO	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
295	MÉDIO	MELATONINA 1 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
296	MÉDIO	MELATONINA 5 MG CAPSULA - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
297	MÉDIO	MELOXICAM 15 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
298	MÉDIO	METFORMINA 850 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

299	MÉDIO	METILDOPA 250 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
300	MÉDIO	METILFENIDATO 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
301	MÉDIO	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
302	MÉDIO	METOPROLOL 100 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
303	MÉDIO	METOPROLOL 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
304	MÉDIO	METOPROLOL 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
305	MÉDIO	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
306	MÉDIO	METRONIDAZOL 250 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
307	MÉDIO	METRONIDAZOL 40 MG/ML 4% SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
308	MÉDIO	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100 MG/G TUBO C/ 50 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
309	MÉDIO	MICONAZOL CREME 20 MG/G TUBO C/ 80 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
310	MÉDIO	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

311	MÉDIO	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
312	MÉDIO	MIRABEGRONA 50 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
313	MÉDIO	MIRTAZAPINA 30 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
314	MÉDIO	NALTREXONA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
315	MÉDIO	NARATRIPTANA 2,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
316	MÉDIO	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G / 250 UI/10 G TUBO C/ 10 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
317	MÉDIO	NESINA PIO 25/30 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO TAKEDA	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
318	MÉDIO	NIFEDIPINO 20 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
319	MÉDIO	NIMESULIDA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
320	MÉDIO	NIMESULIDA 50 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
321	MÉDIO	NIMODIPINO 30 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
322	MÉDIO	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP FRASCO C/ 50 ML	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

323	MÉDIO	NISTATINA CREME 100.000 UI/4G TUBO C/ 60 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
324	MÉDIO	NITRAZEPAM 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
325	MÉDIO	NITROFURANTOÍNA 100 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
326	MÉDIO	NORFLOXACINO 400 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
327	MÉDIO	NORTRIPTILINA 25 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
328	MÉDIO	OCTREOTIDA LAR 30 MG AMPOLA INJ - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
329	MÉDIO	OLANZAPINA 5 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
330	MÉDIO	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
331	MÉDIO	OLMESARTANA 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
332	MÉDIO	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
333	MÉDIO	OLMESARTANA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
334	MÉDIO	OMEPRAZOL 20 MG CAPS - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

335	MÉDIO	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
336	MÉDIO	ONDANSETRONA 4MG COMP (VO) - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
337	MÉDIO	OXCARBAZEPINA 6 % FRASCO C/ 100 ML SUSP ORAL	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
338	MÉDIO	OXCARBAZEPINA 600 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
339	MÉDIO	OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA.	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
340	MÉDIO	PACO 500/30 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
341	MÉDIO	PANTOPRAZOL 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
342	MÉDIO	PARACETAMOL + CLORID. TRAMADOL 325/37,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
343	MÉDIO	PARACETAMOL 200 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
344	MÉDIO	PARACETAMOL 500 MG COMP - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
345	MÉDIO	PAROXETINA 25 MG CAPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
346	MÉDIO	PAROXETINA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

347	MÉDIO	PASTA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIA TUBO C/ 30 G	TUBO	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
348	MÉDIO	PENTOXIFILINA 400 MG COMP - UNID	CPR	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
349	MÉDIO	PERICIAZINA 1 % FRASCO C/ 20 ML SOL ORAL - UNID	FRAS	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
350	MÉDIO	PERICIAZINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
351	MÉDIO	PIOGLITAZONA 30 MG COMP - UNID	CPR	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
352	MÉDIO	POLICRESULENO 50 MG/G + CINCHOCAÍNA 10 MG/G TUBO C/ 30 G	TUBO	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
353	MÉDIO	POLISULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5 MG/G TUBO C/ 40 G	TUBO	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
354	MÉDIO	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO COM 60 ML	FRSC	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
355	MÉDIO	PREDNISONA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
356	MÉDIO	PREDNISONA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
357	MÉDIO	PREGABALINA 100 MG CAPS - UNID	CAPS	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
358	MÉDIO	PREGABALINA 75 MG CAPS - UNID	CAPS	Média nos Preços	Varição	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

359	MÉDIO	PROMETAZINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
360	MÉDIO	PROMETAZINA 50 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
361	MÉDIO	PROPANOLOL 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
362	MÉDIO	PROPATILNITRATO 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
363	MÉDIO	PROPILTIOURACILA 100 MG COMP (VO) - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
364	MÉDIO	PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLA C/ 20 ML	AMP	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
365	MÉDIO	PRUCALOPRIDA 1 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
366	MÉDIO	QUET 100 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA.	UND	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
367	MÉDIO	QUETIAPINA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
368	MÉDIO	QUETIAPINA 200 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
369	MÉDIO	QUETIAPINA 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
370	MÉDIO	QUETIAPINA 300 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

371	MÉDIO	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
372	MÉDIO	RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG COMP - UNID	CPR		**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
373	MÉDIO	RIFAMPICINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
374	MÉDIO	RISPERIDONA 1 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
375	MÉDIO	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
376	MÉDIO	RISPERIDONA 2 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
377	MÉDIO	RITALINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
378	MÉDIO	RIVAROXABANA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
379	MÉDIO	RIVAROXABANA 15 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
380	MÉDIO	RIVAROXABANA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
381	MÉDIO	RIVOTRIL 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML - OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ROCHE.	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
382	MÉDIO	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 40/10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

383	MÉDIO	ROSUVASTATINA 10 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
384	MÉDIO	ROSUVASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
385	MÉDIO	ROSUVASTATINA 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
386	MÉDIO	ROSUVASTATINA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
387	MÉDIO	SACARATO HIDROXÍDO DE FERRICO 20 MG/ML AMPOLA COM 5 ML - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
388	MÉDIO	SACCHAROMYCES BOULARDII- 17 200 MG CAPSULA	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
389	MÉDIO	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
390	MÉDIO	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE C/ 27,9 G - UNID	SAC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
391	MÉDIO	SALICILATO METILA 0,040 ML + CANFORA 0,040 G + MENTOL 0,131 G + ESSENC.TEREBENTINA 0,200 ML TUBO C/ 30G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
392	MÉDIO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
393	MÉDIO	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
394	MÉDIO	SENSOR GLICEMIA FREESTYLE LIBRE - UNID (MANDATO	UND	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO ABBOTT)			
395	MÉDIO	SERTRALINA 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
396	MÉDIO	SILIMARINA + RACEOMETIONINA 100/40 MG COMPRIMIDO	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
397	MÉDIO	SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN. 200 MG CAPS	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
398	MÉDIO	SIMETICONA 75 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
399	MÉDIO	SINASTATINA 20 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
400	MÉDIO	SITAGLIPTINA 50 MG COMP UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
401	MÉDIO	SOMALGIN CARDIO 100 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
402	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
403	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
404	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) - UNID.	UN	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
405	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

406	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
407	MÉDIO	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 250 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
408	MÉDIO	SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVO FRASCO C/ 50 ML	FRAS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
409	MÉDIO	SUCCINATO METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCO-AMPOLA USO IV OU IM INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
410	MÉDIO	SUCRALFATO 2 G FLACONTE C/ 10 ML - UNID	UND	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
411	MÉDIO	SULF GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G SACHE - UNID	SAC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
412	MÉDIO	SULF SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SUSP AEROSOL FRSC C/ 200 DOSES - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
413	MÉDIO	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
414	MÉDIO	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G + NITRATO CÉRIO 4 MG/G TUBO C/ 50 G	TUBO	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
415	MÉDIO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5 ML / 40 MG/5 ML FRSC C/ 100 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
416	MÉDIO	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
417	MÉDIO	SULFATO AMICACINA 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID.	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

418	MÉDIO	SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
419	MÉDIO	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
420	MÉDIO	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
421	MÉDIO	SULFATO FERROSO 40 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
422	MÉDIO	SULFATO MAGNÉSIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
423	MÉDIO	SULFATO MORFINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
424	MÉDIO	SULFATO TERBUTALINA 0,5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IV OU SC INJ - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
425	MÉDIO	SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ IV/IM FRASCO AMPOLA - UNID	AMP	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
426	MÉDIO	TIAMINA 300 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
427	MÉDIO	TOPIRAMATO 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
428	MÉDIO	TOPIRAMATO 25 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
429	MÉDIO	TOPIRAMATO 50 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

430	MÉDIO	TRAMADOL 100 MG CAPSULA - UNID	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
431	MÉDIO	TRAMADOL 50 MG CAPSULA	CAPS	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
432	MÉDIO	TRAZODONA 100 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
433	MÉDIO	TRAZODONA 150 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
434	MÉDIO	TRIMETAZIDINA 35 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
435	MÉDIO	USTEQUINUMABE 90 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNID	AM	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
436	MÉDIO	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG COMP	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
437	MÉDIO	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
438	MÉDIO	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
439	MÉDIO	VALSARTANA +ANLODIPINO 320/5 MG COMP - UNID.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
440	MÉDIO	VALSARTANA 320 MG COMP - UNID	UND.	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
441	MÉDIO	VARFARINA SODICA 5 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

442	MÉDIO	VELIJA 60 MG COMPRIMIDO-UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LIBBS.	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
443	MÉDIO	VENLAFAXINA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROONGADA - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
444	MÉDIO	VENLAFAXINA 75 MG COMP - UNID	CPR	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato
445	MÉDIO	XALATAM 50 MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML ESTÉRIL - OBS MEDIC. JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO: PFIZER.	FRSC	Média Variação nos Preços	**Reequilíbrio econômico-financeiro do contrato

Nota: ** Reequilíbrio econômico financeiro do contrato risco médio e alto estabelecer os requisitos para requerimento.

Exigir documentação comprovatória que os preços extrapolaram a aléa econômica.

Prever cláusula de aquisição de mais de 25% do objeto com justificativa da necessidade.

Matriz RISCO ALTO: são medicamentos e correlatos que sofrem variação alta de consumo (quantidade variável) mediante surtos, tais como dengue, COVID, viroses entre outros, sujeito a aditamento no quantitativo.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO II- TERMO DE REFERÊNCIA

TERMO DE REFERÊNCIA

O presente Termo de Referência tem por objetivo estabelecer as diretrizes e condições necessárias para a contratação de empresa especializada no fornecimento de medicamentos, destinados ao atendimento das demandas da Secretária de Saúde deste Município assegurando a continuidade e a qualidade dos serviços prestados à população usuária do sistema público de saúde da rede municipal deste Município de Ouro Verde/SP, conforme descrito neste instrumento.

Busca-se, por meio desta aquisição, garantir o abastecimento regular e eficiente do estoque farmacêutico institucional, promovendo o acesso seguro, racional e oportuno aos medicamentos essenciais, conforme preconizado pelas políticas públicas de saúde vigentes, em consonância com os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), notadamente os da universalidade, integralidade e equidade.

Adicionalmente, objetiva-se assegurar que os produtos adquiridos atendam aos padrões de qualidade, eficácia e segurança exigidos pelos órgãos reguladores competentes, de forma a contribuir para a promoção, proteção e recuperação da saúde dos cidadãos atendidos.

1 JUSTIFICATIVA

1.1 A presente contratação visa atender à necessidade premente de manutenção e fortalecimento da assistência farmacêutica no âmbito da rede municipal deste Município de Ouro Verde/SP, assegurando a oferta contínua, regular e qualificada de medicamentos essenciais à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS). A aquisição ora proposta se fundamenta na obrigação institucional de promover o acesso universal, igualitário e integral aos insumos terapêuticos indispensáveis à prevenção, tratamento e recuperação da saúde dos cidadãos.

1.2 A indisponibilidade de medicamentos compromete diretamente a eficácia das ações e serviços de saúde, podendo acarretar desfechos clínicos adversos, agravamento de quadros patológicos e sobrecarga de atendimentos em unidades de média e alta complexidade. Assim, garantir a reposição oportuna e sistemática do estoque de medicamentos constitui medida estratégica e inadiável para a manutenção da integralidade da atenção à saúde, especialmente no que se refere ao atendimento de pacientes em regime ambulatorial, domiciliar ou hospitalar, inclusive em situações de urgência e emergência.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

1.3 Importa destacar que os medicamentos elencados neste Termo de Referência foram selecionados com base em critérios técnicos e epidemiológicos, observando-se a Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas preconizados pelo Ministério da Saúde, além das demandas historicamente registradas.

1.4 Adicionalmente, a presente iniciativa encontra respaldo na Política Nacional de Assistência Farmacêutica (PNAF), a qual orienta a organização da assistência medicamentosa como componente fundamental da atenção à saúde, devendo ser pautada por princípios de equidade, eficiência, qualidade e racionalidade no uso dos medicamentos. Ressalte-se, ainda, que a contratação respeitará integralmente os critérios estabelecidos pelas agências reguladoras competentes, especialmente a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), garantindo que todos os produtos atendam aos requisitos de qualidade, segurança e eficácia terapêutica.

Dessa forma, a aquisição em tela justifica-se não apenas como medida de caráter logístico e operacional, mas sobretudo como ação de responsabilidade sanitária, orientada pelos fundamentos legais e éticos que regem a atuação da Administração Pública no campo da saúde coletiva.

2 DESCRITIVOS E CONDIÇÕES GERAIS

Planilha de Descrição e Quantitativo

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE
1	075.001.106	AAS 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ácido Acetilsalicílico 100 mg; Forma Farmacêutica comprimido; Forma de Apresentação comprimido; Via de Administração Oral	CPR	62000
2	075.001.385	AAS PROTECT 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Acetilsalicilico 100 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Via de Administracao Oral.	CPR	480
3	075.001.107	ACEBROFILINA 10 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acebrofilina 10 Mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral;	FRSC	600
4	075.001.111	ACEBROFILINA 5 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acebrofilina 5 Mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral;	FRSC	600
5	036.001.545	ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO BETAMETASONA 3+3 MG/ML AMPOLA INJ Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Betametasona, Acetato 3mg/ml; Betametasona, Fosfato Dissodico 3mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administração Intramuscular e Intra-articular.	AMP	400



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

6	075.001.268	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Medroxiprogesterona, Acetato 150 Mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Injetável; Forma de Apresentação Ampola; Via de Administração Intramuscular.	AM	60
7	075.001.236	ACETATO RETINOL 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + METIONINA 5 MG/G + CLORANFENICOL 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL BISNAGA 3,5 G Especificação Técnica: Pomada Oftálmica; Com Acetato Retinol 10.000 Ui, Aminoácidos 25mg, Metionina 5mg, Cloranfenicol 5mg, Q.s.p. 1g;; Excipiente Basicamente Constituído de Metilparabeno, Propilparabeno, Alcool Cetílico, Lanolina; Vaselina Solida e Cera Microcristalina; Embalado Em Bisnaga de 3,5g.	TUBO	25
8	075.001.243	ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acetilcisteína 100mg/ml (10%); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 3ml; Via de Administracao Inalatoria/intravenosa;.	AM	1680
9	075.001.485	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO COM 120 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acetilcisteína 40 Mg/ml; Forma Farmacêutica Xarope; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral;	FRSC	12
10	075.001.001	ACETILCISTEÍNA 600 MG/5 G ENVELOPE COM 5 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acetilcisteína 600mg/ 5 g; Forma Farmaceutica Granulado Soluvel; Forma de Apresentacao Envelope 5g; Via de Administracao Oral.	SAC	720
11	075.001.112	ACICLOVIR 200 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Aciclovir 200mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	7000
12	075.001.477	ACICLOVIR 50 MG/G 5% CREME BISNAGA 10 G Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Aciclovir 50mg/g; Forma Farmacêutica Creme Dermatológico; Forma de Apresentação Tubo/bisnaga; Via de Administração Dermatológica.	TUBO	1200
13	075.001.470	ÁCIDO ACETILSALÍCÍLICO 100 MG COMP LIBERAÇÃO PROLONGADA Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Acetilsalicílico 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Retardada (gastroresistente/ entérica); Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Retardada (gastroresistente/entérica); Via de Administração Oral.	CPR	720
14	075.001.083	ÁCIDO ACETILSALÍCÍLICO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDO - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Acetilsalicílico 100 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Via de Administracao Oral.	CPR	1080
15	075.001.244	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Ascorbico 100mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco Ampola/seringa Preenchida 5ml; Via de Administracao Intravenosa;	AM	9890
16	075.001.439	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML FRASCO C/ 30 ML SOL ORAL Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Folico 0,2mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral.	FRAS	12
17	075.001.113	ACIDO FOLICO 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Folico 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	20000
18	075.001.510	ÁCIDO GAMA-LINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLEICO 163 MG + ÁCIDO LINOLEICO 368 MG + ÁCIDOS POLIINSATURADOS 219 MG CAPS Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; ÁCIDO GAMA-LINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLEICO 163 MG + ÁCIDO LINOLEICO 368 MG + ÁCIDOS POLIINSATURADOS 219 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação	CAPS	300



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

		Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.		
19	075.001.520	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Tranexâmico 250mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	240
20	075.001.245	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Tranexamico 50mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola 5ml; Via de Administracao Intravenosa;	AM	4945
21	075.001.507	ACÍDO URSODESOXICÓLICO 150 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Ursodesoxicolico 150mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CAPS	720
22	075.001.211	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Acido Valproico 250mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	45000
23	075.001.002	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOL ORAL FRASCO COM 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Acido Valproico 250mg/ 5 ml ; Forma Farmaceutica Solução Oral, Via de Administracao Oral.	FRSC	150
24	075.001.411	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Adenosina 3 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/seringa Preenchida 2 ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	150
25	075.001.271	AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Agua para Injecao; Forma Farmaceutica Liquida Esteril; Forma de Apresentacao Ampola 10 ml; Via de Administracao Intravenosa;	AM	11000
26	075.001.316	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 250 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Água para Injeção; Forma Farmacêutica Líquida Estéril; Forma de Apresentação Frasco/bolsa Em Sistema Fechado 250 ml; Via de Administração Intravenosa;	UND.	750
27	075.001.317	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 500 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Agua para Injeção; Forma Farmacêutica Líquida Estéril; Forma de Apresentação Frasco/bolsa Em Sistema Fechado 500 ml; Via de Administração Intravenosa.	UND.	600
28	075.001.114	ALBENDAZOL 400 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Albendazol 400mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/ Comprimido Mastigavel; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/ Comprimido Mastigavel; Via de Administracao Oral.	CPR	1000
29	075.001.115	ALBENDAZOL 40MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Albendazol 40mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco/ml; Via de Administracao Oral.	FRSC	840
30	075.001.003	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Alendronato de Sodio 70mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;	CPR	64
31	075.001.062	ALOGLIPTINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Alogliptina, Benzoato 25 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1800



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

32	075.001.478	ALOPURINOL 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Alopurinol 100 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	3000
33	075.001.005	ALPRAZOLAM 1 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Alprazolam 1mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	660
34	075.001.006	ALPRAZOLAM 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Alprazolam 2 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Via de Administração Oral.	CPR	1600
35	075.001.121	AMBROXOL 3 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ambroxol, Cloridrato 3mg/ml; Forma Farmacêutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	600
36	075.001.117	AMBROXOL 6 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ambroxol, Cloridrato 6mg/ml; Forma Farmacêutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	1200
37	075.001.123	AMINOFILINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Aminofilina 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	2000
38	075.001.246	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA C/ 10 ML INJ- UND Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Aminofilina 24mg/ml; Forma Farmacêutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 10ml; Via de Administração Intravenosa;	AM	1200
39	075.001.124	AMIODARONA 200 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amiodarona, Cloridrato 200mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administração Oral.	CPR	10000
40	075.001.247	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amiodarona, Cloridrato 50 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 3ml; Via de Administração Intravenosa.	AM	840
41	075.001.212	AMITRIPTILINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Amitriptilina, Cloridrato 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	68000
42	075.001.486	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO POTÁSSIO 125 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 875 mg; Clavulanato de Potássio 125 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral;	CPR	1480
43	075.001.126	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO FRSC C/ 150 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 50mg/ml; Forma Farmacêutica Pó para Suspensão Oral/suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	500
44	075.001.414	AMOXICILINA 250 MG/5ML + CLAVULANTO POTASSIO 62,5 MG/5 ML 75 ML PÓ SUSPENSÃO FRASCO - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 250mg/5ml; Clavulanato de Potássio 62,5mg/5ml; Forma Farmacêutica Po para Suspensao Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	1200
45	075.001.487	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULAN DE POTASSIO 125 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 500mg; Clavulanato de Potássio 125mg; Forma Farmacêutica	CPR	720



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.		
46	075.001.127	AMOXICILINA 500 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 500 mg; Forma Farmacêutica Capsula; Forma de Apresentação Capsula ; Via de Administração Oral.	CAPS	28000
47	075.001.248	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ampicilina Sodica 1000 mg; Forma Farmacêutica Pó Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	50
48	075.001.237	ANESTÉSICO TETRACAINA 1% 10 MG/ML + FENILEFRINA 0,1% 1 MG/ML FRSC C/ 10 ML SOL OFTÁLMICA ESTÉRIL Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Tetracaina,cloridrato 10 Mg/ml; Fenilefrina,cloridrato 1 Mg/ml; Acido Borico 15 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Ortalmica; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oftalmica.	FRSC	36
49	075.001.007	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Anlodipino, Besilato 5mg; Benazepril, Cloridrato 10mg; Forma Farmaceutica, capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1080
50	075.001.128	ANLODIPINO 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Anlodipino, Besilato 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	96000
51	075.001.418	APIXABANA 2,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Apixabana 2,5 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1080
52	075.001.360	ARISTAB 15 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ACHE. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Aripiprazol 15mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administração Oral.	CPR	2520
53	036.001.743	ARISTAB SUSPENSÃO ORAL 1 MG/ML FRASCO COM 150 ML - OBS: NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ACHE. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Aripiprazol 1mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	72
54	075.001.479	ATENOLOL 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Atenolol 50mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	5000
55	075.001.008	ATORVASTATINA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Atorvastatina Calcica 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
56	075.001.009	ATORVASTATINA 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Atorvastatina Calcica 40mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
57	075.001.337	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Atropina, Sulfato 5mg/ml (0,5%); Forma Farmaceutica Solucao Oftalmica; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oftalmica Topica.	FRSC	12



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

58	075.001.130	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FRSC C/ 15 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Azitromicina 40 mg/ml; Forma Farmaceutica Po para Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	1600
59	075.001.133	AZITROMICINA 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Azitromicina 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	10000
60	075.001.336	BACLOFENACO 10 MG COMP - UNIDADE Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Baclofeno 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	600
61	075.001.465	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY NASAL FRASCO C/ 200 DOSES Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Beclometasona, Dipropionato 200 Mcg/dose; Forma Farmacêutica Solução Aerosol; Forma de Apresentação Frasco Aerosol + Dispositivo Inalatório; Via de Administração Oral.	FRAS	12
62	075.001.410	BECLOMETASONA, DIPROP 400 MCG/ML FLACONETE COM 2 ML - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Beclometasona, Dipropionato 400 mcg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao; Forma de Apresentação Flaconete 2 Ml; Via de Administração Inalatoria;	AM	3200
63	075.001.249	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000 Ui; Forma Farmaceutica Po Liofilo/suspensao Injetavel; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intramuscular.	AM	1800
64	075.001.250	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASSICA 300.000 UI + 100.000 UI FRASCO AMPOLA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Benzilpenicilina Procaina 300.000 Ui; Benzilpenicilina Potássica 100.000 Ui; Forma Farmacêutica Pó Líofilo para Suspensão Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intramuscular.	AM	50
65	075.001.252	BETAMETASONA + FOSF DISSODICO BETAMETASONA 3 MG/ML + 3 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Betametasona, Acetato 3mg/ml; Betametasona, Fosfato Dissodico 3mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administração Intramuscular e Intra-articular.	AM	400
66	075.001.213	BIPERIDENO 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Biperideno, Cloridrato 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	20000
67	075.001.295	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Biperideno, Lactato 5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentação Ampola 1ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa;	AM	50
68	075.001.012	BROMAZEPAM 6 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Bromazepam 6mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administração Oral.	CPR	1200
69	075.001.171	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ipratropio, Brometo 0,25mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao para Inalacao; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Inalatoria.	FRSC	120
70	036.001.531	BROMIDATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/ 20 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fenoterol, Bromidrato 5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao para Inalacao; Forma de Apresentação Frasco Conta-gota; Via de Administração Inalatoria.	FRAS	60



