



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

## Estudo Técnico Preliminar Requisição nº 14141

### 1. Descrição da necessidade

O presente documento (Estudo Técnico Preliminar – ETP) refere-se à a necessidade de cumprir as ordens judiciais relacionadas abaixo, que condenaram o município de Itapetininga - SP a adquirir e fornecer medicamentos pleiteados judicialmente.

A ordem judicial tem caráter imperativo e impõe penalidades em caso de descumprimento, faz -se necessária a compra dos insumos em atendimento à decisão judicial, visto que o não cumprimento pode acarretar prejuízos ao erário. A aquisição deve acontecer em tempo hábil e em quantidade suficiente para manter o estoque ativo sem possibilidade de desabastecimento afim de excluir qualquer imprevisto que desampare o usuário.

| Medicamento                                                                 | Nome Paciente | Número do Processo                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------|
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | A.T.N.        | 1005650-58.2015.8.26.0269            |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | A.S.P.        | 6648-19.2010.8.26.0269               |
| VECASTEN - MELILOTUS OFFICINALIS                                            | A.M.          | 1012204-28.2023.8.26.0269            |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML | A.A.O.        | 1001082-96.2015.8.26.0269            |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                | A.A.O.        | 1003614-43.2015.8.26.0269            |
| G - INSULINA ASPART FLEX PEN 100 U/ML - NOVORAPID                           | A.J.S.        | 1006888-78.2016.8.26.0269            |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         |               |                                      |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | A.S.A.        | 1001593-60.2016.8.26.0269            |
| C - CLONAZEPAM 2 MG - RIVOTRIL                