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

71	075.001.253	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida de 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	12800
72	075.001.134	BROMOPRIDA 4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 4mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	1400
73	075.001.511	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO C/ 60 DOSES Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Budesonida 50mcg/dose; Forma Farmacêutica Suspensão Aquosa Nasal; Forma de Apresentação Frasco Spray; Via de Administração Nasal.	FRSC	90
74	075.001.013	BUPROPIONA 150 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Bupropiona, Cloridrato 150mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	720
75	075.001.014	BUPROPIONA 300 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Bupropiona,cloridrato 300mg; Forma Farmaceutica Comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	390
76	075.001.255	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML+ DIPIRONA SODICA 500 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Escopolamina, butilbrometo 4mg/ml; Dipirona Sódica 500mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 5ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	13000
77	075.001.254	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Escopolamina, Butilbrometo 20mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa;	AM	1900
78	036.002.411	CANABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30 ML Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Canabidiol 200 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	36
79	075.001.474	CANABIDIOL 50 MG/ML FRASCO C/ 30 ML Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Canabidiol 50 Mg/ml Whole Spectrum (kingdom Harvest); Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Sublingual, Oral.	FRAS	60
80	075.001.475	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidroclorotiazida 12,5mg; Candesartana,cilexetila 16mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drgea; Via de Administração Oral	CPR	360
81	075.001.137	CAPTOPRIL 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Captopril 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;	CPR	48000
82	075.001.087	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Carbamazepina 20 Mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral;.	FRSC	60
83	075.001.214	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Carbamazepina 200mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	32000



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

84	075.001.138	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carbocisteina 20mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	800
85	075.001.139	CARBOCISTEINA 50 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carbocisteina 50mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco/frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral;	FRSC	600
86	075.001.484	CARBONATO CALCIO 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carbonato de Calcio (equivalente a 500 Mg de Calcio); Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	1800
87	075.001.215	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Litio, Carbonato 300mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	24000
88	036.001.650	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL OFTALMICA FRSC COM 10 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carmelose Sodica(carboximetilcelulose Sodica) 5 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oftalmica; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oftalmica.	FRAS	12
89	075.001.140	CARVEDILOL 12,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carvedilol 12,5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;	CPR	16000
90	075.001.141	CARVEDILOL 6,25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carvedilol 6,25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;	CPR	8000
91	075.001.142	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSP FRSC C/ 100 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cefalexina Monoidratada 50 Mg/ml (250 Mg/5 ML); Forma Farmaceutica Po/suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	350
92	075.001.143	CEFALEXINA 500 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cefalexina Monoidratada 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	24000
93	075.001.256	CEFALOTINA 1 G FRASCO -AMPOLA PÓ LIOFILIZADO INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cefalotina Sodica 1g; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa;	AM	100
94	075.001.412	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA USO EV SEM DILUENTE - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ceftriaxona 1g; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administracao Intravenosa;.	AM	1500
95	075.001.257	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO-AMPOLA USO EV/ IM INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ceftriaxona 1g; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administracao Intravenosa/intramuscular.	AM	8500
96	075.001.407	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE USO IM - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ceftriaxona 1g; Forma Farmacêutica Po Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola Com Diluente; Via de Administração Intramuscular.	AM	1600



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

97	075.001.355	CERAVE CREME HIDRATANTE POTE COM 453 G - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	POT	24
98	075.001.354	CERAVE LOÇÃO DE LIMPEZA HIDRATANTE FRASCO COM 473 ML - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LOREAL.	FRSC	12
99	075.001.508	CETAMINA 100 MG/ML FRASCO AMPOLA C/ 10 ML Especificação Técnica: Anestésico; Injetável, Uso Veterinário; Com Cloridrato de Cetamina: Concentração 100 Mg/ml, Cada 10ml Contem 1g de Cetamina (ketamina) Base; Embalado Em Frasco-ampola de 10ml.	AMP	10
100	075.001.259	CETOPROFENO 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ LIOFILIZADO USO EV INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cetoprofeno 100mg; Forma Farmacêutica Po Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intravenosa;	AM	10000
101	075.001.258	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA COM 2 ML USO IM INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cetoprofeno 50mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 2ml; Via de Administração Intramuscular;	AM	12000
102	075.001.351	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ciclobenzaprina, Cloridrato 5mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
103	075.001.383	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ciclobenzaprina, Cloridrato 5mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	UND.	36000
104	075.001.017	CILOSTAZOL 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cilostazol 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	1800
105	075.001.018	CILOSTAZOL 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cilostazol 50mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	720
106	075.001.260	CIMETIDINA 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cimetidina 150 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola 2 Ml; Via de Administração Parenteral;	AM	5000
107	075.001.145	CINARIZINA 75 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cinarizina 75mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	25000
108	075.001.019	CIPROFIBRATO 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ciprofibrato 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	120
109	075.001.146	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ciprofloxacino, Cloridrato 500mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	10000
110	075.001.020	CITALOPRAM 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Citalopram 20mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de	CPR	1440



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.		
111	075.001.425	CITIDINA 2,5 MG+ URIDINA 1,5 MG+ HIDROXICOBALAMINA 1, MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Citidina, Fosfato Dissodico 2,5mg; Uridina, Trifosfato Trissodico 1,5mg; Hidroxocobalamina, Acetato 1mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CAPS	1600
112	075.001.304	CITRATO FENTANILA 0,0785 MG/ML FRASCO AMPOLA COM 10 ML USO IV OU IM INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fentanila, Citrato 78,5mcg/ml (equiv a 50 Mcg de Fentanila); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 10ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa.	AM	25
113	075.001.147	CLARITROMICINA 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Claritromicina 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	1440
114	075.001.021	CLOBAZAM 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clobazam 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	120
115	075.001.216	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clomipramina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	12000
116	075.001.022	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clonazepam 0,5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	720
117	075.001.217	CLONAZEPAM 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clonazepam 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral;	CPR	144000
118	075.001.023	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clonazepam 2,5 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral;	FRAS	1200
119	075.001.387	CLONIDINA 0,100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clonidina, Cloridrato 0,1 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	500
120	075.001.440	CLONIDINA 0,15 MG COMP - UNID Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clonidina, Cloridrato 0,15mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	500
121	075.001.427	CLONIDINA 0,200 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clonidina, Cloridrato 0,2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	300
122	075.001.148	CLOPIDOGREL 75 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clopidogrel, Bissulfato 75mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	22000



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

123	075.001.319	CLORANFENICOL 1 G FRASCO-AMPOLA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloranfenicol, Succinato Sodico 1g; Forma Farmaceutica Po Liofilo Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administracao Intravenosa;	AM	500
124	075.001.288	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Potassio 191mg/ml (19,1%); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 10ml; Via de Administracao Intravenosa;	AM	800
125	075.001.291	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 200 Mg/ml (20%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola; Via de Administração Intravenosa.	AM	1400
126	075.001.499	CLORETO POTÁSSIO 600 MG DRÁGEA - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Potássio 600 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	DRÁG	720
127	075.001.262	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO FRASCO AMPOLA COM 20 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Lidocaína, Cloridrato 20 Mg/ml (2%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola 20 ML; Via de Administração Percutânea/intravenosa.	AM	600
128	075.001.296	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clorpromazina, Cloridrato 5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 5ml; Via de Administracao Intramuscular;	AM	200
129	075.001.054	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Memantina, Cloridrato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	420
130	075.001.276	CLORIDRATO DOPAMINA 5 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO IV INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dopamina, Cloridrato 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 10ml; Via de Administração Intravenosa.	AM	250
131	075.001.261	CLORIDRATO ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ USO IV, IM OU SC - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Etilefrina, Cloridrato 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa/subcutanea.	AM	350
132	075.001.297	CLORIDRATO FENITOINA 50 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fenitoina Sodica 50 mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 5ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	150
133	075.001.322	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidralazina, Cloridrato 20mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	500
134	075.001.263	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 UI FRASCO AMPOLA COM 20 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Lidocaína, Cloridrato 20 Mg/ml (2%); Epinefrina, 9,1 Mcg/ml (1:200.000); Forma Farmacêutica Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola 20 ML; Via de Administração Percutânea.	AM	350
135	075.001.264	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoclopramida, Cloridrato 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	800
136	075.001.299	CLORIDRATO NALOXONA 4 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Naloxona, Cloridrato 0,4mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa/subcutânea.	AM	50



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

137	075.001.265	CLORIDRATO ONDANSETRONA 8 MG/4ML AMPOLA COM 4 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ondansetrona, Cloridrato 2mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 4ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	8500
138	075.001.300	CLORIDRATO PETIDINA 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Petidina, Cloridrato 50mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa/subcutânea.	AM	50
139	075.001.301	CLORIDRATO TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Tramadol, Cloridrato 50mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	800
140	075.001.218	CLORPROMAZINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clorpromazina, Cloridrato 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	9000
141	075.001.219	CLORPROMAZINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clorpromazina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	24000
142	075.001.468	CLORTALIDONA 25 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clortalidona 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
143	075.001.509	CLORTALIDONA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Clortalidona 50mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	120
144	075.001.122	CLOZAPINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clozapina 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	1080
145	075.001.149	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/0,01 G TUBO C/ 30 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Colagenase 0,6u/g; Cloranfenicol 0,01g/g; Forma Farmaceutica Pomada Dermatologica; Forma de Apresentacao Bisnaga; Via de Administracao Dermatologica.	TUBO	900
146	075.001.341	COLAGENASE 1,2 UI SEM CLORANFENICOL POMADA DERMATOLÓGICA TUBO COM 30 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Colagenase 1,2 U/g; Forma Farmaceutica Pomada Dermatologica; Forma de Apresentacao Bisnaga/tubo/pote; Via de Administracao Dermatologica.	TUBO	12
147	075.001.409	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Vitaminas do Complexo B; B1 (2mg); B3 (20mg); B6 (4mg); Frutose Acido Ascorbico; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola; Via de Administracao Intravenosa.	AM	15000
148	075.001.503	CREME HIDRATANTE C/ PHMB E AGE TUBO COM 85 G	TUBO	24
149	075.001.462	DABIGATRANA 150 MG, CAPS Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dabigatрана, etexilato 150 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CAPS	720
150	075.001.024	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP - UNID	CPR	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dapagliflozina 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.		
151	075.001.267	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Haloperidol, Decanoato 70,52mg/ml (equiv 50mg/ml de Haloperidol); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular.	AM	50
152	075.001.352	DEPAKENE 250 MG CAPS - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ABBOT. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Acido Valproico 250mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CAPS	600
153	075.001.269	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Deslanosideo 0,2mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	800
154	075.001.025	DESVENLAFAXINA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Desvenlafaxina,succinato Mononitrato 50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral	CPR	1600
155	075.001.338	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona 1mg/ml (0,1%); Forma Farmacêutica Suspensão Oftálmica; Forma de Apresentação Frasco Conta Gotas; Via de Administração Oftálmica.	FRSC	12
156	075.001.151	DEXAMETASONA 1 MG/G TUBO C/ 10 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona, Acetato 1mg/g (0,1%); Forma Farmaceutica Creme Dermatologico; Forma de Apresentacao Bisnaga/tubo/pote; Via de Administracao Dermatologico.	TUBO	4500
157	075.001.150	DEXAMETASONA 4 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona 4mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	5000
158	075.001.153	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexclorfeniramina, Maleato 0,4mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	2500
159	075.001.152	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexclorfeniramina, Maleato 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	6000
160	075.001.026	DIACEREINA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diacereina 50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	120
161	075.001.220	DIAZEPAM 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Diazepam 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral;.	CPR	35000
162	075.001.302	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Diazepam 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	300
163	075.001.154	DICLOFENACO 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diclofenaco Sodico	CPR	8000



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

		50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.		
164	075.001.270	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diclofenaco Sódico 25mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 3ml; Via de Administração Intramuscular.	AM	4000
165	075.001.155	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G TUBO C/ 60 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diclofenaco Dietilamonio 11,6mg/g; Forma Farmaceutica Gel Dermatologico; Forma de Apresentacao Bisnaga/tubo/pote; Via de Administracao Dermatologico.	TUBO	200
166	075.001.156	DIGOXINA 0,25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Digoxina 0,25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	4000
167	075.001.157	DIMENIDRATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dimenidrinato 25mg/ml; Piridoxina, Cloridrato 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oral.	FRSC	150
168	075.001.318	DIMENIDRATO 3 MG/ML+ PIRIDOXINA 5 MG/ML+ GLICOSE 100 MG/ML+ FRUTOSE 100 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USO EV INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dimenidrato 3mg/ml; Frutose 100mg/ml; Glicose 100mg/ml; Piridoxina, Cloridrato (vitamina B6) 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco/frasco-ampola/seringa Preenchida; Via de Administração Intravenosa;	AM	4500
169	075.001.272	DIMENIDRATO 50 MG/ML + PIROXIDINA 50 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IM INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dimenidrinato 50mg/ml; Piridoxina, Cloridrato 50mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administração Intramuscular;.	AM	1800
170	075.001.158	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Diosmina 450mg; Hesperidina 50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	104000
171	075.001.310	DIPIRONA 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dipirona 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	120000
172	075.001.159	DIPIRONA 500 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dipirona 500mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	3500
173	075.001.273	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dipirona 500mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa.	AM	16000
174	075.001.274	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5 MG+ FOSF DISSODICO BETAMETASONA 2 MG AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Betametasona, Dipropionato 6,43mg/ml (equiv a 5mg/ ML de Betametasona); Betametasona, Fosfato Dissodico 2,63mg/ml (equiv a 2mg/ml de Betametasona); Forma Farmacêutica Suspensão Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administração Im/intra-articular/periarticular/intrabursica/ Intradermica/intralesional e Em Tecidos Moles.	AM	6000



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

175	075.001.386	DIVALPROATO SÓDIO 125 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Divalproato de Sódio 125 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CAPS	720
176	075.001.358	DIVALPROATO SÓDIO 250 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Divalproato de Sódio 250 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral.	CPR	360
177	075.001.027	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Divalproato de Sódio 500 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral.	CPR	120
178	075.001.342	DOBESILATO CALCIO 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Calcio, Dobesilato 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	800
179	075.001.275	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA COM 20 ML USO IV INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dobutamina, Cloridrato 12,5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/ampola 20ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	100
180	075.001.160	DOMPERIDONA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Domperidona 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	30000
181	075.001.488	DONEPEZILA 5 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Donepezila, Cloridrato 5 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administração Oral.	CPR	360
182	075.001.031	DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2/5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Doxazosina, mesilato 2mg; Finasterida 5 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
183	075.001.416	DOXAZOSINA 4 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Doxazosina Mesilato 4mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	6000
184	075.001.029	DULOXETINA 30 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Duloxetina, Cloridrato 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Via de Administracao Oral.	CPR	18000
185	075.001.030	DULOXETINA 60 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Duloxetina, Cloridrato 60mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Via de Administracao Oral.	CPR	12000
186	075.001.129	DUPILUMABE 300 MG 2 SERINGAS C/ 2 ML + SIST SEGURANCA (MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO SANOFI) Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dupilumabe 300 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida; Via de Administracao Subcutanea	UND.	24
187	075.001.389	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG COMP - UNID, Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dutasterida 0,5 mg +Tansulosina, Cloridrato 0,4 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	1080



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

188	075.001.051	EDOXABANA 30 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Edoxabana, Tosilato 40,4mg (equivalente a Edoxabana 30 Mg); Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
189	075.001.032	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10/5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Empaglifozina 10mg; Linagliptina 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Via Oral.	CPR	360
190	075.001.489	EMPAGLIFLOZINA 10 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Empaglifozina 10 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
191	075.001.050	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Empaglifozina 25 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1080
192	075.001.415	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP- UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Enalapril, Maleato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	12000
193	075.001.290	ENANTATO NORETISTERONA 50 MG/ML+ VALERATO ESTRADIOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Estradiol, Valerato 5mg/ml; Noretisterona, Enantato 50mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administração Intramuscular.	AM	30
194	075.001.328	ENOXAPARINA 40 MG SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Enoxaparina Sodica 40mg; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 0,4ml; Via de Administracao Subcutanea e Intravenosa.	AM	400
195	075.001.277	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Epinefrina, Hemitartrato 1mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intracardiaca/intramuscular/intravenosa/ subcutanea.	AM	600
196	075.001.034	ESCITALOPRAM 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Escitalopram, Oxalato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	3600
197	075.001.359	ESCITALOPRAM 15 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Escitalopram, Oxalato 15mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
198	075.001.035	ESCITALOPRAM 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Escitalopram, Oxalato 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1500
199	075.001.422	ESCITALOPRAM 5 MG ODT COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Escitalopram, Oxalato 5 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
200	075.001.135	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333,4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Escopolamina, butilbrometo 6,67mg/ml; Dipirona Sodica 333,4mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gotas; Via de	FRSC	500



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

		Administracao Oral		
201	075.001.136	ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Escopolamina, Butilbrometo 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	120
202	075.001.036	ESOMEPRAZOL 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Esomeprazol Magnesico - Equivalente a Esomeprazol 40 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/ Comprimido/ Comprimido Revestido de Liberacao Retardada; Forma de Apresentacao/ Capsula/ Comprimido/ Comprimido Revestido de Liberacao Retardada; Via de Administracao Oral.	CPR	1440
203	075.001.161	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Espironolactona 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	20000
204	075.001.433	ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Etomidato 2mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 10 ML; Via de Administração Intravenosa.	AM	25
205	075.001.463	EZETIMIBA 10 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ezetimiba 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/drágea; Via de Administração Oral.	CPR	600
206	075.001.221	FENITOINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fenitoina 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	18000
207	075.001.222	FENOBARBITAL 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fenobarbital 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	22000
208	075.001.303	FENOBARBITAL 200 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fenobarbital Sódico 100 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 2 ML; Via de Administração Intravenosa/intramuscular;	AM	150
209	075.001.038	FENOBARBITAL 40 MG/ML 4% FRASCO C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fenobarbital 40mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral	FRSC	24
210	075.001.443	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI FRASCO C/ 60 ML Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fenoximetilpenicilina 400.000ui/5ml (80.000/ml); Forma Farmaceutica Po para Suspensão Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRAS	36
211	075.001.402	FINASTERIDA 5 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Finasterida 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	4000
212	075.001.278	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fitomenadiona 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular.	AM	500
213	075.001.163	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fluconazol 150mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	1800



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

214	075.001.321	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Flumazenil 0,1mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 5ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	50
215	075.001.223	FLUOXETINA 20 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Fluoxetina, Cloridrato 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	48000
216	075.001.417	FOLINATO CALCIO 15 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Folinato de Calcio 15 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	500
217	075.001.162	FOSF SODIO MONOBASICO + FOF SODIO DIBASICO 160/60 MG/ML FRSC C/ 130 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fosfato Sodio Monobasico 16 g; Fosfato Sodio Dibasico 6 g; Forma Farmaceutica Supositório; Forma de Apresentacao Supositório; Via de Administracao Retal.	FRSC	3000
218	075.001.047	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/1000 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sitagliptina 50 Mg; Metformina, Cloridrato 1000 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	2016
219	075.001.048	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/850 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sitagliptina 50 Mg; Metformina, Cloridrato 850 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	2016
220	075.001.279	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona, Fosfato Dissodico 2mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 1ml; Via de Administração Intravenosa/intramuscular.	AM	7400
221	075.001.320	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA COM 2,5 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Dexametasona, Fosfato Dissodico 4mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/seringa Preenchida/frasco-ampola 2,5ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	8500
222	075.001.346	FRONTAL 2 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO PFIZER. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Alprazolam 2 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	720
223	075.001.043	FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Furosemida 40mg; Potassio,cloreto 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	900
224	075.001.280	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Furosemida 10mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	600
225	075.001.164	FUROSEMIDA 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Furosemida 40mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	24000
226	075.001.363	GABAPENTINA 400 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Gabapentina 400mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	120



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

227	075.001.461	GEL P/CURATIVOS,ALGINATO DE CALCIO E SODIO,TUBO C/ 85 GRAMAS Especificação Técnica: Gel para Curativos; Composto Por: Alginato de Calcio e Sodio; Apresentado Em: Tubo Com 85 Gramas Aproximadamente; Não Estéril; Feridas Crônicas e Agudas; a Apresentação do Produto Devera Obedecer a Legislação Atual Vigente.	TUBO	60
228	075.001.281	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Gentamicina, Sulfato 80mg/2ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	2200
229	075.001.165	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glibenclamida 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	48000
230	075.001.441	GLICINATO MAGNESIO 130 MG + PIRIDOXINA 1 MG COMP - UNID Composto Nutricional; Glicinato de Magnésio 130 Mg; Piridoxina 1,0 Mg; Pantotenato de Calcio 2,5 Mg; Caixa C/ Comprimidos Revestidos; Validade Mínima de 50% a Partir Da Data de Fabricação.	CPR	720
231	075.001.313	GLICLAZIDA 30 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Gliclazida 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral	UND.	18000
232	075.001.312	GLICLAZIDA 60 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Gliclazida 60 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral	UND.	25000
233	075.001.282	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Gliconato de Cálcio 100mg/ml (10%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 10ml; Via de Administração Intravenosa.	AM	200
234	075.001.283	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glicose 250mg/ml (25%); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola 10ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	1400
235	075.001.284	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glicose 500mg/ml (50%); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola 10ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	1000
236	075.001.041	GLIMEPIRIDA 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glimepirida 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1000
237	075.001.224	HALOPERIDOL 2 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Haloperidol 2mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	40
238	075.001.225	HALOPERIDOL 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Haloperidol 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	15000
239	075.001.305	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Haloperidol 5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Intramuscular.	AM	100
240	075.001.356	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bisoprolol, Fumarato 2,5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	720



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

241	075.001.357	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bisoprolol, Fumarato 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	1800
242	075.001.100	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Zolpidem, Hemitartarato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
243	075.001.285	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML AMPOLA COM 0,25 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Heparina Sódica 5000 Ui/0,25 Ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 0,25 Ml; Via de Administração Subcutânea	AM	350
244	075.001.501	HIALURONATO DE SODIO 0,15% FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA Especificação Técnica: Lubrificante Ocular; Hialuronato de Sódio 0,15% - Agente Lubrificante e Hidratante; Solução Oftálmica; Frasco 10 Ml; Via Topica, Validade de No Mínimo 12 Meses Na Entrega; Hialuronato de Sodio 0,15%, Cloreto de Sodio 0,57%, Actinoquinol 0,2%.	FRSC	12
245	075.001.042	HIDRALAZINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidralazina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	3500
246	075.001.391	HIDRALAZINA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidralazina, Cloridrato 50 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	1500
247	075.001.286	HIDROCORTISONA 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidrocortisona, Succinato Sódico 100 Mg; Forma Farmacêutica Pó Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intravenosa.	AM	1800
248	075.001.287	HIDROCORTISONA 500 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidrocortisona, Succinato Sódico 500 Mg; Forma Farmacêutica Pó Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intravenosa.	AM	4000
249	075.001.166	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidroclorotiazida 25 mg; Forma Farmacêutica comprimido ; Forma de Apresentação comprimido; Via de Administração Oral	CPR	110000
250	075.001.504	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULF NEOMICINA 5 MG/ML+ SULF POLIMIXINA B 10.000 UI/ML FRASCO C/ 10 ML SOL. OTÓLOGICA Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidrocortisona 10mg/ml; Neomicina, sulfato 5mg/ml; Polimixina B, sulfato 10.000 Ui/ml; Forma Farmacêutica Solução Otológica; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas/ml; Via de Administração Tópica-otológica.	FRSC	12
251	075.001.512	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidroxicloroquina, Sulfato 400mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	90
252	075.001.167	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP FRSC C/ 150 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidroxido de Alumínio 60 a 62 Mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco/ml; Via de Administração Oral	FRSC	700
253	036.001.631	HIDROXIZINA DICLORIDRATO 2 MG/ML FRASCO C/ 120 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Hidroxizina, Cloridrato 2mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope/solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRAS	200



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

254	075.001.168	IBUPROFENO 300 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ibuprofeno 300mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	28000
255	075.001.170	IBUPROFENO 50 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ibuprofeno 50mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	2000
256	075.001.169	IBUPROFENO 600 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ibuprofeno 600mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	10000
257	075.001.226	IMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Imipramina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	20000
258	075.001.329	IMUNOGLOBULINA ANTI RH SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Imunoglobulina Anti-rho(anti-d) 300 Mcg; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa.	AM	6
259	075.001.350	INSIT 75 MG COMP - UNID OBS MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ASPEN. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Pregabalina 75mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
260	075.001.517	INSULINA ASPARTE FIASP 100 UI/ML C/ NICOTINAMIDA (VIT B3) E ARGININA SERINGA PREENCHIDA C/ 3 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Asparte Fiasp 100 Ui/ml Com Adição de Nicotinamida (vit B3) e Arginina Cloridrato; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Sistema Aplicação Preenchida Com 3 MI Descartável; Via de Administração Subcutânea.	UND	24
261	075.001.451	INSULINA ASPARTE FIASP CARPULE C/ 3 ML - MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO NOVO NORDISK. Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Asparte 100 Ui/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Carpule 3ml; Via de Administracao Subcutanea	UND	24
262	075.001.332	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA INJ- UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Degludeca 100 Iu/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Sistema de Aplicacao Preenchido Com Capacidade De3 MI Descartavel; Via de Administracao Subcultanea.	UND.	70
263	036.001.814	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA - UNID. Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Detemir 100 Ui/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Sistema de Aplicacao Preenchido Com Capacidade De 3ml (descartavel); Via de Administracao Subcutanea.	UND.	12
264	075.001.333	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML CANETA PREENCHIDA INJ - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Glargina 100 Ui/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Sistema de Aplicacao Preenchido 3ml Descartavel; Via de Administracao Subcutanea.	UND.	150
265	075.001.330	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLOSTAR CANETA PREENCHIDA INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Glulisina 100 Ui/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Sistema de Aplicacao Preenchido 3ml Descartavel; Via de Administracao Subcutanea.	UND.	80
266	075.001.334	INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Insulina Lispro 100 Ui/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Carpule 3ml; Via de Administracao Subcutanea.	UND.	25



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

267	075.001.046	ISOSSORBIDA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Isossorbida, Mononitrato 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	900
268	075.001.045	ISOSSORBIDA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Isossorbida, Dinitrato 5mg; Forma Farmaceutica Comprimido Sublingual; Forma de Apresentacao Comprimido Sublingual; Via de Administracao Sublingual.	CPR	360
269	075.001.173	IVERMECTINA 6 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ivermectina 6mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1200
270	075.001.480	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Lactulose 667mg/ml; Forma Farmacêutica Xarope/solução Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	160
271	075.001.469	LAMOTRIGINA 25 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Lamotrigina 25mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral	CPR	240
272	075.001.492	LAMOTRIGINA 50 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Lamotrigina 50 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
273	075.001.419	LEVANLODIPINO 2,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levanlodipino, Besilato 2,5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	240
274	075.001.454	LEVANLODIPINO BESILATO 5 MG COMP - UNID Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levanlodipino, Besilato 5 Mg; Forma Farmaceutica Capsula / Comprimido / Comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula / Comprimido / Comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	360
275	075.001.174	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levodopa 100mg; Benserazida,cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Comprimido Dispersivel; Forma de Apresentacao Comprimido Dispersivel; Via de Administracao Oral;	CAPS	6500
276	075.001.175	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 200/50 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levodopa 200 Mg; Benserazida 50 Mg; Forma Farmaceutica Capsula ; Forma de Apresentação Capsula ; Via de Administração Oral.	CAPS	3500
277	075.001.340	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP - UNIDADE Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levofloxacino 500 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	60
278	075.001.061	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Levomepromazina, Maleato 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	5000
279	075.001.227	LEVOMEPRMAZINA 4% FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Levomepromazina 40 Mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta Gota; Via de Administração Oral.	FRSC	200
280	075.001.144	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Etinilestradiol 30mcg; Levonorgestrel 150mcg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Blister; Via de Administracao Oral	CPR	300
281	075.001.513	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levonorgestrel 0,75mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido; Forma de Apresentação Blister	CPR	40



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		Com 02 Capsula/comprimido; Via de Administração Oral.		
282	075.001.371	LEVOTIROXINA SÓDICA 1000 MCG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levotiroxina Sódica 100 mcg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	UND.	10000
283	075.001.176	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levotiroxina Sódica 25mcg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	24000
284	075.001.177	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levotiroxina Sódica 50mcg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administração Oral.	CPR	18000
285	075.001.178	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Levotiroxina Sódica 75mcg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	12000
286	075.001.235	LIDOCAÍNA GELÉIA 2% 20 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Lidocaina, Cloridrato 20 Mg/g (2%); Forma Farmacêutica Gel Estéril; Forma de Apresentação Bisnaga/tubo; Via de Administração Urológica.	TUBO	120
287	075.001.234	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100 MG/ML FRSC C/ 50 ML + ACIONADOR - UNID Especificação Técnica: Anestésico Tópico de Uso Odontológico; Em Forma de Spray, Uso Adulto e Pediátrico; a Base de Lidocaina 10% (100mg/ml); Em Frasco, Acondicionado Em Material Adequado Que Garanta a Integridade do Produto; Constando Externamente Marca Comercial, Procedência de Fabricação; Recomendações para Armazenamento; Validade Mínima de 12 Meses Da Data de Entrega.	FRSC	10
288	075.001.399	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/500 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Linagliptina 2,5mg; Metformina, Cloridrato 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	1080
289	075.001.092	LINAGLIPTINA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Linagliptina 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	1080
290	075.001.361	LOÇÃO HIDRATANTE FACE & BODY PELE NORMAL A SECA FRASCO COM 473 ML HIDRATAÇÃO INTENSA PARA TODOS OS DIAS SEM FRAGRÂNCIA E HIPOALERGÊNICO. Especificação Técnica: Hidratação intensa para todos os dias sem fragrância e Hipoalergênico.	FRSC	12
291	075.001.228	LORATADINA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Loratadina 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	22000
292	075.001.229	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Loratadina 1mg/ml; Forma Farmaceutica Xarope/solução Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	1400
293	075.001.052	LORAZEPAM 2 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Lorazepam 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	2100



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

294	075.001.179	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Losartana Potassica 50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	280000
295	075.001.472	MELATONINA 1 MG/ML FRASCO C/ 60 ML Especificação Técnica: Medicamentos Manipulados de Uso Humano; Melatonina 1mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Oral; Forma de Apresentação Solução Oral; Via de Administração Oral.	FRAS	24
296	075.001.471	MELATONINA 5 MG CAPSULA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Manipulados de Uso Humano; Melatonina 5 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral	CAPS	360
297	075.001.180	MELOXICAM 15 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Meloxicam 15mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	19000
298	075.001.181	METFORMINA 850 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metformina, Cloridrato 850mg; Forma Farmacêutica comprimido; Forma de Apresentação comprimido; Via de Administração Via Oral.	CPR	120000
299	075.001.182	METILDOPA 250 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metildopa 250mg; Forma Farmaceutica comprimido ; Forma de Apresentacao comprimido; Via de Administracao Oral.	CPR	10000
300	075.001.079	METILFENIDATO 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Metilfenidato, Cloridrato 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	4000
301	075.001.183	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoclopramida, Cloridrato 10mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	1500
302	075.001.426	METOPROLOL 100 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoprolol, Tartarato 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	2500
303	075.001.056	METOPROLOL 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoprolol, Succinato 23,75mg Equivalente a Tartarato de Metoprolol 25 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral	CPR	12000
304	075.001.057	METOPROLOL 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoprolol, Succinato 47,5 Mg Equivalente a 50 Mg de Tartarato de Metoprolol; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	7000
305	075.001.455	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metoprolol, Tartarato 1mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/ampola/seringa Preenchida 5ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	50
306	075.001.184	METRONIDAZOL 250 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metronidazol 250mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	8000
307	075.001.314	METRONIDAZOL 40 MG/ML 4% SUSPENSÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metronidazol 40mg/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Suspensão Oral; Via de Administração Oral.	FRSC	100



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

308	075.001.186	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100 MG/G TUBO C/ 50 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metronidazol 100mg/g; Forma Farmaceutica Geleia Vaginal; Forma de Apresentacao Bisnaga/tubo+aplicador; Via de Administracao Vaginal.	TUBO	200
309	075.001.238	MICONAZOL CREME 20 MG/G TUBO C/ 80 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Miconazol 20 Mg/g; Forma Farmaceutica Creme Vaginal; Forma de Apresentacao Bisnaga + Aplicadores; Via de Administracao Vaginal.	TUBO	150
310	075.001.306	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Midazolam 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 3ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa,.	AM	150
311	075.001.307	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Midazolam 5mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 10ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	50
312	075.001.493	MIRABEGRONA 50 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Mirabegrona 50 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido Liberação Prolongada; Via de Administração Oral;	CPR	360
313	075.001.055	MIRTAZAPINA 30 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Mirtazapina 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1440
314	075.001.447	NALTREXONA 50 MG COMP - UNID Medicamentos Controlados de Uso Humano; Naltrexona, Cloridrato 50 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido, comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
315	075.001.060	NARATRIPTANA 2,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Naratriptana, Cloridrato 2,5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
316	075.001.187	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G / 250 UI/10 G TUBO C/ 10 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Neomicina, sulfato 5 Mg/g; Bacitracina, zincica 250 Ui/g; Forma Farmacêutica Pomada; Forma de Apresentação Bisnaga; Via de Administração Dermatologica.	TUBO	3500
317	075.001.365	NESINA PIO 25/30 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO TAKEDA Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Alogliptina 25 Mg; Pioglitazona 30 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido /comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido /comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	1320
318	075.001.437	NIFEDIPINO 20 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nifedipino 20 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	18000
319	075.001.188	NIMESULIDA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nimesulida 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	40000
320	075.001.189	NIMESULIDA 50 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nimesulida 50mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	150



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

321	075.001.059	NIMODIPINO 30 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nimodipino 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	360
322	075.001.518	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP FRASCO C/ 50 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nistatina 100.000 Ui/ml; Forma Farmacêutica Suspensão Oral; Forma de Apresentação Frasco/frasco Conta-gotas; Via de Administração Oral.	FRSC	600
323	075.001.190	NISTATINA CREME 100.000 UI/4G TUBO C/ 60 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nistatina 100.000 Ui/g; Forma Farmaceutica Creme Vaginal; Forma de Apresentacao Bisnaga+aplicador; Via de Administracao Vaginal.	TUBO	800
324	075.001.239	NITRAZEPAM 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Nitrazepam 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	10000
325	075.001.230	NITROFURANTOÍNA 100 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Nitrofurantoina 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	10000
326	075.001.191	NORFLOXACINO 400 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Norfloxacin 400mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1400
327	075.001.240	NORTRIPTILINA 25 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Nortriptilina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	12000
328	075.001.331	OCTREOTIDA LAR 30 MG AMPOLA INJ - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Octreotida 30 Mg; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Suspensao Injetavel de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Frasco-ampola + Diluente; Via de Administracao Intramuscular.	AM	12
329	075.001.467	OLANZAPINA 5 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Olanzapina 5mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
330	075.001.476	OLMESARTANA + ANLODIPINO 40/5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Olmesartana,medoxomila 40mg; Anlodipino,besilato 5mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
331	075.001.494	OLMESARTANA 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMP Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Olmesartana,medoximila 20mg; Hidroclorotiazida 12,5mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral	CPR	360
332	075.001.394	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Olmesartana,medoximila 40 mg; Hidroclorotiazida 12,5 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
333	075.001.514	OLMESARTANA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Olmesartana Medoxomila 20mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido/drágea/comprimido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido/drágea/comprimido; Via de Administração Oral.	CPR	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

334	075.001.192	OMEPRAZOL 20 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Omeprazol 20 mg; Forma Farmaceutica Capsula ; Forma de Apresentacao Capsula; Via de Administração Oral.	CAPS	110000
335	075.001.324	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Omeprazol 40 mg; Forma Farmacêutica Po Liofilo/solução Injetável/seringa Preenchida Com Diluente; Forma de Apresentação Ampola/frasco Ampola/seringa Preenchida com Diluente; Via de Administração Intravenoso.	AM	30
336	075.001.481	ONDANSETRONA 4MG COMP (VO) - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ondansetrona, Cloridrato 4mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	4000
337	075.001.448	OXCARBAZEPINA 6 % FRASCO C/ 100 ML SUSP ORAL Medicamentos Controlados de Uso Humano; Oxcarbazepina 60 mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRAS	12
338	075.001.064	OXCARBAZEPINA 600 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Oxcarbazepina 600mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
339	075.001.500	OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Oxibuprocaina, Cloridrato 4 Mg/ml (0,4%); Forma Farmacêutica Solução Oftálmica; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administração Oftálmica.	FRAS	36
340	075.001.349	PACO 500/30 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Paracetamol 500mg; Codeína, fosfato 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	2160
341	075.001.065	PANTOPRAZOL 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Pantoprazol 40mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
342	075.001.088	PARACETAMOL + CLORID. TRAMADOL 325/37,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Tramadol, cloridrato 37,5mg; Paracetamol 325mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
343	075.001.193	PARACETAMOL 200 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Paracetamol 200mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	700
344	075.001.311	PARACETAMOL 500 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Paracetamol 500mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	UND.	12000
345	075.001.495	PAROXETINA 25 MG CAPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Paroxetina, Cloridrato 25 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral.	CAPS	720
346	075.001.066	PAROXETINA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Paroxetina, Cloridrato 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1800



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

347	075.001.457	PASTA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIA TUBO C/ 30 G Cobertura de Hidrocoloide Com Associações; Medindo Curativo/cobertura para Feridas Hidrocoloide Em Pasta; Composto de Gelatina, Pectina e Carboximetilcelulose Sodica Em Veiculo Oleoso; Esteril, Tubo/bisnaga de 30 Gramas, Com Validade Igual Ou Superior a Doze Meses; Embalado Em Material Que Promova Barreira Microbiana e Abertura Asseptica; a Apresentacao do Produto Devera Obedecer a Legislacao Atual Vigente.	TUBO	36
348	075.001.067	PENTOXIFILINA 400 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Pentoxifilina 400mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	900
349	075.001.442	PERICIAZINA 1 % FRASCO C/ 20 ML SOL ORAL - UNID Medicamentos Controlados de Uso Humano; Periciazina 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRAS	12
350	075.001.063	PERICIAZINA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Periciazina 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
351	075.001.084	PIOGLITAZONA 30 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Pioglitazona, Cloridrato 30mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
352	075.001.519	POLICRESULENO 50 MG/G + CINCHOCAÍNA 10 MG/G TUBO C/ 30 G Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Policresuleno 50mg/g; Cinchocaina 10mg/g; Forma Farmacêutica Pomada; Forma de Apresentação Bisnaga + Aplicador; Via de Administração Retal.	TUBO	12
353	036.001.321	POLISULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5 MG/G TUBO C/ 40 G Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Polissulfato de Mucopolissacarideo 5mg/g; Forma Farmaceutica Pomada Dermatologica; Forma de Apresentacao Bisnaga/tubo; Via de Administracao Dermatologica.	TUBO	50
354	036.001.798	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO COM 60 ML Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prednisolona, Fosfato Sodico 3mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	1600
355	075.001.233	PREDNISONA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prednisona 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	32000
356	075.001.232	PREDNISONA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prednisona 5mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	12000
357	075.001.069	PREGABALINA 100 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Pregabalina 100Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	510
358	075.001.070	PREGABALINA 75 MG CAPS - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Pregabalina 75mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CAPS	60000
359	075.001.194	PROMETAZINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prometazina, Cloridrato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	21000
360	075.001.292	PROMETAZINA 50 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prometazina,	AM	14000



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

		Cloridrato 25mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 2ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.		
361	075.001.195	PROPANOLOL 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Propranolol, Cloridrato 40 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	4400
362	075.001.071	PROPATILNITRATO 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Propatilnitrito 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	2500
363	075.001.482	PROPILTIOURACILA 100 MG COMP (VO) - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Propiltiouracila 100mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	900
364	075.001.515	PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLA C/ 20 ML Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Propofol 10mg/ml; Forma Farmacêutica Emulsão Injetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 20ml; Via de Administração Intravenosa.	AMP	60
365	075.001.076	PRUCALOPRIDA 1 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Prucaloprida 1 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
366	075.001.348	QUET 100 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO EUROFARMA. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	UND	600
367	075.001.119	QUETIAPINA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
368	075.001.505	QUETIAPINA 200 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 200 Mg; Forma Farmaceutica Cápsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentação Cápsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	360
369	075.001.072	QUETIAPINA 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1500
370	075.001.120	QUETIAPINA 300 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 300 mg; Forma Farmacêutica Cápsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Forma de Apresentação Cápsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral.	CPR	360
371	075.001.074	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Quetiapina 50 mg; Forma Farmacêutica comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	450
372	075.001.506	RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rabeprazol Sódico 20mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Retardada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação; Via de Administração Oral.	CPR	336
373	075.001.196	RIFAMPICINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rifamicina Sv Sodica 10mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Dermatologica; Forma de Apresentação Frasco Spray; Via de Administracao Dermatologica.	FRSC	2000



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

374	075.001.077	RISPERIDONA 1 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Risperidona 1mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	10000
375	075.001.078	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRSC C/ 30 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Risperidona 1mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	100
376	075.001.384	RISPERIDONA 2 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Risperidona 2mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	30000
377	075.001.430	RITALINA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Metilfenidato 10Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Modificada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Modificada; Via de Administracao Oral.	CPR	720
378	075.001.473	RIVAROXABANA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rivaroxabana 10 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
379	075.001.099	RIVAROXABANA 15 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rivaroxabana 15 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
380	075.001.109	RIVAROXABANA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rivaroxabana 20 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1200
381	075.001.347	RIVOTRIL 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML - OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO ROCHE. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Clonazepam 2,5 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral.	FRSC	24
382	075.001.404	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 40/10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ezetimiba 10 Mg; Rosuvastatina Calcica 40 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestidos; Forma de Apresentacao Comprimido/capsula/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	720
383	075.001.081	ROSUVASTATINA 10 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rosuvastatina Calcica 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral	CPR	720
384	075.001.082	ROSUVASTATINA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rosuvastatina Calcica 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	3000
385	075.001.516	ROSUVASTATINA 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rosuvastatina Calcica 40 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	180
386	075.001.498	ROSUVASTATINA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Rosuvastatina Calcica 5 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
387	075.001.408	SACARATO HIDROXÍDO DE FERRICO 20 MG/ML AMPOLA COM 5 ML - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sacarato de Hidroxido Ferrico (sac. de Hidroxido de Ferro Iii) Equivalente a 20mg/ml de Ferro Iii; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 5ml; Via de Administracao Intravenosa.	AM	200



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

388	075.001.490	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200 MG CAPSULA Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Saccharomyces Boulardii-17 200 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral;	CAPS	144
389	075.001.033	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sacubitril 24 Mg; Valsartana 26 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	720
390	075.001.203	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE C/ 27,9 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sais P/ Reidratação Oral: Cloreto de Sódio 125,45 Mg/g; Cloreto de Potássio 53,76 Mg/g; Citrato de Sódio 103,94 Mg/g; Glicose 716,84 Mg/g; Forma Farmacêutica Pó para Solução Oral; Forma de Apresentação Satche/envelope 27,9 G; Via de Administração Oral.	SAC	4000
391	075.001.198	SALICILATO METILA 0,040 ML + CANFORA 0,040 G + MENTOL 0,131 G + ESSENC.TEREBENTINA 0,200 ML TUBO C/ 30G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Salicilato de Metila 0,040 Ml; Canfora 0,040 G; Mentol 0,131 G; Terebentina 0,200 Ml; Mostarda 0,004 Ml; Alecrim 0,004 Ml; Alfazema 0,004 Ml; Forma Farmaceutica Pomada Dermatologica; Forma de Apresentação Bisnaga; Via de Administração Dermatologica.	TUBO	400
392	075.001.444	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fluticasona, Propionato 125 Mcg; Salmeterol, Xinafoato 25 Mcg; Forma Farmaceutica Suspensao Inalatoria; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRAS	6
393	075.001.445	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY FRASCO C/ 120 DOSES Medicamentos Gerais de Uso Humano; Fluticasona, Propionato 250 Mcg/dose; Salmeterol, Xinafoato 25 Mcg/dose; Forma Farmaceutica Suspensao Inalatoria Oral; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRAS	612
394	075.001.452	SENSOR GLICEMIA FREESTYLE LIBRE - UNID (MANDATO JUDICIAL NAO SUBSTITUIR LABORATORIO ABBOTT) Sensor para Monitoramento de Glicemia; Intertiscial, Por Metodo Eletroquimica Amperometrica, Continua; Aplicada Na Parte Posterior do Braço; Vida Util Por Até 14 Dias; Acompanha 1 Sensor, Aplicador de Sensor, Lenço Umedecido Com Alcool; o Produto Deverá Atender a Legislação Vigente.	UND	48
395	075.001.241	SERTRALINA 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Sertralina, Cloridrato 50 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	120000
396	075.001.464	SILIMARINA + RACOMETIONINA 100/40 MG COMPRIMIDO Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Silimarina 140 Mg; Racemetonina 100 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
397	075.001.491	SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN. 200 MG CAPS Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Silybum Marianum (L.) Gaertn. 200 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral;	CAPS	720
398	075.001.199	SIMETICONA 75 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Simeticona 75mg/ml; Forma Farmaceutica Emulsao Oral; Forma de Apresentação Frasco Conta-gotas; Via de Administração Oral.	FRSC	1400
399	075.001.200	SINVASTATINA 20 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sinvastatina 20mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	125000
400	075.001.432	SITAGLIPTINA 50 MG COMP UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sitagliptina 50 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

401	075.001.398	SOMALGIN CARDIO 100 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Acido Acetilsalicilico 100 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Retardada (gastroresistente/enterica); Via de Administracao Oral.	CPR	1080
402	031.002.200	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sodio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Bolsa em Sistema Fechado; Via de Administração Intravenosa.	UN	6000
403	031.002.201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SISTEMA FECHADO) - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Bolsa em Sistema Fechado; Via de Administração Intravenosa.	UN	6000
404	031.002.204	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Bolsa em Sistema Fechado; Via de Administração Intravenosa.	UN	6000
405	075.001.315	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação ampola com 10 ml ; Via de Administração Intravenosa.	AM	5000
406	075.001.201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Dermatológica/tópica.	FRSC	4200
407	075.001.202	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 250 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Cloreto de Sódio 9mg/ml (0,9%); Forma Farmacêutica Solução; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Dermatológica/tópica.	FRSC	3700
408	075.001.453	SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVO FRASCO C/ 50 ML Removedor de Curativo; Composto de Silicone, Com Ou Sem Associacoes; Embalado Em Frasco; Sem Fragrancia, Conservantes e Alcool; Sendo Apresentado Em Spray; a Apresentacao do Produto Devera Obedecer a Legislacao Atual Vigente, Validade Na Entrega de No Minimo 12 Meses	FRAS	12
409	075.001.289	SUCCINATO METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCO-AMPOLA USO IV OU IM INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Metilprednisolona, Succinato Sodico 500mg; Forma Farmaceutica Po Liofilo para Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola Com Diluente; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa.	AM	30
410	075.001.446	SUCRALFATO 2 G FLACONETE C/ 10 ML - UNID Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sucralfato 200mg/ml; Forma Farmaceutica Suspensao Oral; Forma de Apresentacao Flaconete; Via de Administracao Oral.	UND	240
411	075.001.040	SULF GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G SACHE - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Condroitina, Sulfato Sodico 1,2 g; Glicosamina, Sulfato 1,5 g; Forma Farmaceutica Po Oral; Forma de Apresentação Envelope; Via de Administração Oral	SAC	360
412	075.001.231	SULF SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SUSP AEROSOL FRSC C/ 200 DOSES - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Salbutamol ,sulfato 120 Mcg/dose (equivalente a 100mcg/dose de Salbutamol); Forma Farmacêutica Solução Aerosol Bucal; Forma de Apresentação Frasco Com Aplicador; Via de Administração Inalatória Bucal.	FRSC	500
413	075.001.206	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfadiazina de Prata 10 Mg/g; Forma Farmaceutica Creme Dermatologico; Forma de Apresentacao Bisnaga/pote; Via de Administracao Dermatologica.	TUBO	250
414	075.001.466	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G + NITRATO CÉRIO 4 MG/G TUBO C/ 50 G Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfadiazina de Prata 10mg/g (1%); Nitrato de Cerio 4mg/g (0,4%); Forma Farmacêutica Creme Dermatológico; Forma de Apresentação Bisnaga/pote; Via de Administração Dermatológica	TUBO	26



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

415	075.001.204	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5 ML / 40 MG/5 ML FRSC C/ 100 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfametoxazol 200mg/5ml; Trimetoprima 40mg/5ml; Forma Farmacêutica Suspensão; Forma de Apresentação Frasco; Via de Administração Oral.	FRSC	100
416	075.001.205	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfametoxazol 400mg; Trimetoprima 80mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	5000
417	075.001.326	SULFATO AMICACINA 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amicacina, Sulfato 250mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida 2ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa.	AM	100
418	075.001.293	SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Atropina, Sulfato 0,25mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida de 1ml; Via de Administracao Intramuscular/intravenosa/subcutanea.	AM	900
419	075.001.197	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Salbutamol, Sulfato 0,4 Mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral/xarope; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Oral.	FRSC	150
420	075.001.208	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfato Ferroso Equivalente a 25 Mg/ml de Ferro Elementar; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta Gotas; Via de Administracao Oral.	FRSC	400
421	075.001.207	SULFATO FERROSO 40 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Sulfato Ferroso-equivalente a 40mg de Ferro Elementar; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido/dragea; Via de Administracao Oral.	CPR	38000
422	075.001.325	SULFATO MAGNÉSIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Magnésio Heptaidratado, Sulfato 100mg/ml (0,81meq/ Ml de Magnésio); Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 10ml; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AM	100
423	075.001.298	SULFATO MORFINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Morfina, Sulfato 10mg/ml; Forma Farmacêutica Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administração Intratecal/intramuscular/intravenosa.	AM	100
424	075.001.294	SULFATO TERBUTALINA 0,5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO IV OU SC INJ - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Terbutalina, Sulfato 0,5mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Frasco-ampola/seringa Preenchida/ampola 1ml; Via de Administracao Subcutanea/intravenosa.	AM	400
425	075.001.434	SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ IV/IM FRASCO AMPOLA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Suxametônio, Cloreto 100mg; Forma Farmacêutica Po Liofilo para Solução Injetável; Forma de Apresentação Frasco-ampola Com Ou Sem Diluente; Via de Administração Intramuscular/intravenosa.	AMP	20
426	075.001.209	TIAMINA 300 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Tiamina, Cloridrato 300mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	20000
427	075.001.089	TOPIRAMATO 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Topiramato 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	2500



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

428	075.001.420	TOPIRAMATO 25 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Topiramato 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
429	075.001.090	TOPIRAMATO 50 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Topiramato 50mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	600
430	075.001.496	TRAMADOL 100 MG CAPSULA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Tramadol, Cloridrato 100 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolonga Da; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral;	CAPS	200
431	075.001.497	TRAMADOL 50 MG CAPSULA Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Tramadol, Cloridrato 50 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolonga Da; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Prolongada; Via de Administração Oral;	CAPS	100
432	075.001.093	TRAZODONA 100 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Trazodona, Cloridrato 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1440
433	075.001.094	TRAZODONA 150 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Trazodona, Cloridrato 150 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	360
434	075.001.096	TRIMETAZIDINA 35 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Trimetazidina, Dicloridrato 35mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	3000
435	036.002.402	USTEQUINUMABE 90 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Ustequinumabe 90 Mg; Forma Farmacêutica Solução Inetável; Forma de Apresentação Ampola/frasco-ampola/seringa Preenchida; Via de Administração Subcutâneo	AM	1
436	075.001.456	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG COMP Medicamentos Controlados de Uso Humano; Valproato de Sódio 300 mg (equiv a 260mg de Acido Valproico); Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	360
437	075.001.091	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Acido Valproico/Valproato de Sódio 500 mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido Revestido de Liberação Retardada; Forma de Apresentação Capsula/comprimido Revestido de Liberação Retardada; Via de Administração Oral.	CPR	360
438	075.001.011	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Valsartana 160 Mg; Hidroclorotiazida 12,5 Mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral.	CPR	720
439	075.001.372	VALSARTANA +ANLODIPINO 320/5 MG COMP - UNID. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Anlodipino, Besilato 5mg; Valsartana 320 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	360
440	075.001.381	VALSARTANA 320 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Valsartana 320 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	UND.	360



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

441	075.001.095	VARFARINA SODICA 5 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Varfarina Sodica 5 mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral.	CPR	1500
442	075.001.345	VELIJA 60 MG COMPRIMIDO- UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO LIBBS. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Duloxetine, Cloridrato 60mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido de Liberacao Retardada; Via de Administracao Oral.	CPR	360
443	075.001.098	VENLAFAXINA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Venlafaxina, cloridrato 150mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	1800
444	075.001.097	VENLAFAXINA 75 MG COMP - UNID Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Venlafaxina, cloridrato 75mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido Revestido de Liberacao Prolongada; Via de Administracao Oral.	CPR	2500
445	075.001.429	XALATAM 50 MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML ESTÉRIL - OBS MEDIC. JUDICIAL NÃO SUBSTITUIR LABORATÓRIO: PFIZER. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Latanoprost 50mcg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oftalmica; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gotas; Via de Administracao Oftalmica.	FRSC	12

2.1 A quantidade dos itens apresentados trata-se de uma estimativa, sendo que poderá ser reduzida ou aumentada dependendo da necessidade da Administração, cabendo à empresa vencedora entregar somente o que for solicitado pela Prefeitura e na quantidade que for solicitada.

2.2 A presente contratação tem por finalidade a aquisição de medicamentos, conforme especificações técnicas contidas neste Termo de Referência, para atendimento das necessidades das unidades de saúde, vinculada à Administração Pública Municipal de Ouro Verde. Os produtos a serem adquiridos estão descritos, contendo o nome genérico, forma farmacêutica, dosagem, apresentação e a quantidade estimada. O valor estimado total para a contratação é de R\$ 2.208.884,43 (dois milhões duzentos e oito mil e oitocentos e oitenta e quatro reais e quarenta e três centavos), para atendimento estimado de 42.757 (quarenta e dois mil setecentos e cinquenta e sete) pacientes com base no número de atendimentos do ano de 2.025 (dois mil e vinte e cinco). Os valores foram estimados, levando-se em conta a pesquisa de preços e cotações conforme o artigo 23 da Lei 14133/21. Segue a tabela com a média de cotações realizadas ao final deste Termo de Referência.

2.3 Os medicamentos deverão estar em conformidade com a legislação vigente, especialmente com as normas da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), apresentando registro válido e observando os padrões de qualidade, eficácia e segurança exigidos. As embalagens devem estar íntegras, invioladas, rotuladas em língua portuguesa e conter, de forma clara e legível, as seguintes informações: nome do princípio ativo, concentração,



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

forma farmacêutica, lote, data de fabricação, data de validade, número de registro no órgão competente e identificação do fabricante.

2.4 As condições gerais de fornecimento observarão os seguintes critérios:

Os medicamentos deverão apresentar prazo de validade mínimo de 12 (doze) meses a contar da data de entrega, salvo previsão específica em contrário.

2.5 Os produtos deverão ser entregues em conformidade com a unidade de fornecimento constante da planilha de especificações, a fim de possibilitar a conferência a ateste do recebimento pelo servidor designado.

2.6 Todo fornecimento será realizado exclusivamente por conta e risco da contratada, incluindo despesas com frete, embalagem, descarregamento, encargos e quaisquer custos operacionais necessários à perfeita entrega dos produtos.

2.7 O transporte deverá ser feito por meio de veículos apropriados, que garantam as condições adequadas de conservação, segurança e integridade dos medicamentos.

2.8 É vedada a entrega de produtos com embalagens danificadas, sinais de violação, ausência de rótulo, ou qualquer inconformidade que comprometa a segurança sanitária do insumo.

2.9 Caso sejam identificadas irregularidades ou não conformidades nos produtos entregues, a contratada será obrigada a providenciar a substituição imediata, sem ônus adicional para a Administração.

2.10 O recebimento dos produtos ocorrerá após conferência quantitativa e qualitativa com emissão do termo de recebimento definitivo.

2.11 Fica expressamente proibido o aproveitamento de servidores do Município para execução dos serviços objeto desta licitação, sendo de inteira responsabilidade da contratada a operacionalização de todas as fases do fornecimento.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

2.12 A convocação do fornecedor poderá ser realizada por telefone ou e-mail, sendo informado o endereço e o local da entrega dentro do município de Ouro Verde, bem como o prazo máximo para início do fornecimento e a quantidade a ser adquirida, em conformidade com as condições estipuladas neste Termo de Referência e no Edital. Para tanto, é obrigatória a atualização imediata dos meios de comunicação por parte do fornecedor, em caso de alteração do número de telefone ou endereço eletrônico.

2.13 Todo fornecimento deverá ser feito em unidade para conferência individualizada do produto, conforme especificado, visando a correta verificação e ateste de recebimento pelo servidor responsável.

2.14 O produto deverá ser entregue, exclusivamente às expensas da contratada, incluindo todas as despesas necessárias para seu fornecimento, tais como frete, embalagens, encargos e demais custos correlatos.

2.15 A entrega e o descarregamento dos produtos serão de responsabilidade integral da contratada, sendo admitida qualquer interferência de servidores públicos na execução dessas etapas.

2.16 A não pontualidade na entrega dos produtos poderá comprometer o fornecimento e a manutenção regular dos setores da Administração Municipal, podendo ensejar a rescisão contratual, aplicação de penalidades administrativas e outras sanções previstas na legislação vigente.

3. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A contratada, vencedora do certame, compromete-se a cumprir integralmente as obrigações constantes neste Termo de Referência, no Edital e seus anexos, além das disposições previstas na legislação vigente. Dentre suas atribuições, destacam-se as seguintes obrigações:

3.1 A licitante vencedora expressamente se obriga a fornecer o objeto, nos mesmos preços e condições constantes no processo de licitação, colocando-o à disposição do Município, com frete incluso, quando solicitado pelo Departamento competente, **no prazo máximo de 02 (dois) dias após o recebimento do pedido de Compra/Ordem de Serviço** e nota de empenho, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

3.2 Os produtos que se fazem objeto decorrente da presente licitação **deverão ser entregues nos locais informados na requisição**, dentro do Município de Ouro Verde. Os produtos entregues serão conferidos e testados e, não estando de acordo com as especificações contidas no edital, poderão ser devolvidos imediatamente no ato da entrega.

3.3 Fornecer os medicamentos conforme os quantitativos, especificações técnicas, forma farmacêutica, dosagem, apresentação e demais condições estipuladas neste Termo de Referência, de maneira precisa, completa e pontual.

3.4 Realizar a entrega dos produtos no local designado pela Administração, no prazo estabelecido, com frete incluso, descarregamento e quaisquer despesas necessárias inteiramente por conta da contratada.

3.5 Comunicar ao contratante, **no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas** que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

3.6 Garantir que todos os produtos estejam devidamente registrados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), observando os padrões de qualidade, eficácia, segurança e estabilidade, em conformidade com a legislação sanitária vigente.

3.7 Entregar os medicamentos com prazo de validade mínimo de 12 (doze) meses a contar da data de entrega, salvo previsão específica distinta no Edital ou neste Termo de Referência.

3.8 Apresentar os produtos com embalagem original de fábrica, inviolada, íntegra, rotulada em língua portuguesa e contendo todas as informações exigidas por lei: nome do princípio ativo, concentração, forma farmacêutica, lote, data de fabricação, data de validade, número de registro no órgão competente e fabricante.

3.9 Realizar o transporte dos produtos em veículos adequados, devidamente higienizados e, quando necessário, climatizados, garantindo as condições ideais de conservação e integridade dos medicamentos durante todo o trajeto até a entrega.

3.10 Substituir, às suas expensas e de forma imediata, qualquer produto que esteja em desacordo com as especificações, fora do prazo de validade, danificado, com violação de embalagem, ou que não atenda às exigências técnicas e legais.

3.11 Manter atualizados os meios de contato com a Administração (telefone e e-mail), responsabilizando-se pelo pronto atendimento às convocações ou comunicações relativas às ordens de fornecimento.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

3.12 Atender com pontualidade todas as convocações de entrega, respeitando os prazos e as orientações fornecidas pela Administração quanto a local, data e quantidade de produtos a serem entregues.

3.13 Responsabilizar-se integralmente pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, civis, administrativos e outros decorrentes da execução do objeto, não cabendo qualquer responsabilidade à Administração contratante.

3.14 Observar rigorosamente a legislação vigente, em especial as normas sanitárias, fiscais, contratuais e administrativas, bem como todas as determinações emanadas dos órgãos de controle e fiscalização competentes.

3.15 Não utilizar, sob qualquer hipótese, servidores públicos municipais na execução de serviços vinculados ao contrato, conforme vedação expressa prevista neste Termo de Referência.

3.16 Prestar todas as informações e esclarecimentos eventualmente solicitados pela Administração, Tribunal de Contas, Ministério Público ou demais órgãos fiscalizadores, no que se refere à execução contratual.

3.17 Assumir total responsabilidade pelo cumprimento das condições contratuais pactuadas, sob pena de aplicação das penalidades cabíveis, conforme previsto no Edital e na legislação aplicável.

4. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A Administração Pública Municipal, por meio do órgão competente responsável pela gestão contratual, compromete-se a cumprir as seguintes obrigações no âmbito da execução do presente Termo de Referência:

4.1 Fornecer todas as informações necessárias à adequada compreensão do objeto contratado, bem como esclarecer dúvidas eventualmente suscitadas pela contratada quanto à execução do fornecimento.

4.2 Indicar formalmente o servidor ou equipe responsável pelo acompanhamento, fiscalização e ateste do recebimento dos medicamentos, nos termos da legislação vigente e das normas internas da Administração.

4.3 Realizar a convocação da contratada para o fornecimento dos produtos, por meio de telefone e/ou e-mail previamente informados, indicando o local, o endereço dentro do Município de Ouro Verde, o prazo máximo para entrega e a quantidade a ser fornecida, conforme previsto neste Termo de Referência e no Edital.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

4.4 Receber os medicamentos, após conferência quantitativa e qualitativa, emitindo o respectivo termo de recebimento definitivo, desde que estejam em conformidade com as especificações estabelecidas.

4.5 Comunicar formalmente à contratada, com a maior brevidade possível, sobre qualquer irregularidade identificada nos produtos entregues, solicitando a substituição ou correção, nos termos pactuados.

4.6 Efetuar os pagamentos devidos à contratada nos prazos e condições estipulados no contrato, desde que cumpridas todas as exigências legais, contratuais e fiscais, mediante apresentação da documentação necessária e após o regular recebimento dos produtos.

4.7 Fornecer ambiente institucional adequado e apoio logístico para o recebimento dos medicamentos, garantindo a presença do servidor designado para a conferência dos itens e assinatura do recebimento.

4.8 Exercer a fiscalização do cumprimento das obrigações contratuais por parte da contratada, adotando as providências administrativas cabíveis em caso de descumprimento, nos termos da Lei nº 8.666/1993, Lei nº 14.133/2021 (quando aplicável), e demais normativos pertinentes.

4.9 Aplicar, quando necessário, as sanções administrativas previstas no edital e na legislação vigente, em caso de inadimplemento total ou parcial das obrigações assumidas pela contratada.

5. DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO DO FORNECEDOR

5.1 O acompanhamento e a fiscalização da execução do fornecimento dos medicamentos objeto deste Termo de Referência serão realizados por servidor(es) ou comissão formalmente designado(s) pela Administração, conforme previsto no art. 117 da Lei nº 14.133/2021, ou, quando aplicável, nos dispositivos da Lei nº 8.666/1993.

5.2 Compete ao(s) fiscal(is) do contrato:

5.3 Verificar a conformidade dos produtos entregues com as especificações técnicas exigidas neste Termo de Referência e no Edital;

5.4 Registrar todas as ocorrências relacionadas à execução contratual, inclusive eventuais falhas, atrasos ou descumprimentos, notificando a contratada sempre que necessário;

5.5 Proceder à conferência quantitativa e qualitativa dos medicamentos no ato da entrega, atestando o recebimento apenas dos produtos em perfeito estado e em conformidade com os requisitos estabelecidos;



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

5.6 Solicitar a substituição imediata de quaisquer produtos que apresentem defeitos, estejam fora do prazo de validade, com embalagens violadas ou que não estejam em conformidade com as exigências legais e técnicas;

5.7 Emitir relatórios e pareceres sobre a execução do fornecimento, quando demandado pelos órgãos de controle interno ou externo;

5.8 Comunicar à autoridade competente da Administração quaisquer irregularidades ou não conformidades contratuais que possam ensejar a aplicação de sanções ou a rescisão contratual.

5.9 A atuação da fiscalização da Administração não exime a contratada da integral responsabilidade pelo cumprimento das obrigações assumidas, tampouco limita a responsabilidade civil, administrativa ou penal decorrente de eventuais irregularidades.

5.10 A contratada deverá prestar todas as informações e esclarecimentos solicitados pela fiscalização, bem como permitir o livre acesso aos documentos, dados e locais necessários para o exercício da função fiscalizatória.

5.11 As constatações da fiscalização serão registradas em relatórios próprios e poderão subsidiar a aplicação de sanções, conforme o disposto no contrato, no Edital e na legislação aplicável.

Kéllen Nepomuceno da Silva

Farmacêutica CRF-SP: 29.514.

Integrante Técnico



MUNICÍPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
1	075.001.106	AAS 100 MG COMP - UNID	62.000	0,07	4.030,00		
2	075.001.385	AAS PROTECT 100 MG COMP - UNID OBS: NÃO SUBSTITUIR	480	0,62	297,31		
3	075.001.107	ACEBROFILINA 10 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	600	8,00	4.798,80		
4	075.001.111	ACEBROFILINA 5 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNID	600	4,38	2.627,58		
5	036.001.545	ACETATO BETAMETASONA+FOSFATO DISSÓDICO BETAME	400	6,24	2.496,00		
6	075.001.268	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/ML AMPOLA C 60		8,04	482,40		
7	075.001.236	ACETATO RETINOL 10.000 UI/G + AMINOÁCIDOS 25 MG/G + I 25		12,83	320,75		
8	075.001.243	ACETILCISTEINA 100 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	1.680	2,15	3.615,36		
9	075.001.485	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FRASCO COM 120 ML	12	32,60	391,20		
10	075.001.001	ACETILCISTEINA 600 MG/5 G ENVELOPE COM 5 G - UNID	720	0,72	518,40		
11	075.001.112	ACICLOVIR 200 MG COMP - UNID	7.000	0,16	1.134,00		
12	075.001.477	ACICLOVIR 50 MG/G 5% CREME BISNAGA 10 G	1.200	2,93	3.520,80		
13	075.001.470	ACÍDO ACETILSALÍCILICO 100 MG COMP LIBERAÇÃO PROLC	720	0,53	383,40		
14	075.001.083	ACÍDO ACETILSALÍCILICO 100 MG COMPRIMIDO REVESTIDC	1.080	0,53	575,10		
15	075.001.244	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	9.890	0,87	8.604,30		
16	075.001.439	ACIDO FOLICO 0.2 MG/ML FRASCO C/ 30 ML SOL ORAL	12	6,16	73,94		
17	075.001.113	ACIDO FOLICO 5 MG COMP - UNID	20.000	0,03	652,00		
18	075.001.510	ÁCIDO GAMA-LINOLÊNICO 230 MG + ÁCIDO OLEICO 163 MG	300	4,90	1.470,27		
19	075.001.520	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMP - UNID	240	4,25	1.020,00		
20	075.001.245	ACIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ - UNID	4.945	3,89	19.236,05		
21	075.001.507	ACÍDO URSOSESOXICÓLICO 150 MG CAPS - UNID	720	4,97	3.575,59		
22	075.001.211	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPS - UNID	45.000	0,39	17.595,00		
23	075.001.002	ACIDO VALPROICO 250 MG/5ML SOL ORAL FRASCO COM 10	150	4,64	696,01		
24	075.001.411	ADENOSINA 3 MG/ML AMPOLA COM 2 ML - UNID.	150	12,71	1.907,10		
25	075.001.271	AGUA PARA INJEÇÃO AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	11.000	0,29	3.227,40		
26	075.001.316	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 250 ML INJ - UNID	750	4,34	3.251,85		
27	075.001.317	AGUA PARA INJEÇÃO FRASCO COM 500 ML - UNID	600	5,75	3.449,10		
28	075.001.114	ALBENDAZOL 400 MG COMP - UNID	1.000	0,38	380,30		
29	075.001.115	ALBENDAZOL 40MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	840	1,05	882,00		
30	075.001.003	ALENDRONATO SÓDIO 70 MG COMP - UNID	64	0,23	14,60		
31	075.001.062	ALOGLIPTINA 25 MG COMP - UNID	1.800	4,86	8.743,32		
32	075.001.478	ALOPURINOL 100 MG COMP - UNID	3.000	0,13	396,00		
33	075.001.005	ALPRAZOLAM 1 MG COMP - UNID	660	0,10	64,55		
34	075.001.006	ALPRAZOLAM 2 MG COMP - UNID	1.600	0,20	313,60		
35	075.001.121	AMBROXOL 3 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	600	3,74	2.244,00		
36	075.001.117	AMBROXOL 6 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	1.200	3,93	4.720,80		
37	075.001.123	AMINOFILINA 100 MG COMP - UNID	2.000	0,10	195,60		
38	075.001.246	AMINOFILINA 24 MG/ML AMPOLA C/ 10 ML INJ- UND	1.200	27,33	32.795,64		
39	075.001.124	AMIODARONA 200 MG COMP - UNID	10.000	0,37	3.727,00		
40	075.001.247	AMIODARONA 50 MG/ML AMPOLA C/ 3 ML INJ - UNID	840	2,23	1.871,27		
41	075.001.212	AMITRIPTILINA 25 MG COMP - UNID	68.000	0,04	2.992,00		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
42	075.001.486	AMOXICILINA 875 MG + CLAVULANATO POTÁSSIO 125 MG C	1.480	5,12	7.574,94		
43	075.001.126	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUSPENSÃO FRSC C/ 150 ML - UI	500	5,34	2.667,75		
44	075.001.414	AMOXICILINA 250 MG/5ML + CLAVULANTO POTASSIO 62,5 M	1.200	21,43	25.714,80		
45	075.001.487	AMOXICILINA 500 MG + CLAVULAN DE POTASSIO 125 MG CC	720	5,38	3.872,88		
46	075.001.127	AMOXICILINA 500 MG CAPS - UNID	28.000	0,19	5.320,00		
47	075.001.248	AMPICILINA 1 G FRASCO AMPOLA INJ - UNID	50	6,38	319,20		
48	075.001.237	ANESTÉSICO TETRACAINA 1% 10 MG/ML + FENILEFRINA 0,1	36	12,02	432,68		
49	075.001.007	ANLODIPINO + BENAZEPRIL 5/10 MG COMP - UNID	1.080	2,18	2.358,94		
50	075.001.128	ANLODIPINO 5 MG COMP - UNID	96.000	0,02	2.112,00		
51	075.001.418	APIXABANA 2,5 MG COMP - UNID	1.080	1,77	1.913,00		
52	075.001.360	ARISTAB 15 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NAC	2.520	4,09	10.296,72		
53	036.001.743	ARISTAB SUSPENSÃO ORAL 1 MG/ML FRASCO COM 150 ML	72	174,86	12.589,60		
54	075.001.479	ATENOLOL 50 MG COMP - UNID	5.000	0,04	200,00		
55	075.001.008	ATORVASTATINA 20 MG COMP - UNID	720	0,21	148,68		
56	075.001.009	ATORVASTATINA 40 MG COMP - UNID	720	0,40	289,51		
57	075.001.337	ATROPINA 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM 5 ML	12	10,15	121,80		
58	075.001.130	AZITROMICINA 200 MG/5 ML FRSC C/ 15 ML - UNID	1.600	6,61	10.576,00		
59	075.001.133	AZITROMICINA 500 MG COMP - UNID	10.000	0,67	6.700,00		
60	075.001.336	BACLOFENACO 10 MG COMP - UNIDADE	600	0,21	123,90		
61	075.001.465	BECLOMETASONA 200 MCG SPRAY NASAL FRASCO C/ 200 I	12	102,15	1.225,80		
62	075.001.410	BECLOMETASONA, DIPROP 400 MCG/ML FLACONETE COM	3.200	7,33	23.472,00		
63	075.001.249	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.00 UI FRASCO AMPOL	1.800	5,54	9.972,00		
64	075.001.250	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTASS	50	1,06	53,25		
65	075.001.252	BETAMETASONA + FOSF DISSODICO BETAMETASONA 3 MG	400	6,02	2.408,00		
66	075.001.213	BIPERIDENO 2 MG COMP - UNID	20.000	0,28	5.600,00		
67	075.001.295	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UI	50	2,24	111,95		
68	075.001.012	BROMAZEPAM 6 MG COMP - UNID	1.200	0,21	247,80		
69	075.001.171	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UN	120	0,91	109,20		
70	036.001.531	BROMIDATO DE FENOTEROL 5MG/ML FRASCO C/ 20 ML	60	9,36	561,37		
71	075.001.253	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	12.800	1,68	21.559,04		
72	075.001.134	BROMOPRIDA 4 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	1.400	2,38	3.331,72		
73	075.001.511	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SPRAY NASAL FRASCO C/ 60 D	90	16,45	1.480,68		
74	075.001.013	BUPROPIONA 150 MG COMP - UNID	720	1,02	735,84		
75	075.001.014	BUPROPIONA 300 MG COMP - UNID	390	3,25	1.267,15		
76	075.001.255	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4 MG/ML+ DAPIRONA	13.000	2,42	31.502,90		
77	075.001.254	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML AMPOLA CO	1.900	1,20	2.270,50		
78	036.002.411	CANABIDIOL 200 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	36	1.520,91	54.752,74		
79	075.001.474	CANABIDIOL 50 MG/ML FRASCO C/ 30 ML	60	622,12	37.327,02		
80	075.001.475	CANDESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 16/12,5 MG COMP	360	2,48	892,08		
81	075.001.137	CAPTOPRIL 25 MG COMP - UNID	48.000	0,03	1.564,80		
82	075.001.087	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML FRASCO C/ 100 ML - UNID	60	8,74	524,22		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
83	075.001.214	CARBAMAZEPINA 200 MG COMP - UNID	32.000	0,19	6.080,00		
84	075.001.138	CARBOCISTEINA 20 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	800	3,66	2.928,00		
85	075.001.139	CARBOCISTEINA 50 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	600	8,47	5.079,06		
86	075.001.484	CARBONATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	1.800	0,10	176,04		
87	075.001.215	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMP - UNID	24.000	0,21	5.040,00		
88	036.001.650	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOL OFTALMICA FRSC COM 12		22,18	266,15		
89	075.001.140	CARVEDILOL 12,5 MG COMP - UNID	16.000	0,10	1.564,80		
90	075.001.141	CARVEDILOL 6,25 MG COMP - UNID	8.000	0,10	782,40		
91	075.001.142	CEFALEXINA 250 MG/5 ML SUSP FRSC C/ 100 ML	350	5,53	1.935,88		
92	075.001.143	CEFALEXINA 500 MG CAPS - UNID	24.000	0,42	10.171,20		
93	075.001.256	CEFALOTINA 1 G FRASCO -AMPOLA PÓ LIOFILIZADO INJ - U 100		1,63	163,00		
94	075.001.412	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO AMPOLA USO EV SEM DILUENT 1.500		3,60	5.406,00		
95	075.001.257	CEFTRIAXONA 1 G FRASCO-AMPOLA USO EV/ IM INJ - UNID 8.500		5,20	44.200,00		
96	075.001.407	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA COM DILUENTE USO II 1.600		8,28	13.248,00		
97	075.001.355	CERAVE CREME HIDRATANTE POTE COM 453 G - UNID OBS 24		131,19	3.148,64		
98	075.001.354	CERAVE LOÇÃO DE LIMPEZA HIDRATANTE FRASCO COM 4 12		120,45	1.445,35		
99	075.001.508	CETAMINA 100 MG/ML FRASCO AMPOLA C/ 10 ML	10	48,90	489,00		
100	075.001.259	CETOPROFENO 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ LIOFILIZADO 10.000		3,83	38.300,00		
101	075.001.258	CETOPROFENO 50 MG/ML AMPOLA COM 2 ML USO IM INJ - I 12.000		1,38	16.561,20		
102	075.001.351	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUD 360		0,63	226,80		
103	075.001.383	CICLOBENZAPRINA 5 MG COMPRIMIDO - UNID	36.000	0,09	3.060,00		
104	075.001.017	CILOSTAZOL 100 MG COMP - UNID	1.800	0,46	828,00		
105	075.001.018	CILOSTAZOL 50 MG COMP - UNID	720	0,27	195,62		
106	075.001.260	CIMETIDINA 150 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	5.000	1,80	9.020,00		
107	075.001.145	CINARIZINA 75 MG COMP - UNID	25.000	0,36	9.000,00		
108	075.001.019	CIPROFIBRATO 100 MG COMP - UNID	120	0,33	39,12		
109	075.001.146	CIPROFLOXACINO 500 MG COMP - UNID	10.000	0,28	2.850,00		
110	075.001.020	CITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	1.440	0,16	234,72		
111	075.001.425	CITIDINA 2,5 MG+ URIDINA 1,5 MG+ HIDROXICOBALAMINA 1, 1.600		3,17	5.076,80		
112	075.001.304	CITRATO FENTANILA 0,0785 MG/ML FRASCO AMPOLA COM 25		4,39	109,75		
113	075.001.147	CLARITROMICINA 500 MG COMP - UNID	1.440	1,70	2.448,00		
114	075.001.021	CLOBAZAM 10 MG COMP - UNID	120	0,45	53,46		
115	075.001.216	CLOMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	12.000	1,67	20.088,00		
116	075.001.022	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP - UNID	720	0,10	70,42		
117	075.001.217	CLONAZEPAM 2 MG COMP - UNID (REFERÊNCIA CRISTÁLIA) 144.000		0,05	7.200,00		
118	075.001.023	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	1.200	2,46	2.947,20		
119	075.001.387	CLONIDINA 0,100 MG COMP - UNID	500	0,26	130,00		
120	075.001.440	CLONIDINA 0,15 MG COMP - UNID	500	0,41	206,50		
121	075.001.427	CLONIDINA 0,200 MG COMP - UNID	300	0,46	136,80		
122	075.001.148	CLOPIDOGREL 75 MG COMP - UNID	22.000	0,38	8.366,60		
123	075.001.319	CLORANFENICOL 1 G FRASCO-AMPOLA INJ - UNID	500	5,25	2.624,30		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
124	075.001.288	CLORETO DE POTASSIO 19,1% AMPOLA COM 10 ML INJ - UI	800	0,40	320,00		
125	075.001.291	CLORETO DE SODIO 20% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	1.400	0,42	593,32		
126	075.001.499	CLORETO POTASSIO 600 MG DRÁGEA - UNID.	720	0,87	626,40		
127	075.001.262	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO FRASCO AMPOLA	600	19,02	11.410,20		
128	075.001.296	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMPOLA COM 5 M	200	2,12	423,80		
129	075.001.054	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG COMP - UNID	420	0,21	86,73		
130	075.001.276	CLORIDRATO DOPAMINA 5 MG/ML AMPOLA COM 10 ML USC	250	2,43	608,50		
131	075.001.261	CLORIDRATO ETILEFRINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ	350	1,69	591,50		
132	075.001.297	CLORIDRATO FENITOINA 50 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ	150	1,90	285,45		
133	075.001.322	CLORIDRATO HIDRALAZINA 20 MG/ML AMPOLA COM 1 ML U	500	5,37	2.684,00		
134	075.001.263	CLORIDRATO LIDOCAINA 2% COM EPINEFRINA 1:200.000 UI	350	5,48	1.918,00		
135	075.001.264	CLORIDRATO METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML AMPOLA COM	800	0,56	451,20		
136	075.001.299	CLORIDRATO NALOXONA 4 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ	50	5,57	278,73		
137	075.001.265	CLORIDRATO ONDANSETRONA 8 MG/4ML AMPOLA COM 4 ML	8.500	1,54	13.115,50		
138	075.001.300	CLORIDRATO PETIDINA 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ	50	4,73	236,45		
139	075.001.301	CLORIDRATO TRAMADOL 100 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML	800	3,04	2.432,00		
140	075.001.218	CLORPROMAZINA 100 MG COMP - UNID	9.000	0,28	2.538,00		
141	075.001.219	CLORPROMAZINA 25 MG COMP - UNID	24.000	0,27	6.480,00		
142	075.001.468	CLORTALIDONA 25 MG COMP	360	0,36	129,10		
143	075.001.509	CLORTALIDONA 50 MG COMP - UNID	120	0,86	103,02		
144	075.001.122	CLOZAPINA 100 MG COMP - UNID	1.080	4,55	4.914,00		
145	075.001.149	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 U/0,01 G TUBO C/ 30 C	900	10,80	9.721,80		
146	075.001.341	COLAGENASE 1,2 UI SEM CLORANFENICOL POMADA DERM	12	64,55	774,60		
147	075.001.409	COMPLEXO B AMPOLA COM 2 ML - UNID	15.000	4,12	61.777,50		
148	075.001.503	CREME HIDRATANTE C/ PHMB E AGE TUBO COM 85 G (REF)	24	200,49	4.811,76		
149	075.001.462	DABIGATRANA 150 MG, CAPS (REFERÊNCIA PRADAXA)	720	5,26	3.787,20		
150	075.001.024	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP - UNID	360	7,50	2.699,28		
151	075.001.267	DECANOATO HALOPERIDOL 70,52 MG/ML AMPOLA COM 1 M	50	3,49	174,41		
152	075.001.352	DEPAKENE 250 MG CAPS - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL	600	1,30	780,00		
153	075.001.269	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	800	2,81	2.251,60		
154	075.001.025	DESVENLAFAXINA 50 MG COMP - UNID	1.600	0,79	1.264,00		
155	075.001.338	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO COM	12	7,70	92,45		
156	075.001.151	DEXAMETASONA 1 MG/G TUBO C/ 10 G - UNID	4.500	1,27	5.721,30		
157	075.001.150	DEXAMETASONA 4 MG COMP - UNID	5.000	0,23	1.141,00		
158	075.001.153	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	2.500	1,93	4.825,00		
159	075.001.152	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG COMP - UNID	6.000	0,05	325,80		
160	075.001.026	DIACEREINA 50 MG COMP - UNID	120	4,34	520,80		
161	075.001.220	DIAZEPAM 10 MG COMP - UNID	35.000	0,05	1.750,00		
162	075.001.302	DIAZEPAM 10 MG/2 ML AMPOLA INJ - UNID	300	0,73	219,00		
163	075.001.154	DICLOFENACO 50 MG COMP - UNID	8.000	0,05	400,00		
164	075.001.270	DICLOFENACO 75 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	4.000	0,95	3.781,60		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
165	075.001.155	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G TUBO C/ 60 G - UN	200	3,15	630,00		
166	075.001.156	DIGOXINA 0,25 MG COMP - UNID	4.000	0,10	391,20		
167	075.001.157	DIMENIDRATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML FRSC C/ 20	150	3,33	498,75		
168	075.001.318	DIMENIDRATO 3 MG/ML+ PIRIDOXINA 5 MG/ML+ GLICOSE 1C	4.500	13,79	62.054,10		
169	075.001.272	DIMENIDRATO 50 MG/ML + PIROXIDINA 50 MG/ML AMPOLA	1.800	9,40	16.919,46		
170	075.001.158	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG COMP - UNID	104.000	0,45	46.800,00		
171	075.001.310	DIPIRONA 500 MG COMP - UNID	120.000	0,15	18.240,00		
172	075.001.159	DIPIRONA 500 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	3.500	0,73	2.548,35		
173	075.001.273	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNI	16.000	1,49	23.819,20		
174	075.001.274	DIPROPIONATO BETAMETASONA 5 MG+ FOSF DISSODICO E	6.000	3,02	18.120,00		
175	075.001.386	DIVALPROATO SÓDIO 125 MG CAPS - UNID	720	1,37	985,68		
176	075.001.358	DIVALPROATO SÓDIO 250 MG COMP - UNID	360	1,30	468,00		
177	075.001.027	DIVALPROATO DE SODIO 500 MG COMP - UNID	120	0,98	117,36		
178	075.001.342	DOBESILATO CALCIO 500 MG COMP - UNID	800	2,15	1.720,00		
179	075.001.275	DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMPOLA COM 20 ML USO IV INJ -	100	5,30	530,00		
180	075.001.160	DOMPERIDONA 10 MG COMP - UNID	30.000	0,09	2.610,00		
181	075.001.488	DONEPEZILA 5 MG COMP	360	1,72	618,12		
182	075.001.031	DOXAZOSINA + FINASTERIDA 2/5 MG COMP - UNID	360	3,16	1.138,39		
183	075.001.416	DOXAZOSINA 4 MG COMP - UNID.	6.000	0,20	1.176,00		
184	075.001.029	DULOXETINA 30 MG COMP - UNID	18.000	1,25	22.494,60		
185	075.001.030	DULOXETINA 60 MG COMP - UNID	12.000	1,55	18.600,00		
186	075.001.129	DUPILUMABE 300 MG 2 SERINGAS C/ 2 ML + SIST SEGURA	24	6.611,73	158.681,52		
187	075.001.389	DUTASTERIDA 0,5 MG + TANSULOSINA 0,4 MG COMP - UNID	1.080	3,77	4.072,36		
188	075.001.051	EDOXABANA 30 MG COMP - UNID	360	5,56	2.003,04		
189	075.001.032	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10/5 MG COMP - UNID	360	11,51	4.143,60		
190	075.001.489	EMPAGLIFLOZINA 10 MG COMP	360	8,60	3.096,00		
191	075.001.050	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMP - UNID	1.080	7,78	8.402,40		
192	075.001.415	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMP- UNID.	12.000	0,03	360,00		
193	075.001.290	ENANTATO NORETISTERONA 50 MG/ML+ VALERATO ESTR	30	13,40	401,96		
194	075.001.328	ENOXAPARINA 40 MG SERINGA PREENCHIDA INJ - UNID	400	16,36	6.546,00		
195	075.001.277	EPINEFRINA 1 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	600	1,06	639,00		
196	075.001.034	ESCITALOPRAM 10 MG COMP - UNID	3.600	0,14	508,68		
197	075.001.359	ESCITALOPRAM 15 MG COMP - UNID	360	0,41	148,68		
198	075.001.035	ESCITALOPRAM 20 MG COMP - UNID	1.500	0,33	489,00		
199	075.001.422	ESCITALOPRAM 5 MG ODT COMP - UNID (REFERÊNCIA ESC	360	1,97	709,20		
200	075.001.135	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 6,67 + 333,4 MG/ML FRSC C/ 2C	500	5,22	2.610,00		
201	075.001.136	ESCOPOLAMINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	120	7,37	884,40		
202	075.001.036	ESOMEPRAZOL 40 MG COMP - UNID	1.440	1,79	2.581,92		
203	075.001.161	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP - UNID	20.000	0,26	5.220,00		
204	075.001.433	ETOMIDATO 2 MG/ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID.	25	21,93	548,23		
205	075.001.463	EZETIMIBA 10 MG COMP	600	1,02	613,20		



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
206	075.001.221	FENITOINA 100 MG COMP - UNID	18.000	0,09	1.566,00		
207	075.001.222	FENOBARBITAL 100 MG COMP - UNID	22.000	0,12	2.629,00		
208	075.001.303	FENOBARBITAL 200 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	150	2,31	347,19		
209	075.001.038	FENOBARBITAL 40 MG/ML 4% FRASCO C/ 20 ML - UNID	24	3,91	93,84		
210	075.001.443	FENOXIMETILPENICILINA POTASSICA 400.000 UI FRASCO C.	36	22,33	803,92		
211	075.001.402	FINASTERIDA 5 MG COMP - UNID.	4.000	0,33	1.304,00		
212	075.001.278	FITOMENADIONA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	500	2,04	1.020,00		
213	075.001.163	FLUCONAZOL 150 MG CAPS - UNID	1.800	0,48	864,00		
214	075.001.321	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML AMPOLA COM 5 ML INJ - UNID	50	6,37	318,40		
215	075.001.223	FLUOXETINA 20 MG CAPS - UNID	48.000	0,08	3.652,80		
216	075.001.417	FOLINATO CALCIO 15 MG COMP - UNID	500	1,55	776,95		
217	075.001.162	FOSF SODIO MONOBASICO + FOF SODIO DIBASICO 160/60	3.000	5,95	17.850,00		
218	075.001.047	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/1000 MG C	2.016	4,18	8.426,88		
219	075.001.048	FOSF. SITAGLIPTINA + CLORID. METFORMINA 50/850 MG CC	2.016	4,11	8.290,80		
220	075.001.279	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 2 MG/ML AMPOLA C	7.400	0,74	5.476,00		
221	075.001.320	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA C	8.500	1,24	10.531,50		
222	075.001.346	FRONTAL 2 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL NÃ	720	6,25	4.498,78		
223	075.001.043	FUROSEMIDA + CLORETO DE POTASSIO 40/100 MG COMP -	900	1,21	1.085,40		
224	075.001.280	FUROSEMIDA 20 MG/2ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	600	0,95	567,24		
225	075.001.164	FUROSEMIDA 40 MG COMP - UNID	24.000	0,04	1.032,00		
226	075.001.363	GABAPENTINA 400 MG COMP - UNID	120	0,42	50,86		
227	075.001.461	GEL P/CURATIVOS,ALGINATO DE CALCIO E SODIO,TUBO C/	60	75,99	4.559,44		
228	075.001.281	GENTAMICINA 80 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	2.200	1,28	2.820,40		
229	075.001.165	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP - UNID	48.000	0,02	1.056,00		
230	075.001.441	GLICINATO MAGNESIO 130 MG + PIRIDOXINA 1 MG COMP -	1.720	3,46	2.488,32		
231	075.001.313	GLICLAZIDA 30 MG COMP - UNID.	18.000	0,24	4.320,00		
232	075.001.312	GLICLAZIDA 60 MG COMP - UNID.	25.000	0,40	10.052,50		
233	075.001.282	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	200	2,36	472,00		
234	075.001.283	GLICOSE 25% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	1.400	0,48	672,00		
235	075.001.284	GLICOSE 50% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	1.000	0,54	540,00		
236	075.001.041	GLIMEPIRIDA 2 MG COMP - UNID	1.000	0,13	130,00		
237	075.001.224	HALOPERIDOL 2 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	40	3,03	121,27		
238	075.001.225	HALOPERIDOL 5 MG COMP - UNID	15.000	0,13	1.950,00		
239	075.001.305	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID	100	2,12	211,90		
240	075.001.356	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 2,5 MG COMP - UNID.	720	0,27	194,40		
241	075.001.357	HEMIFUMARATO BISOPROLOL 5 MG COMP - UNID	1.800	0,54	977,40		
242	075.001.100	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10 MG COMP - UNID	360	0,16	58,68		
243	075.001.285	HEPARINA SODICA 5.000 UI/0,25 ML AMPOLA COM 0,25 ML	350	6,45	2.255,75		
244	075.001.501	HIALURONATO DE SODIO 0,15% FRASCO COM 10 ML SOLU	12	69,81	837,70		
245	075.001.042	HIDRALAZINA 25 MG COMP - UNID	3.500	0,38	1.316,00		
246	075.001.391	HIDRALAZINA 50 MG COMP - UNID	1.500	0,64	961,65		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
247	075.001.286	HIDRCORTISONA 100 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. I	1.800	3,30	5.940,00		
248	075.001.287	HIDRCORTISONA 500 MG FRASCO-AMPOLA PÓ PARA SOL. I	4.000	3,29	13.164,00		
249	075.001.166	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP - UNID	110.000	0,02	2.200,00		
250	075.001.504	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULF NEOMICINA 5 MG/ML+	12	17,43	209,16		
251	075.001.512	HIDROXICLOROQUINA 400 MG COMP - UNID	90	2,86	257,21		
252	075.001.167	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP FRSC C/ 150 ML - UNID	700	3,10	2.167,90		
253	036.001.631	HIDROXIZINA DICLORIDRATO 2 MG/ML FRASCO C/ 120 ML	200	5,21	1.042,42		
254	075.001.168	IBUPROFENO 300 MG COMP - UNID	28.000	0,16	4.564,00		
255	075.001.170	IBUPROFENO 50 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID	2.000	2,88	5.768,40		
256	075.001.169	IBUPROFENO 600 MG COMP - UNID	10.000	0,18	1.847,00		
257	075.001.226	IMIPRAMINA 25 MG COMP - UNID	20.000	0,40	8.080,00		
258	075.001.329	IMUNOGLOBULINA ANTI RH SERINGA PREENCHIDA INJ - UN 6		348,95	2.093,70		
259	075.001.350	INSIT 75 MG COMP - UNID OBS MANDATO JUDICIAL NÃO SU 720		2,29	1.650,89		
260	075.001.517	INSULINA ASPARTE FIASP 100 UI/ML C/ NICOTINAMIDA (VIT 24	24	44,55	1.069,20		
261	075.001.451	INSULINA ASPARTE FIASP CARPULE C/ 3 ML - MANDATO JU 24		61,91	1.485,78		
262	075.001.332	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA IN 70		157,53	11.027,39		
263	036.001.814	INSULINA DETEMIR 100 UI/ML SERINGA PREENCHIDA - UNID 12		115,84	1.390,08		
264	075.001.333	INSULINA GLARGINA 100 UI/ ML CANETA PREENCHIDA INJ - 150		24,37	3.655,50		
265	075.001.330	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLOSTAR CANETA PREEN 80		33,19	2.654,96		
266	075.001.334	INSULINA LISPRO 100 UI/ML REFIL 3 ML INJ - UNID	25	40,47	1.011,70		
267	075.001.046	ISOSSORBIDA 20 MG COMP - UNID	900	0,16	141,30		
268	075.001.045	ISOSSORBIDA 5 MG COMP - UNID	360	0,35	125,28		
269	075.001.173	IVERMECTINA 6 MG COMP - UNID	1.200	0,34	404,28		
270	075.001.480	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/ 120 ML	160	6,80	1.088,48		
271	075.001.469	LAMOTRIGINA 25 MG COMP	240	0,27	65,21		
272	075.001.492	LAMOTRIGINA 50 MG COMP	360	0,97	348,16		
273	075.001.419	LEVANLODIPINO 2,5 MG COMP - UNID	240	1,88	451,18		
274	075.001.454	LEVANLODIPINO BESILATO 5 MG COMP - UNID	360	2,00	720,00		
275	075.001.174	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 100/25 MG COMPRIMIDO DISI 6.500		1,64	10.665,85		
276	075.001.175	LEVODOPA + BENSERIDAZIDA 200/50 MG CAPS - UNID	3.500	1,70	5.950,00		
277	075.001.340	LEVOFLOXACINO 500 MG COMP - UNIDADE	60	2,47	148,26		
278	075.001.061	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMP - UNID	5.000	0,76	3.805,00		
279	075.001.227	LEVOMEPROMAZINA 4% FRSC C/ 20 ML - UNID	200	11,36	2.272,00		
280	075.001.144	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15/0,03 MG COMF 300		0,21	61,95		
281	075.001.513	LEVONORGESTREL 0,75 MG COMP - UNID	40	0,56	22,60		
282	075.001.371	LEVOTIROXINA SÓDICA 1000 MCG COMP - UNID	10.000	0,11	1.140,00		
283	075.001.176	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMP - UNID	24.000	0,20	4.680,00		
284	075.001.177	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMP - UNID	18.000	0,13	2.340,00		
285	075.001.178	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG COMP - UNID	12.000	0,20	2.400,00		
286	075.001.235	LIDOCAÍNA GELÉIA 2% 20 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID	120	4,15	498,24		
287	075.001.234	LIDOCAÍNA SPRAY 10% 100 MG/ML FRSC C/ 50 ML + ACIONA 10		45,86	458,60		



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
288	075.001.399	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/500 MG COMP - UNID.	1.080	4,08	4.401,00		
289	075.001.092	LINAGLIPTINA 5 MG COMP - UNID	1.080	6,42	6.935,98		
290	075.001.361	LOÇÃO HIDRATANTE FACE & BODY PELE NORMAL A SECA	12	106,49	1.277,88		
291	075.001.228	LORATADINA 10 MG COMP - UNID	22.000	0,10	2.151,60		
292	075.001.229	LORATADINA XAROPE 1 MG/ML FRSC C/ 100 ML - UNID	1.400	2,71	3.788,12		
293	075.001.052	LORAZEPAM 2 MG COMP - UNID	2.100	0,24	504,00		
294	075.001.179	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMP - UNID	280.000	0,03	9.128,00		
295	075.001.472	MELATONINA 1 MG/ML FRASCO C/ 60 ML	24	20,97	503,35		
296	075.001.471	MELATONINA 5 MG CAPSULA - UNID	360	0,49	176,04		
297	075.001.180	MELOXICAM 15 MG COMP - UNID	19.000	0,11	2.052,00		
298	075.001.181	METFORMINA 850 MG COMP - UNID	120.000	0,09	11.280,00		
299	075.001.182	METILDOPA 250 MG COMP - UNID	10.000	0,36	3.554,00		
300	075.001.079	METILFENIDATO 10 MG COMP - UNID	4.000	0,64	2.564,40		
301	075.001.183	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMP - UNID	1.500	0,05	78,00		
302	075.001.426	METOPROLOL 100 MG COMP - UNID.	2.500	0,40	1.005,25		
303	075.001.056	METOPROLOL 25 MG COMP - UNID	12.000	0,33	3.912,00		
304	075.001.057	METOPROLOL 50 MG COMP - UNID	7.000	0,48	3.360,00		
305	075.001.455	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML AMPOLA C/ 5 ML INJ	50	23,36	1.168,15		
306	075.001.184	METRONIDAZOL 250 MG COMP - UNID	8.000	0,16	1.280,00		
307	075.001.314	METRONIDAZOL 40 MG/ML 4% SUSPENSÃO ORAL FRASCO	100	2,46	245,60		
308	075.001.186	METRONIDAZOL GELEIA VAGINAL 100 MG/G TUBO C/ 50 G -	200	4,22	843,20		
309	075.001.238	MICONAZOL CREME 20 MG/G TUBO C/ 80 G - UNID	150	6,00	899,70		
310	075.001.306	MIDAZOLAM 15 MG/3 ML AMPOLA COM 3 ML INJ - UNID	150	1,78	267,00		
311	075.001.307	MIDAZOLAM 50 MG/10 ML AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	50	3,90	195,06		
312	075.001.493	MIRABEGRONA 50 MG COMP	360	5,21	1.873,84		
313	075.001.055	MIRTAZAPINA 30 MG COMP - UNID	1.440	1,59	2.285,28		
314	075.001.447	NALTREXONA 50 MG COMP - UNID	360	4,77	1.717,38		
315	075.001.060	NARATRIPTANA 2,5 MG COMP - UNID	360	2,30	829,44		
316	075.001.187	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG/G / 250 UI/10 G TUBO C/ 10	3.500	1,92	6.720,00		
317	075.001.365	NESINA PIO 25/30 MG COMP - UNID OBS: MANDATO JUDICIAL	1.320	7,17	9.464,40		
318	075.001.437	NIFEDIPINO 20 MG COMP - UNID.	18.000	0,20	3.528,00		
319	075.001.188	NIMESULIDA 100 MG COMP - UNID	40.000	0,06	2.400,00		
320	075.001.189	NIMESULIDA 50 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	150	1,18	177,68		
321	075.001.059	NIMODIPINO 30 MG COMP - UNID	360	0,52	187,92		
322	075.001.518	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP FRASCO C/ 50 ML	600	16,06	9.636,00		
323	075.001.190	NISTATINA CREME 100.000 UI/4G TUBO C/ 60 G - UNID	800	3,69	2.952,00		
324	075.001.239	NITRAZEPAM 5 MG COMP - UNID	10.000	0,25	2.499,00		
325	075.001.230	NITROFURANTOÍNA 100 MG CAPS - UNID	10.000	0,41	4.130,00		
326	075.001.191	NORFLOXACINO 400 MG COMP - UNID	1.400	0,38	532,42		
327	075.001.240	NORTRIPTILINA 25 MG CAPS - UNID	12.000	0,33	3.912,00		
328	075.001.331	OCTEOTIDA LAR 30 MG AMPOLA INJ - UNID.	12	5.886,84	70.642,12		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
329	075.001.467	OLANZAPINA 5 MG COMP	360	9,02	3.246,84		
330	075.001.476	OLMESARTANA + ANLÓDIPINO 40/5 MG COMP - UNID	360	1,21	435,60		
331	075.001.494	OLMESARTANA 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COM	360	1,38	496,84		
332	075.001.394	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/12,5 MG COMP -	720	0,95	680,69		
333	075.001.514	OLMESARTANA 20 MG COMP - UNID	360	0,92	332,53		
334	075.001.192	OMEPRAZOL 20 MG CAPS - UNID	110.000	0,10	10.758,00		
335	075.001.324	OMEPRAZOL 40 MG FRASCO-AMPOLA + DILUENTE 10 ML IN	30	15,55	466,50		
336	075.001.481	ONDANSETRONA 4MG COMP (VO) - UNID	4.000	0,41	1.652,00		
337	075.001.448	OXCARBAZEPINA 6 % FRASCO C/ 100 ML SUSP ORAL	12	40,89	490,68		
338	075.001.064	OXCARBAZEPINA 600 MG COMP - UNID	720	1,67	1.202,40		
339	075.001.500	OXIBUPROCAÍNA 4 MG/ML FRASCO COM 10 ML SOLUÇÃO C	36	25,18	906,41		
340	075.001.349	PACO 500/30 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL Nº	2.160	1,90	4.107,67		
341	075.001.065	PANTOPRAZOL 40 MG COMP - UNID	720	0,16	115,20		
342	075.001.088	PARACETAMOL + CLORID. TRAMADOL 325/37,5 MG COMP - U	360	1,22	438,12		
343	075.001.193	PARACETAMOL 200 MG/ML FRSC C/ 15 ML - UNID	700	0,91	639,10		
344	075.001.311	PARACETAMOL 500 MG COMP - UNID	12.000	0,09	1.044,00		
345	075.001.495	PAROXETINA 25 MG CAPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA	720	5,12	3.685,10		
346	075.001.066	PAROXETINA 20 MG COMP - UNID	1.800	0,22	396,00		
347	075.001.457	PASTA HIDROCOLOIDE PARA OSTOMIA TUBO C/ 30 G (REFE	36	67,23	2.420,28		
348	075.001.067	PENTOXIFILINA 400 MG COMP - UNID	900	1,52	1.368,00		
349	075.001.442	PERICIAZINA 1 % FRASCO C/ 20 ML SOL ORAL - UNID	12	13,67	164,04		
350	075.001.063	PERICIAZINA 10 MG COMP - UNID	720	0,59	424,80		
351	075.001.084	PIOGLITAZONA 30 MG COMP - UNID	360	1,46	524,16		
352	075.001.519	POLICRESULENO 50 MG/G + CINCOCAÍNA 10 MG/G TUBO C	12	90,70	1.088,40		
353	036.001.321	POLISULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO GEL 5 MG/G TUE	50	9,43	471,60		
354	036.001.798	PREDNISOLONA 3 MG/ML FRASCO COM 60 ML	1.600	5,56	8.891,20		
355	075.001.233	PREDNISONA 20 MG COMP - UNID	32.000	0,14	4.576,00		
356	075.001.232	PREDNISONA 5 MG COMP - UNID	12.000	0,06	720,00		
357	075.001.069	PREGABALINA 100 MG CAPS - UNID	510	0,91	465,63		
358	075.001.070	PREGABALINA 75 MG CAPS - UNID	60.000	0,29	17.400,00		
359	075.001.194	PROMETAZINA 25 MG COMP - UNID	21.000	0,11	2.289,00		
360	075.001.292	PROMETAZINA 50 MG/2 ML AMPOLA COM 2 ML INJ - UNID	14.000	1,91	26.782,00		
361	075.001.195	PROPANOLOL 40 MG COMP - UNID	4.400	0,03	132,00		
362	075.001.071	PROPILTILNITRATO 10 MG COMP - UNID	2.500	0,52	1.297,50		
363	075.001.482	PROPILOTIURACILA 100 MG COMP (VO) - UNID	900	0,91	821,70		
364	075.001.515	PROPOFOL 10 MG/ML AMPOLA C/ 20 ML	60	2,10	125,84		
365	075.001.076	PRUCALOPRIDA 1 MG COMP - UNID	360	10,21	3.675,60		
366	075.001.348	QUET 100 MG COMP - UNID. OBS: MANDATO JUDICIAL NÃO	600	4,13	2.478,00		
367	075.001.119	QUETIAPINA 100 MG COMP - UNID	360	0,89	320,76		
368	075.001.505	QUETIAPINA 200 MG COMP - UNID	360	4,71	1.693,91		
369	075.001.072	QUETIAPINA 25 MG COMP - UNID	1.500	0,12	179,25		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
370	075.001.120	QUETIAPINA 300 MG COMP - UNID	360	13,87	4.993,20		
371	075.001.074	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO F	450	2,46	1.105,20		
372	075.001.506	RABEPRAZOL SÓDICO 20 MG COMP - UNID	336	6,79	2.282,01		
373	075.001.196	RIFAMPICINA 10 MG/ML FRSC C/ 20 ML - UNID	2.000	5,96	11.910,00		
374	075.001.077	RISPERIDONA 1 MG COMP - UNID	10.000	0,13	1.300,00		
375	075.001.078	RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL FRSC C/ 30 ML - UNID	100	8,25	825,00		
376	075.001.384	RISPERIDONA 2 MG COMP - UNID.	30.000	0,14	4.239,00		
377	075.001.430	RITALINA 10 MG COMP - UNID OBS: NÃO SUBSTITUIR LABO	720	4,04	2.910,24		
378	075.001.473	RIVAROXABANA 10 MG COMP - UNID	360	0,26	93,96		
379	075.001.099	RIVAROXABANA 15 MG COMP - UNID	720	0,37	266,40		
380	075.001.109	RIVAROXABANA 20 MG COMP - UNID	1.200	0,45	534,60		
381	075.001.347	RIVOTRIL 2,5 MG/ML FRASCO COM 20 ML - OBS: MANDATO . 24		27,49	659,83		
382	075.001.404	ROSUVASTATINA + EZETIMIBA 40/10 MG COMP - UNID (REFI	720	6,16	4.436,21		
383	075.001.081	ROSUVASTATINA 10 MG COMP - UNID	720	0,21	148,68		
384	075.001.082	ROSUVASTATINA 20 MG COMP - UNID	3.000	0,34	1.010,70		
385	075.001.516	ROSUVASTATINA 40 MG COMP - UNID	180	2,80	504,72		
386	075.001.498	ROSUVASTATINA 5 MG COMP - UNID	360	0,74	266,04		
387	075.001.408	SACARATO HIDROXÍDO DE FERRICO 20 MG/ML AMPOLA CC	200	10,10	2.019,02		
388	075.001.490	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200 MG CAPSULA	144	9,39	1.352,02		
389	075.001.033	SACUBITRIL + VALSARTANA 24/26 MG COMP - UNID	720	5,37	3.864,96		
390	075.001.203	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL ENVELOPE C/ 27,9 G - UNID	4.000	1,14	4.564,00		
391	075.001.198	SALICILATO METILA 0,040 ML + CANFORA 0,040 G + MENTOI	400	8,20	3.278,40		
392	075.001.444	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY FRASCO	6	113,75	682,51		
393	075.001.445	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/250 MCG SPRAY FRASCO	612	190,61	116.654,67		
394	075.001.452	SENSOR GLICEMIA FREESTYLE LIBRE - UNID (MANDATO J	48	367,11	17.621,28		
395	075.001.241	SERTRALINA 50 MG COMP - UNID	120.000	0,13	15.600,00		
396	075.001.464	SILIMARINA + RACEOMETIONINA 100/40 MG COMPRIMIDO	360	2,93	1.056,24		
397	075.001.491	SILYBUM MARIANUM (L.) GAERTN. 200 MG CAPS	720	17,48	12.588,84		
398	075.001.199	SIMETICONA 75 MG/ML FRSC C/ 10 ML - UNID	1.400	2,02	2.829,40		
399	075.001.200	SINVASTATINA 20 MG COMP - UNID	125.000	0,07	8.125,00		
400	075.001.432	SITAGLIPTINA 50 MG COMP UNID.	360	5,06	1.823,04		
401	075.001.398	SOMALGIN CARDIO 100 MG COMP - UNID. OBS: NÃO SUBST	1.080	0,53	572,18		
402	031.002.200	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML (SISTEMA FECHADO) - UNI	6.000	3,63	21.780,00		
403	031.002.201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML (SISTEMA FECHADO) - UNII	6.000	4,21	25.232,40		
404	031.002.204	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML (SISTEMA FECHADO) - UNII	6.000	5,02	30.120,00		
405	075.001.315	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID	5.000	0,33	1.646,50		
406	075.001.201	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 100 ML - UNID	4.200	2,89	12.142,20		
407	075.001.202	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRSC C/ 250 ML - UNID	3.700	3,43	12.705,80		
408	075.001.453	SPRAY REMOVEDOR DE ADESIVO FRASCO C/ 50 ML (REFEI	12	228,25	2.739,05		
409	075.001.289	SUCCINATO METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCO-AMPOI	30	22,82	684,60		
410	075.001.446	SUCRALFATO 2 G FLACONTE C/ 10 ML - UNID	240	4,39	1.053,60		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

AV SÃO PAULO, 926

CNPJ : 44.882.637/0001-24

Resultado da Cotação

Número da Cotação: 00386/26		Data: 09/02/2026		Abertura: 12/02/2026		Encerramento: 12/02/2026	
Item	Código	Descrição	Qtd.	Valor Médio	Valor Total		
411	075.001.040	SULF GLICOSAMINA 1,5 G + CONDROITINA 1,2 G SACHE - UI 360		3,38	1.216,80		
412	075.001.231	SULF SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE SUSP AEROSOL FRSC (500		10,23	5.115,00		
413	075.001.206	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G TUBO C/ 30 G - UNID 250		4,38	1.094,83		
414	075.001.466	SULFADIAZINA PRATA 10 MG/G + NITRATO CÉRIO 4 MG/G TI 26		75,08	1.952,02		
415	075.001.204	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG/5 ML / 40 MG/5	100	4,06	406,40		
416	075.001.205	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400/80 MG COMP - UN 5.000		0,18	923,50		
417	075.001.326	SULFATO AMICACINA 250 MG/ML AMPOLA COM 2 ML INJ - U 100		10,65	1.065,00		
418	075.001.293	SULFATO ATROPINA 0,25 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UI 900		1,17	1.056,60		
419	075.001.197	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ML FRSC C/ 120 ML - UNI 150		3,18	477,00		
420	075.001.208	SULFATO FERROSO 25 MG/ML FRSC C/ 30 ML - UNID 400		0,93	372,00		
421	075.001.207	SULFATO FERROSO 40 MG COMP - UNID 38.000		0,03	1.238,80		
422	075.001.325	SULFATO MAGNÉSIO 10% AMPOLA COM 10 ML INJ - UNID 100		1,38	138,01		
423	075.001.298	SULFATO MORFINA 10 MG/ML AMPOLA COM 1 ML INJ - UNID 100		2,54	254,30		
424	075.001.294	SULFATO TERBUTALINA 0,5 MG/ML AMPOLA COM 1 ML USO 400		1,31	524,00		
425	075.001.434	SUXAMETÔNIO 100 MG PÓ LIOFILIZADO INJ IV/IM FRASCO A 20		26,95	539,00		
426	075.001.209	TIAMINA 300 MG COMP - UNID 20.000		0,21	4.200,00		
427	075.001.089	TOPIRAMATO 100 MG COMP - UNID 2.500		0,36	896,50		
428	075.001.420	TOPIRAMATO 25 MG COMP - UNID 360		0,19	68,40		
429	075.001.090	TOPIRAMATO 50 MG COMP - UNID 600		0,19	114,00		
430	075.001.496	TRAMADOL 100 MG CAPSULA - UNID 200		7,22	1.443,20		
431	075.001.497	TRAMADOL 50 MG CAPSULA 100		3,72	371,60		
432	075.001.093	TRAZODONA 100 MG COMP - UNID 1.440		0,74	1.064,16		
433	075.001.094	TRAZODONA 150 MG COMP - UNID 360		4,73	1.701,72		
434	075.001.096	TRIMETAZIDINA 35 MG COMP - UNID 3.000		1,09	3.270,00		
435	036.002.402	USTEQUINUMABE 90 MG/ML AMPOLA C/ 1 ML + DISPOSITIVO 1		43.466,67	43.466,67		
436	075.001.456	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 300 MG COMP 360		1,58	568,80		
437	075.001.091	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500 MG COMP 360		2,54	914,40		
438	075.001.011	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160/12,5 MG COMP - U 720		1,52	1.094,40		
439	075.001.372	VALSARTANA +ANLODIPINO 320/5 MG COMP - UNID. 360		2,83	1.018,80		
440	075.001.381	VALSARTANA 320 MG COMP - UNID 360		1,07	385,20		
441	075.001.095	VARFARINA SODICA 5 MG COMP - UNID 1.500		0,12	179,25		
442	075.001.345	VELIJA 60 MG COMPRIMIDO- UNID OBS: MANDATO JUDICIAL 360		4,06	1.463,04		
443	075.001.098	VENLAFAXINA 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO LIBERAÇÃO 1.800		1,05	1.890,00		
444	075.001.097	VENLAFAXINA 75 MG COMP - UNID 2.500		0,54	1.357,50		
445	075.001.429	XALATAM 50 MCG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML ESTÉRIL 12		203,43	2.441,22		
TOTAL			3.267.270	62.862,75	2.208.884,43		



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO III-

DECLARAÇÃO DE PLENO CONHECIMENTO, ACEITAÇÃO E ATENDIMENTO ÀS EXIGÊNCIAS DE HABILITAÇÃO

A empresa _____, para fins de participação na licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 010/2026 Processo nº 035/2026, aberto pela Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP, através de seu representante legal abaixo firmado, DECLARA ter pleno conhecimento e aceitação quanto aos termos do Edital e que atende as exigências de habilitação nele estabelecidas.

E, por ser a expressão da verdade firmo a presente.

Ouro Verde/SP, ___ de _____ de 2026.

ASSINATURA DIGITAL



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO IV - FICHA CADASTRAL

DADOS DA EMPRESA (dados para fins de cadastramento no sistema de Licitações deste município e eventual envio de correspondência, ou fazer constar em eventual instrumento contratual que vier a ser firmado):

Razão Social: CNPJ n.º: Endereço: CEP n.º: Telefone(s):

E-mails:

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL (dados para assinatura de eventual instrumento contratual e/ou qualquer outra comunicação que vier a ser estabelecida):

Nome completo: RG n.º:

CPF n.º:

Cargo/Função Ocupado na empresa:

Telefone(s): E-mail's:

Por ser expressão de verdade, firmo a presente ciente de seus efeitos legais.

xxxxxxxxxx, xx de xxxxxxxx de 2026.

(assinatura do representante legal da empresa)



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO V - MODELO DE DECLARAÇÃO UNIFICADA

Pregão Eletrônico nº. 010/2026

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

(Nome)....., portador do RG ° e CPF nº, representante legal da empresa, estabelecida à Rua..... nº,(Bairro), na cidade de, Estado de, telefone, e-mail, inscrita no CNPJ nº, interessada em participar no Pregão Eletrônico nº 005/2026, do Município de OURO VERDE **DECLARA** que:

- 1) Declaramos, para os fins do disposto no inciso VI do art. 68 da Lei n.º 14.133/21, que não empregamos menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregamos menores de 16 (dezesseis) anos. Ressalva ainda, que, caso empregue menores na condição de aprendiz (a partir de 14 anos, deverá informar tal situação no mesmo documento).
- 2) Declaramos, sob as penas da lei, que a empresa não foi declarada inidônea para licitar ou contratar com a Administração Pública e que até a presente data inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no presente processo, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.
- 3) Declaramos para todos os fins de direito, que conhecemos as especificações do objeto e os termos constantes neste Edital e seu(s) ANEXOS, e que, concordamos com todos os termos constantes no mesmo e ainda, que possuímos todas as condições para atender e cumprir todas as exigências de fornecimento ali contidas, inclusive com relação a documentação, que está sendo apresentada para fins de habilitação.
- 4) Declaramos para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este Município, que o(a) responsável legal da empresa é o(a) Sr.(a)....., Portador(a) do RG sob nº e CPF nº cuja função/cargo é.....(sócio administrador/procurador/diretor/etc), responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços/contrato.
- 5) Declaramos para os devidos fins que não possuímos nenhum sócio, ligado ao Prefeito, Vice-Prefeito, Vereadores, Secretários Municipais, ou ainda a agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, por matrimônio ou parentesco, afim ou consanguíneo, até o terceiro grau,



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ou por adoção, bem como também não possuímos em nosso quadro social, nenhum Servidor do Município, em conformidade com o inciso IV do Art. 14 da Lei 14.133/21.

6) Declaramos de que a empresa não contratará empregados com incompatibilidade com as autoridades contratantes ou ocupantes de cargos de direção ou de assessoramento até o terceiro grau, na forma da Súmula Vinculante nº 013 do STF (Supremo Tribunal Federal).

7) Declaro que cumpro as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

8) Declaramos que as propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.

9) Declaramos que a empresa atende aos requisitos de habilitação e que o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei.

10) Declaramos para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente a este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que a Ata de Registro de Preços/Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço:

E-mail: / Telefone: ()

Caso altere o citado e-mail ou telefone comprometo-me em protocolizar pedido de alteração junto ao Município, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

Nomeamos e constituímos o senhor(a)....., portador(a) do CPF/MF sob n.º....., para ser o(a) responsável pela execução da Ata de Registro de Preços/contrato, referente ao Pregão Eletrônico Nº _____ e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no instrumento convocatório, seus Anexos e na Ata de Registro de Preços/Contrato. de 2026.

Local e data,
(assinatura do representante legal da empresa)



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO VI

MINUTA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XXX/2026

Pregão Eletrônico nº XXX/2026

Processo nº XXX/2026

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS VISANDO O REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, FIRMADA ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP E A EMPRESA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.

Aos xxx dias do mês de xxxx do ano de dois mil e vinte e seis, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº XXXXXXXXXXXX, sediada na Avenida São Paulo, nº 926, Centro, Ouro Verde/SP, neste ato representada pelo Sr XXXXXXXXXXXX, XXXXXX, brasileiro, casado, portador da Cédula de Identidade n.º XXXXXXXXXXXX e do CPF (MF) n.º XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, residente e domiciliada na Rua xxxxxxxxxxxxxx, n.º xxxx, nesta cidade e comarca de xxxxxxxxxxxx, Estado de São Paulo, doravante designada simplesmente **PREFEITURA**, nos termos dos arts. 82 a 86 da Lei 14.133/2021 e do Decreto Municipal 4.295/2024, em face da classificação das propostas apresentadas no **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026**, RESOLVE registrar os preços de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, conforme especificações no Edital e demais anexos, que passam a fazer parte desta, independente de transcrição, tendo sido os referidos preços oferecidos pela empresa, conforme ANEXO A desta ATA, doravante denominada **DETENTORA**, cuja proposta foi classificada.

1. ENTIDADE GERENCIADORA E PARTICIPANTES

1.1 - A presente ARP é integrada apenas pela ENTIDADE GERENCIADORA identificada no preâmbulo.

2. REGISTROS FORMALIZADOS

2.1 - A presente ARP estabelece as cláusulas e condições gerais para o REGISTRO DE PREÇOS referente ao Sistema de Registro de Preços (S.R.P.) Aquisição de forma parcelada, de MEDICAMENTOS e CORRELATOS, destinados às ações de manutenção à saúde da Secretaria de Saúde e dispensação nas UNIDADES DE SAÚDE do município de Ouro Verde- SP, cujas especificações, preços, marca/modelo, quantitativo e o fornecedor foram previamente definidos por meio do procedimento licitatório supracitado, conforme descrito no Anexo A desta Ata.

2.2 - Ao participar do procedimento licitatório, o fornecedor obriga-se ao cumprimento de todos os encargos estabelecidos na presente ARP, nos exatos termos do resultado final obtido no procedimento licitatório, quanto ao preço, a quantidade e as especificações do objeto registrado, integrando e



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

complementando a presente ARP, no Anexo B, os seguintes documentos, os quais devem ser totalmente observados e cumpridos:

- a - Termo de Referência contendo as especificações técnicas completas e todas as condições gerais de execução do objeto;
- b - Proposta comercial do particular cujo preço conta registrado.

3. CADASTRO RESERVA DE FORNECEDORES

3.1 - Conforme consta no ANEXO C, também fica formalizado, conjuntamente com a presente ARP, CADASTRO RESERVA de licitantes interessados em eventualmente assumir a titularidade do registro de preços, havendo revogação ou rescisão da ARP e segundo a ordem de classificação final no certame, por item do objeto, nos termos fixados no art. 82, inc. VII, e § 5º, inc. vi, da lei 14.133/2021.

3.2 - A formação de CADASTRO RESERVA vincula os licitantes aos preços da proposta do titular, obrigando-se a assumir a titularidade em caso de cancelamento do registro do titular, observada a ordem de classificação.

3.3 - Será incluído, também, no cadastro reserva, os preços ofertados pelos licitantes que não aceitando igualar a sua proposta à proposta do vencedor da licitação, mantiver a sua proposta original, na ordem de classificação, ficando estes vinculados à sua proposta original, nos termos estabelecidos no art. 82, § 5º, VI da Lei 14.133/2021.

3.4 - A alteração da titularidade do registro dependerá da comprovação das condições de participação do particular registrado no cadastro reserva, da avaliação da qualidade do objeto indicado na sua proposta e do cumprimento das condições de habilitação, nos termos fixados no edital do certame.

3.5 - Caberá ao pregoeiro responsável pelo julgamento do certame para seleção do titular da presente ARP realizar o procedimento de análise dos critérios indicados no item anterior.

3.6 - Havendo alteração da titularidade do registro com base no CADASTRO RESERVA, deverá a ARP ser republicada para fins de eficácia.

4. VIGÊNCIA DA ARP

4.1 - A presente ARP tem vigência de 01 ano, contados a partir da data da sua publicação, podendo ser prorrogado por igual período, nos termos permitidos no art. 84 da Lei 14.133/2021.

4.2 - A prorrogação da vigência da ARP dependerá da concordância das partes e de comprovação da vantagem dos preços.

4.3 - A prorrogação da vigência da ARP será registrada mediante termo de prorrogação pactuado pelas partes nos autos de gestão da ARP.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

4.4 - A prorrogação da vigência da ARP deverá ser publicada e divulgada nos termos previstos no item 11 deste documento.

5. CONTRATAÇÕES FUTURAS

5.1 - As contratações decorrentes do presente ARP poderão ser realizadas diretamente pela Entidade Gerenciadora, ou por cada um dos participantes (se houver), observados os quantitativos respectivamente previstos para cada procedimento de licitação, e as demais exigências e formalidades previstas na legislação.

5.2 - Poderá haver, a critério da Entidade gerenciadora e desde que haja expressa concordância dos interessados envolvidos, remanejamento de quantitativos previstos na ARP entre as entidades participantes, ou entre estes e a entidade gerenciadora, nos termos da art. 2º, Inciso III do decreto municipal nº 4.378/2025, o qual será formalizado nos autos de gestão da ARP por despacho da autoridade competente e publicado no Diário Oficial do Município de Ouro Verde e na página eletrônica oficial do Município de Ouro Verde.

5.3 - A contratação decorrente deverá observar as condições fixadas no Edital do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026** e seus anexos.

6. VÍNCULOS DA ARP

6.1 - A existência desta ARP não obriga a Administração a contratar, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições.

6.2 - O titular do registro de preços vincula-se integralmente, durante a vigência da ARP, ao cumprimento das obrigações contidas na ARP, bem como à formalização das contratações dela decorrentes, salvo cancelamento ou rescisão do registro, sob pena de sofrer as sanções administrativas previstas no item 7 desta Ata.

7. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

7.1 - Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021, a Detentora que:

- a - deixar de assinar a ata de registro de preços no prazo estabelecido;
- b - der causa à inexecução parcial da nota de empenho (art. 95 da Lei 14.133/2021);
- c - der causa à inexecução parcial da nota de empenho que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- d - der causa à inexecução total da nota de empenho substitutiva do contrato;
- e - ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- f - apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução da contratação;
- g - praticar ato fraudulento na execução da contratação;
- h - comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

i - praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

7.2 - Serão aplicadas a Detentora que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

a - advertência, quando a Detentora der causa à inexecução parcial da contratação, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021);

b - impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "a", "b", "c", "d" e "e" do subitem acima desta Ata, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave (art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021);

c - declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas "f", "g", "h" e "i" do subitem acima desta Ata, bem como nas alíneas "b", "c" e "d", que justifiquem a imposição de penalidade mais grave (art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021).

d - Multa: moratória de 0,5% (zero virgula cinco por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias; compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o valor total da nota de empenho, no caso de inexecução total do objeto.

7.3 - A aplicação das sanções previstas nesta Ata não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado a Prefeitura (art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.4 - Todas as sanções previstas nesta Ata poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa (art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.5 - Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação (art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.6 - Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pela Prefeitura a Detentora, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente (art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.7 - Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

7.8 - A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa a Detentora, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

7.9 - Na aplicação das sanções serão considerados (art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021):

a - a natureza e a gravidade da infração cometida;

b - as peculiaridades do caso concreto;

c - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;

d - os danos que dela provierem para a Prefeitura;

e - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

7.10 - Os atos previstos como infrações administrativas na Lei nº 14.133, de 2021 que também sejam tipificados como atos lesivos na Lei nº 12.846, de 2013, serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei (art. 159).

7.11 - A personalidade jurídica da Detentora poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos nesta Ata ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com a Detentora, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia (art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.12 - A Prefeitura deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (Ceis) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (Cnep), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal, bem como informar ao Tribunal de Contas do Estado de São Paulo para registro (Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021).

7.13 - As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do art. 163 da Lei nº 14.133/21.

7.14 - Os débitos da Detentora para com a Prefeitura, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela Prefeitura decorrentes desta mesma Ata ou de outros contratos administrativos que a Detentora possua com a Prefeitura.

8. ATRIBUIÇÕES DO GERENCIADOR DA ARP

8.1 - O GERENCIADOR promoverá o gerenciamento permanente e formal da presente ARP, inclusive com registro em processo administrativo de gestão de todas contratações dela decorrentes, como também de todos os demais atos inerentes aos procedimentos de gestão.

8.2 - Cabe ao setor ou servidor designado do ÓRGÃO GERENCIADOR, conforme regulamento operacional interno, as atribuições inerentes ao gerenciamento da presente ARP, particularmente quanto a (ao):

a - providenciar a elaboração e publicação da presente ARP;

b - encaminhar aos órgãos e/ou entidades participantes, se for o caso, a presente ARP, como também suas eventuais e posteriores alterações, devidamente assinadas e publicadas;

c - controlar, de forma permanente, a utilização da ARP para fins de contratações, durante toda sua vigência;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

- d - receber, analisar, controlar e pronunciar-se quanto às solicitações de contratação interna do ÓRGÃO GERENCIADOR com base na presente ARP;
- e - conduzir eventuais procedimentos de alterações dos preços registrados para fins de adequação às novas condições de mercado, observada a legislação vigente;
- f - propor, conduzir e pronunciar-se nos procedimentos de eventuais reajustes e revisões de preços, como também de cancelamentos e rescisões de registro contidos na presente ARP, bem como realizar, nesses casos, a publicação das novas condições da ARP e comunicação aos órgãos e às entidades participantes;
- g - propor aplicação, garantida a ampla defesa e o contraditório, de sanções decorrentes do descumprimento das obrigações assumidas na ARP, ou até em relação ao descumprimento das obrigações contratuais, unicamente referentes às contratações realizadas pelo ÓRGÃO GERENCIADOR;
- h - instruir os autos de gestão da presente ARP.

9. ATRIBUIÇÕES DO PARTICIPANTE

9.1 - Ao órgão ou entidade PARTICIPANTE cabe:

- a - tomar conhecimento da ARP, incluindo eventuais alterações, cancelamentos e revogações, a fim de utilizá-la de forma correta;
- b - verificar a conformidade das condições registradas na ARP junto ao mercado local, informando ao ÓRGÃO GERENCIADOR eventuais desvantagens verificadas para fins de renegociação ou cancelamento;
- c - observar e controlar o quantitativo máximo dos itens registrados em seu interesse, evitando contratações acima do limite permitido, bem como a utilização de itens diversos daqueles para os quais solicitou participação no certame;
- d - acompanhar e fiscalizar o fiel cumprimento das obrigações contidas no edital da licitação e na ARP, informando ao ÓRGÃO GERENCIADOR qualquer irregularidade ou inadimplemento do particular;
- e - aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento das obrigações contratuais em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao ÓRGÃO GERENCIADOR.

10. OBRIGAÇÕES DO FORNECEDOR

10.1 - O FORNECEDOR cujo preço conste registrado na presente ARP obriga-se a:

- a - retirar a respectiva nota de empenho ou autorização de compra, bem como assinar o termo de contrato (se for o caso), no prazo máximo de 05 dias corridos, contados da convocação;
- b - observar rigorosamente todas as especificações técnicas, marcas, modelos, condições e prazos fixados no Termo de Referência (ou Projeto Básico) integrante da presente ARP, como também na sua respectiva proposta de preços, ressalvado prova idônea da ocorrência superveniente de fato impeditivo ou dificultador do cumprimento da obrigação, devidamente aceito pelo ÓRGÃO GERENCIADOR, que justifique o fornecimento de bem de qualidade semelhante ou superior, ou a execução de forma diversa que resulte em igual ou superior resultado à contratante;
- c - respeitar as demais condições e obrigações contidas nos documentos indicados no Anexo B desta ARP, ressalvada a ocorrência de fatos supervenientes, comprovados e aceitos pelo ÓRGÃO GERENCIADOR;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

- d - providenciar a imediata correção de deficiências, falhas ou irregularidades constatadas pela CONTRATANTE referentes às condições firmadas na presente ARP;
- e - fornecer sempre que solicitado, no prazo máximo de 05 dias corridos, documentação de habilitação e qualificação cujas validades encontrem-se vencidas;
- f - prover condições que possibilitem o atendimento das obrigações firmadas a partir da data de homologação do procedimento licitatório;
- g - ressarcir os eventuais prejuízos causados aos órgãos contratantes e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas na ARP;
- h - responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato ou nota de empenho;
- i - manter, durante a vigência da presente ata, em compatibilidade com as obrigações assumidas na proposta, todas as condições de participação e de habilitação exigidas na licitação.

11. PUBLICIDADE E DIVULGAÇÃO

11.1 - A formalização da ARP, como também suas possíveis alterações, prorrogações, cancelamento e rescisões, serão publicados e divulgados no PNCP – Portal Nacional de Contratações Públicas, bem como, em forma de extrato, no Diário Oficial do Município de Ouro Verde.

11.2 - Todas as informações do presente registro de preço serão também disponibilizadas, durante sua vigência, no site do ÓRGÃO GERENCIADOR na Internet (<https://www.ouroverde.sp.gov.br/>), inclusive com a íntegra da ARP e alterações posteriores.

12. ALTERAÇÕES DOS PREÇOS REGISTRADOS

12.1 - Os preços registrados poderão ser reajustados, para mais ou para menos, com base na variação anual do IPCA (IBGE), ou outro índice que venha a sucedê-lo, desde que decorridos 12 meses, contados da assinatura da ARP.

12.2 - A qualquer tempo, o preço registrado poderá sofrer revisão em decorrência de comprovado desequilíbrio econômico-financeiro ocorrida no mercado, cabendo ao ÓRGÃO GERENCIADOR providenciar a pactuação/negociação de novo valor compatível com o de mercado, para cada item do objeto registrado.

12.3 - Caberá a parte prejudicada a demonstração do impacto efetivo nos custos em decorrência da álea econômica extraordinária havida no mercado, não cabendo revisão de preços em casos de variação inflacionária ordinária, observando-se as regras previstas no art. 124 da Lei 14.133/2021.

12.4 - Não havendo acordo em relação a pactuação/negociação do preço registrado, será o respectivo registro cancelado/revogado, por cada item do objeto registrado, sem aplicação de qualquer sanção ao particular, mantendo-se hígidas e vigentes as contratações já formalizadas ou solicitadas, bem como os demais itens não afetados pelo desequilíbrio de preços de mercado.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

12.5 - Em caso do cancelamento, e havendo CADASTRO RESERVA para o respectivo ITEM, deverão ser realizados os procedimentos previstos no item 3 desta ARP.

12.6 - Toda alteração da presente ARP será publicada e divulgada, nos termos fixados no item 11 desta ARP.

13. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS POR DESCUMPRIMENTO DE OBRIGAÇÕES CONTIDAS NA ARP

13.1 - As empresas com preços registrados nesta ARP e signatárias dos respectivos contratos estarão sujeitas às sanções administrativas previstas no item 7 desta Ata, sem prejuízo de outras previstas em legislação pertinente e da responsabilidade civil e criminal que seus atos ensejarem.

13.2 - Ao órgão gerenciador caberá a aplicação de sanções administrativas em relação ao descumprimento direto de obrigação contida nesta ARP, como também aos contratos por ele firmados em decorrência do presente registro de preços.

13.3 - Cabe a cada órgão ou entidade participante a realização de procedimento para fins de apuração de responsabilidade e aplicação de sanções administrativas nos casos de inadimplemento em suas próprias contratações, comunicando ao gerenciador para fins de registro quaisquer sanções aplicadas.

14. CANCELAMENTO/REVOGAÇÃO E RESCISÃO DA ARP

14.1 - O registro de preços poderá ser cancelado/revogado, por item, por iniciativa do ÓRGÃO GERENCIADOR, quando:

a - não houve acordo entre as partes para pactuação/negociação de novo preço nos casos de comprovado desequilíbrio econômico-financeiro em relação ao mercado, conforme regras previstas no item 13 desta ARP, Lei 14.133/2021 e no Decreto Municipal nº 4.378/2025;

b - por iniciativa do próprio titular do registro, desde que apresente solicitação formal, bem como haja comprovação de situação que impossibilite o cumprimento das exigências insertas nesta ARP, tendo em vista fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, aceito pelo ÓRGÃO GERENCIADOR;

c - presentes razões de conveniência e oportunidade ao interesse público, devidamente justificadas.

14.2 - O registro de preços poderá ser rescindido, por iniciativa do ÓRGÃO GERENCIADOR, observada a gravidade da conduta e os reflexos em relação ao interesse público, quando o titular do registro:

a - não executar de forma total ou parcial qualificada as obrigações presentes nesta ARP;

b - recusar-se a retirar e assinar a nota de empenho ou instrumento contratual no prazo estabelecido, salvo por motivo devidamente justificado e aceito pelo órgão ou entidade Contratante;

c - der causa à rescisão administrativa de dois ou mais contratos firmados com base neste ARP;

d - não mantiver as condições de participação e de habilitação exigidas na licitação, salvo irregularidade temporária e sanável em até 30 dias;

e - sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do artigo 156 da Lei nº 14.133/2021.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

14.3 - O cancelamento/revogação do registro, assegurados o contraditório e a ampla defesa, deverá ser formalizado mediante competente processo administrativo com decisão fundamentado da autoridade competente do ÓRGÃO GERENCIADOR.

14.4 - Havendo cancelamento/revogação do registro, não caberá a aplicação de qualquer espécie de sanção administrativa ao titular do registro.

14.5 - O cancelamento/revogação do registro na hipótese prevista na alínea "b" do item 14.1 desta ARP não poderá ser aceita em prejuízo ao interesse público.

14.6 - A rescisão do registro de preços será determinada em decisão unilateral e fundamentada do ÓRGÃO GERENCIADOR, garantido o contraditório e a ampla defesa em processo administrativo.

14.7 - A rescisão do registro de preços poderá ensejar a abertura de procedimento de apuração da responsabilidade e aplicação de sanções administrativas em face do titular do registro.

15. DOS PRAZOS, DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO DO OBJETO DA LICITAÇÃO E GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

15.1 - A licitante vencedora deverá realizar a entrega do produto parceladamente, de acordo com o pedido, no local designados pelo setor requisitante. O prazo de acordo com Termo de Referência.

15.2 - O fiscal técnico e o gestor indicados pela Prefeitura deverão adotar as providências, a saber:

- a) receber provisoriamente, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, em até 15 (quinze) dias da comunicação escrita do término da execução, pelo contratado;
- b) receber definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pela autoridade competente, após prazo de observação ou vistoria, que não poderá ser superior a 90 (noventa) dias, salvo em casos excepcionais, devidamente justificados e previstos no edital ou no contrato.

15.3 - Eventual pedido de prorrogação deverá ser protocolado junto à Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP, antes do vencimento do prazo para entrega do serviço, devidamente justificado pela licitante vencedora, para ser submetida à apreciação superior.

15.4 - O fornecedor sujeitar-se-á à fiscalização do serviço no ato da entrega, reservando-se à Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP o direito de não proceder ao recebimento, caso não encontre o mesmo em condições satisfatórias e de acordo com as especificações do edital, devendo o mesmo ser substituído no prazo estabelecido nos anexos.

15.5 – A Ata de Registro de Preços oriundo da presente licitação será fiscalizado por um fiscal e um gestor designados pela Prefeitura Municipal de Ouro Verde/SP, com as atribuições estabelecidas em Decreto Municipal.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

16. DISPOSIÇÕES FINAIS

16.1 - Os casos omissos desta ARP serão resolvidos de acordo com a legislação vigente, particularmente com a Lei 14.133/2021 e Decreto Municipal nº 4.378/2025.

16.2 - Para dirimir questões oriundas da presente ARP será competente a Diretoria de Licitação, Contratos e Convênios.

Ouro Verde/SP, xx de xxxxxx de 2026.

PREFEITURA

nome

Prefeito Municipal

DETENTORA

nome

cargo

GESTOR

FISCAL

TESTEMUNHAS:

1. _____

Nome:

RG:

2. _____

Nome:

RG:



MUNICIPIO DE OURO VERDE - SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 - CENTRO - OURO VERDE - SP - FONE (18) 38721106 - CEP. 17.920-000

ANEXO A

Empresa:
CNPJ (MF):
Endereço:
Cidade:
CEP:
Fone:
E-mail:

ITEM	QTDE	UN	ESPECIFICAÇÃO	PROCEDENCIA MARCA	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
VALOR TOTAL (R\$)						



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO LC-01 - TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO (ATA DE REGISTRO DE PREÇOS) (REDAÇÃO DADA PELA RESOLUÇÃO Nº 11/2021)

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP
DETENTORA:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº XXXXX

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) o acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Ouro Verde/SP, XX de XXXXXXXXXXXX de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

RESPONSÁVEL PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela Prefeitura:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

Pela detentora:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA PREFEITURA:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

GESTOR:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

FISCAL:

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Fiscal de Execução

Nome:

Cargo:

CP

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO LC-02 - DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE
CNPJ Nº: 44.882.637/0001-24

DETENTORA:
CNPJ Nº:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº (DE ORIGEM):
DATA DA ASSINATURA:
VIGÊNCIA:

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

VALOR (R\$):

Declaro, na qualidade de responsável pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Ouro Verde/SP, xxx de xxxxxxxxxxxx de 2026.

RESPONSÁVEL:

Nome:

Cargo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ANEXO VII

MINUTA CONTRATO Nº XX/2026

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP E A EMPRESA XXXXXXXXXXXXX, PARA A AQUISIÇÃO DE FORMA PARCELADA, DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS, DESTINADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE/SP**, situada na Avenida São Paulo, nº 926 – Centro, Ouro Verde, Estado de São Paulo, CNPJ (MF) nº 44.882.637/0001-24, neste ato representada pelo Senhor (a) _____, residente e domiciliado _____, Estado de São Paulo, na _____, portador do RG n.º _____, CPF n.º: _____, nesta cidade e comarca _____, denominada neste ato de **CONTRATANTE** e a empresa _____, CNPJ (MF) nº _____, com sede na _____, _____, neste ato representada pelo Sr. _____, portador _____, CPF n.º _____, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**, nos termos das Lei Federal nº 14.133/2021, regulamentada pelo Decreto Municipal nº 4297/2024 e suas alterações, firmam o presente instrumento de contrato, em conformidade com o **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026 – PROCESSO Nº 035/2026**, por ele tem as partes entre si justos e acertados as condições e Cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. - A CONTRATAÇÃO PARA AQUISIÇÃO SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026, NORMAS E CARACTERÍSTICAS ESTABELECIDAS PELO EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIA DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026 – PROCESSO Nº 035/2026, CONFORME QUANTIDADES E ESPECIFICAÇÕES QUE SEGUEM NA CLÁUSULA TERCEIRA.

1.2. - Vinculam esta contratação, independentemente de transcrição:

- a. - o termo de referência;
- b. - o edital da licitação Pregão Eletrônico nº 010/2026;
- c. - a proposta da CONTRATADA;
- d. - eventuais anexos dos documentos supracitados.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

CLAUSULA SEGUNDA - DOS PRAZOS, DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA DO OBJETO DA LICITAÇÃO E GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

- 2.1. - A licitante vencedora deverá realizar a entrega na Secretaria Municipal de Saúde de Ouro Verde, sito à Rua Paraíba nº 1001 no horário das 07:00 às 17:00 horas, de segunda a sexta-feira, em dias de expediente da Prefeitura, no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos após o recebimento das Autorizações.
- 2.2. - O prazo de entrega é de até 10 (dez) dias úteis, contados da data de recebimento do pedido.
- 2.3. - O fiscal técnico e o gestor indicados pela Prefeitura deverão adotar as providências constantes no Decreto nº 54/2026 DE 24 DE MARÇO DE 2026.
- a. - receber provisoriamente, de forma sumária, pelo responsável por seu acompanhamento e fiscalização, com verificação posterior da conformidade do material com as exigências contratuais, em até 15 (quinze) dias da comunicação escrita do contratado;
- b. - receber definitivamente, pelo gestor ou comissão designada pela autoridade competente, para efeito de verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação, em até 30 (trinta) dias da comunicação escrita do contratado.
- 2.4. - Eventual pedido de prorrogação deverá ser protocolado junto à Prefeitura Municipal de OURO VERDE/SP, antes do vencimento do prazo para entrega do serviço, devidamente justificado pela CONTRATADA, para ser submetida à apreciação superior.
- 2.5. - O fornecedor sujeitar-se-á à fiscalização do serviço no ato da entrega, reservando-se à Prefeitura Municipal de OURO VERDE/SP o direito de não proceder ao recebimento, caso não encontre o mesmo em condições satisfatórias e de acordo com as especificações do edital, devendo o mesmo ser substituído no prazo de até 02 (dois) dias úteis a expensas da CONTRATADA.
- 2.6. - O contrato oriundo da presente licitação será fiscalizado por um fiscal e um gestor designados pela Prefeitura Municipal de OURO VERDE/SP, com as atribuições estabelecidas na Portaria nº 54/2026 e suas alterações.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO VALOR DO CONTRATO

- 3.1. - O presente Contrato fica estimado em R\$ _____ (_____), ficando ajustados os preços conforme segue:



MUNICIPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

ITEM	QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	VALOR UNIT (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)

CLÁUSULA QUARTA - DO PAGAMENTO

- 4.1. - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias, contados da expedição do Termo de Recebimento definitivo pelo gestor do contrato, com liquidação da nota fiscal/fatura as suas respectivas entregas, conforme mencionado no ETP, devidamente atestada no verso, pelo fiscal técnico.
- 4.2. - O pagamento será feito mediante crédito aberto em conta corrente em nome da CONTRATADA.
- 4.3. - Necessário que a CONTRATADA, caso não tenha, providencie a abertura de conta jurídica para que sejam feitos os pagamentos por transferência bancária, ou arque com os custos da transferência bancária.
- 4.4. - Em caso de devolução da documentação fiscal para correção, o prazo para pagamento fluirá da sua reapresentação.
- 4.5. - Na emissão das notas fiscais devem constar no corpo da nota os dados bancários da CONTRATADA.
- 4.6. - Se por motivo não imputável à CONTRATADA, o pagamento não ocorrer no prazo estabelecido no contrato, incidirá sobre o valor da mesma, atualização monetária baseada no índice legal (IPCA/IBGE).

CLÁUSULA QUINTA - DO REAJUSTE

- 5.1. - Os preços constantes na proposta vencedora não serão reajustados em hipótese alguma durante o prazo de 12 meses contados do orçamento estimado pela Administração.
- 5.2. - No entanto, em havendo prazo superior a 12 meses contados do orçamento estimado pela Administração, incidirá o índice do IPCA, após decorrido o referido prazo, tendo como data base a do orçamento estimado da contratação, incidindo o reajuste apenas sobre a parte do contrato não executada no momento em que o prazo superar o período de 12 meses, nos termos do § 7º do art. 25 da Lei 14.133/2021.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

CLÁUSULA SEXTA - INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS ([art. 92, XIV](#))

6.1. - Comete infração administrativa, nos termos da [Lei nº 14.133, de 2021](#), a CONTRATADA que:

- a. - der causa à inexecução parcial do contrato;
- b. - der causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração ou ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c. - der causa à inexecução total do contrato;
- d. - ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da contratação sem motivo justificado;
- e. - apresentar documentação falsa ou prestar declaração falsa durante a execução do contrato;
- f. - praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- g. - comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- h. - praticar ato lesivo previsto no [art. 5º da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013](#).

6.2. - Serão aplicadas a CONTRATADA que incorrer nas infrações acima descritas as seguintes sanções:

- a. - advertência, quando a CONTRATADA der causa à inexecução parcial do contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §2º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));
- b. - impedimento de licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “b”, “c” e “d” do subitem acima deste Contrato, sempre que não se justificar a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, § 4º, da Lei nº 14.133, de 2021](#));
- c. - declaração de inidoneidade para licitar e contratar, quando praticadas as condutas descritas nas alíneas “e”, “f”, “g” e “h” do subitem acima deste Contrato, bem como nas alíneas “b”, “c” e “d”, que justifiquem a imposição de penalidade mais grave ([art. 156, §5º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).
- d. - multa:
 - I. - moratória de 0,5% (zero virgula cinco por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor da parcela inadimplida, até o limite de 30 (trinta) dias;
 - II. - compensatória de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato, no caso de inexecução total do objeto.

6.3. - A aplicação das sanções previstas neste Contrato não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado ao CONTRATANTE ([art. 156, §9º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

6.4. - Todas as sanções previstas neste Contrato poderão ser aplicadas cumulativamente com a multa ([art. 156, §7º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

6.5. - Antes da aplicação da multa será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação ([art. 157, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

6.6. - Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE à CONTRATADA, além da perda desse valor, a diferença será cobrada judicialmente ([art. 156, §8º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

6.7. - Previamente ao encaminhamento à cobrança judicial, a multa poderá ser recolhida administrativamente no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da data do recebimento da comunicação enviada pela autoridade competente.

6.8. - A aplicação das sanções realizar-se-á em processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa a CONTRATADA, observando-se o procedimento previsto no caput e parágrafos do [art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021](#), para as penalidades de impedimento de licitar e contratar e de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar.

6.9. - Na aplicação das sanções serão considerados ([art. 156, §1º, da Lei nº 14.133, de 2021](#)):

- a. - a natureza e a gravidade da infração cometida;
- b. - as peculiaridades do caso concreto;
- c. - as circunstâncias agravantes ou atenuantes;
- d. - os danos que dela provierem para o CONTRATANTE;
- e. - a implantação ou o aperfeiçoamento de programa de integridade, conforme normas e orientações dos órgãos de controle.

6.10. - Os atos previstos como infrações administrativas na [Lei nº 14.133, de 2021](#) que também sejam tipificados como atos lesivos na [Lei nº 12.846, de 2013](#), serão apurados e julgados conjuntamente, nos mesmos autos, observados o rito procedimental e autoridade competente definidos na referida Lei ([art. 159](#)).

6.11. - A personalidade jurídica da CONTRATADA poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos neste Contrato ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, à pessoa jurídica sucessora ou à empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com a CONTRATADA, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia ([art. 160, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

6.12. - O CONTRATANTE deverá, no prazo máximo 15 (quinze) dias úteis, contado da data de aplicação da sanção, informar e manter atualizados os dados relativos às sanções por ela aplicadas, para fins de publicidade no Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) e no Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP), instituídos no âmbito do Poder Executivo Federal. ([Art. 161, da Lei nº 14.133, de 2021](#)).

6.13. - As sanções de impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar são passíveis de reabilitação na forma do [art. 163 da Lei nº 14.133/21](#).

6.14. - Os débitos da CONTRATADA para com a Administração CONTRATANTE, resultantes de multa administrativa e/ou indenizações, não inscritos em dívida ativa, poderão ser compensados, total ou parcialmente, com os créditos devidos pela CONTRATANTE decorrentes deste mesmo contrato ou de outros contratos administrativos que a CONTRATADA possua com a CONTRATANTE.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

CLÁUSULA SÉTIMA - DA EXTINÇÃO CONTRATUAL ([art. 92, XIX](#))

7.1. - O contrato se extingue quando vencido o prazo nele estipulado, independentemente de terem sido cumpridas ou não as obrigações de ambas as partes contraentes.

7.2. - O contrato pode ser extinto antes de cumpridas as obrigações nele estipuladas, ou antes do prazo nele fixado, por algum dos motivos previstos no [artigo 137 da Lei nº 14.133/21](#), bem como amigavelmente, assegurados o contraditório e a ampla defesa.

7.3. - Na hipótese do item 7.2., aplicam-se também os [artigos 138 e 139 da mesma Lei](#).

7.4. - A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa não ensejará a rescisão se não restringir sua capacidade de concluir o contrato.

7.5. - Se a operação implicar mudança da pessoa jurídica da CONTRATADA, deverá ser formalizado termo aditivo para alteração subjetiva.

7.6. - O termo de rescisão, sempre que possível, será precedido:

- a. - balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
- b. - relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
- c. - indenizações e multas.

7.7. - A extinção do contrato não configura óbice para o reconhecimento do desequilíbrio econômico-financeiro, hipótese em que será concedida indenização por meio de termo indenizatório ([art. 131, caput, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)).

CLÁUSULA OITAVA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

8.1. - O recurso necessário ao adimplemento das obrigações decorrentes da presente licitação correrá por conta da seguinte dotação orçamentária:

Ficha 308

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica

Ficha 309

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

Ficha 310

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2041.0000 – Manutenção das atividades da assistência farmacêutica

Ficha 320

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 321

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 322

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Básica

Categoria Econômica: 33.90.30.00- Material de consumo

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 323

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 324

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária

Ficha 325

02.07.01- Fundo Municipal de Saúde – Atenção Primária

Categoria Econômica: 33.90.32.00- Material, bem ou Serviço para Distribuição Gratuita

Funcional Programática: 10.301.0021.2043.0000 – Manutenção das atividades da atenção primária



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

CLÁUSULA NONA - DA VINCULAÇÃO AO EDITAL DA LICITAÇÃO

9.1. - O presente Contrato está vinculado em todos os seus termos, ao Edital do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 010/2026 – PROCESSO Nº 035/2026, bem como todas as obrigações pela proposta vencedora.

9.2. - Fica obrigada a CONTRATADA em manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação exigidas na licitação.

9.3. - A CONTRATADA fica obrigado a cumprir as exigências de reserva de cargos prevista em lei, bem como em outras normas específicas, para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social e para aprendiz durante toda a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA GARANTIA PARA EXECUÇÃO

10.1. - Não haverá exigência de garantia contratual da execução.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA VIGÊNCIA

11.1. - O prazo de vigência do contrato será de 12 (doze) meses após a assinatura podendo ser prorrogado, se necessário, nos termos da lei 14.133/2021 até o limite de 48 (quarenta e oito) meses, desde que comprovado que o preço registrado é vantajoso para a Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE ([art. 92, XI e XIV](#))

12.1. - São obrigações do CONTRATANTE:

- a. - exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pela CONTRATADA, de acordo com o contrato e seus anexos;
- b. - receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste contrato;
- c. - notificar a CONTRATADA, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;
- d. - acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pela CONTRATADA;
- e. - comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertence à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o [art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021](#);
- f. - efetuar o pagamento a CONTRATADA do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Contrato;
- g. - aplicar a CONTRATADA as sanções previstas na lei e neste Contrato;
- h. - cientificar o órgão de representação judicial para adoção das medidas cabíveis quando do descumprimento de obrigações pela CONTRATADA;
- i. - explicitamente emitir decisão sobre todas as solicitações e reclamações relacionadas à execução do presente Contrato, ressalvados os requerimentos manifestamente impertinentes, meramente protelatórios ou de nenhum interesse para a boa execução do ajuste.
- j. - a administração terá o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data do protocolo do requerimento para decidir, admitida a prorrogação motivada, por igual período.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

k. - responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pela CONTRATADA no prazo máximo de 15 (quinze) dias.

12.2. - A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela CONTRATADA com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da CONTRATADA, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA (art. 92, XIV, XVI e XVII)

13.1. - A CONTRATADA deve cumprir todas as obrigações constantes deste Contrato e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

a. - responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor ([Lei nº 8.078, de 1990](#));

b. - comunicar ao CONTRATANTE, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

c. - atender às determinações regulares emitidas pelo fiscal ou gestor do contrato ou autoridade superior ([art. 137, II, da Lei n.º 14.133, de 2021](#)) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;

d. - reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;

e. - responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo CONTRATANTE, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;

f. - quando não for possível a verificação da regularidade no Sistema de Cadastro de Fornecedores, a CONTRATADA deverá entregar ao setor responsável pela fiscalização do contrato, junto com a Nota Fiscal para fins de pagamento, os seguintes documentos: 1) prova de regularidade relativa à Seguridade Social; 2) certidão conjunta relativa aos tributos federais e à Dívida Ativa da União; 3) certidões que comprovem a regularidade perante a Fazenda Estadual ou Distrital do domicílio ou sede da CONTRATADA; 4) Certidão de Regularidade do FGTS – CRF; e 5) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;

g. - responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao CONTRATANTE e não poderá onerar o objeto do contrato;

h. - comunicar ao Fiscal do contrato, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual;

i. - paralisar, por determinação do CONTRATANTE, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.

j. - manter durante toda a vigência do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

- k. - cumprir, durante todo o período de execução do contrato, a reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência, para reabilitado da Previdência Social ou para aprendiz, bem como as reservas de cargos previstas na legislação ([art. 116, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));
- l. - comprovar a reserva de cargos a que se refere a cláusula acima, no prazo fixado pelo fiscal do contrato, com a indicação dos empregados que preencheram as referidas vagas ([art. 116, parágrafo único, da Lei n.º 14.133, de 2021](#));
- m. - guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento do contrato;
- n. - arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no [art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021](#).
- o. - cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as eventuais normas de segurança do CONTRATANTE;
- p. - não permitir a utilização de qualquer trabalho do menor de dezesseis anos, exceto na condição de aprendiz para os maiores de quatorze anos, nem permitir a utilização do trabalho do menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre.
- q. - a CONTRATADA deverá adotar na presente contratação procedimento de logística reversa, recolhendo junto a CONTRATANTE as embalagens vazias dos produtos utilizados para dar a correta destinação ambiental, no prazo de 15 (quinze) dias, contados da solicitação da CONTRATANTE.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS CASOS OMISSOS ([art. 92, III](#))

14.1. - Os casos omissos serão decididos pelo CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei [nº 14.133, de 2021](#), e demais normas federais aplicáveis e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na [Lei nº 8.078, de 1990 – Código de Defesa do Consumidor](#) – e normas e princípios gerais dos contratos.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - ALTERAÇÕES

15.1 Este **CONTRATO** poderá ser alterado nos termos do disposto no artigo 91 da Lei n.º 14.133/2021, mediante o correspondente **TERMO DE ADITAMENTO**.

15.2 A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem no fornecimento, **até 25%** do valor inicial atualizado do contrato, nos termos do art. 125 da Lei 14.133/2021.

15.3 Para que se mantenha o equilíbrio econômico-financeiro do Contrato, o reajuste será concedido, se requerido, após a apresentação de planilha pela Contratada, onde fique demonstrada a comprovação efetiva das alterações dos custos ocorridos, os preços unitários serão reajustados nas mesmas proporções dos



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

índices apurados, devendo obedecer, ainda, quaisquer outras regras ditadas pelo governo federal, mediante comprovação e celebração de termo de ajuste, nos termos do artigo 124, inc. II, alínea d, da Lei 14.133/2021.

15.4 Havendo redução no(s) preço(s) do(s) produto(s), por interesse da Contratada ou regra ditada pelo governo Federal, com as devidas informações e mediante celebração de termo de ajuste, os índices apurados serão aplicados nas mesmas proporções sobre os preços unitários contratados.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - PUBLICAÇÃO

16.1. - Incumbirá a CONTRATANTE divulgar o presente instrumento no respectivo sítio oficial na Internet e diário oficial do município de OURO VERDE/SP.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DOS DEVERES E RESPONSABILIDADES DAS PARTES EM RELAÇÃO A APLICAÇÃO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

17.1. - As partes se comprometem a proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural, relativos ao tratamento de dados pessoais, inclusive nos meios digitais, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados - LGPD (Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018).

17.2. - O tratamento de dados pessoais dar-se-á de acordo com as bases legais previstas nas hipóteses dos artigos 7º, 11 e/ou 14 da Lei 13.709/2018 às quais se submeterão os serviços, e para propósitos legítimos, específicos, explícitos e informados ao titular.

17.3. - A CONTRATADA não poderá se utilizar de informação, dados pessoais ou base de dados a que tenham acesso, para fins distintos da execução dos serviços especificados no instrumento contratual.

17.4. - Encerrada a vigência do contrato ou após a satisfação da finalidade pretendida, a CONTRATADA interromperá o tratamento dos dados pessoais disponibilizados pelo CONTRATANTE e, em no máximo trinta dias, sob instruções e na medida do determinado por este, eliminará completamente os Dados Pessoais e todas as cópias porventura existentes (seja em formato digital ou físico), salvo quando a CONTRATADA tenha que manter os dados para cumprimento de obrigação legal.

17.5. - A CONTRATADA ficará obrigada a assumir total responsabilidade e ressarcimento por todo e qualquer dano e/ou prejuízo sofrido incluindo sanções aplicadas pela autoridade nacional decorrentes de tratamento inadequado dos dados pessoais compartilhados pelo CONTRATANTE para as finalidades pretendidas neste contrato.

17.6. - A CONTRATADA ficará obrigada a assumir total responsabilidade pelos danos patrimoniais, morais, individuais ou coletivos que venham a ser causados em razão do descumprimento de suas obrigações legais no processo de tratamento dos dados compartilhados pelo CONTRATANTE.



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

17.7. - Eventuais responsabilidades serão apuradas de acordo com o que dispõe a Seção III, Capítulo VI da LGPD.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA GARANTIA DO OBJETO

18.1. – Será exigida uma garantia dos produtos conforme o Termo de Referência.

18.2. - Inicia-se a contagem do prazo decadencial a partir da entrega efetiva do produto.

18.3. - Tratando-se de vício oculto, o prazo decadencial inicia-se no momento em que ficar evidenciado o defeito.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DO FORO

19.1. - Fica eleito o Foro da Comarca do Município de Dracena/SP, com recusa expressa de qualquer outro por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais celeumas que advenham da execução do presente contrato.

E por estarem justos e contratados, CONTRATANTE e CONTRATADA, mutuamente assinam o presente instrumento contratual, em quatro vias de igual valor e teor e para todos os efeitos legais, na presença de duas testemunhas idôneas e civilmente capazes.

OURO VERDE/SP, xx de xxxxx de 2026.

**PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE**

CONTRATADA

FISCAL DO CONTRATO

GESTOR DO CONTRATO



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE

CONTRATADO:

PROCESSO ADMINISTRATIVO 035/2026 – PREGÃO ELETRÔNICO – N.º 010/2026

CONTRATO N.º: xx/2026

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

OURO VERDE, SP, xx de xxxxx de 2026.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pela CONTRATANTE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome:

Cargo:

CPF:

Contatos Telefone:

E-mail:

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: Fiscal de Execução

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. *(inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021).*



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TRIBUNAL

CONTRATANTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO VERDE

CNPJ: 44.882.637/0001-24

CONTRATADA:

CNPJ:

PROCESSO ADMINISTRATIVO 035/2026 – PREGÃO ELETRÔNICO 010/2026

CONTRATO N°: xx/2026

DATA DA ASSINATURA:

VIGÊNCIA:

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

VALOR: R\$ _____ (_____)

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

Ouro Verde, SP, xx de xxxx de 2026.

RESPONSÁVEL:

Nome:

Cargo:

E-mail institucional:

E-mail pessoal:

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE OURO VERDE – SP

C.N.P.J. 44.882.637/0001-24 E-MAIL: gabinete@ouroverde.sp.gov.br

AV. SÃO PAULO, 926 – CENTRO – OURO VERDE – SP - FONE (18) 38721106 – CEP. 17.920-000

CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO VERDE

CONTRATADA:

CONTRATO N° (DE ORIGEM): xx/2026

OBJETO: SELEÇÃO DE FORNECEDORES PARA SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP), VISANDO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO QUE SÃO ESSENCIAIS A ATENÇÃO BÁSICA PARA EXERCÍCIO ANO 2026.

Nome	JULIO CESAR DEMORI VECCHIATI
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
RG n°	27.985.629-5
CPF n°	253.978.278-78
Endereço (*)	RUA MATO GROSSO, N° 749, – CENTRO CEP:17.920-005
Telefone	18-3872-1106
E-mail Institucional	gabinete@ouroverde.sp.gov.br
E-mail pessoal (*)	gabinete@ouroverde.sp.gov.br

(*) Não deve ser o endereço/e-mail do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço/e-mail onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	JULIO CESAR DEMORI VECCHIATI
Cargo	PREFEITO MUNICIPAL
Endereço Comercial do Órgão/Setor	RUA MATO GROSSO, N° 749, – CENTRO CEP:17.920-005
Telefone e Fax	18-3872-1106
E-mail Institucional	gabinete@ouroverde.sp.gov.br

LOCAL e DATA: Ouro Verde, xx de xxxxx de 2026.

RESPONSÁVEL:

Julio Cesar De Mori Vecchiati
Prefeito Municipal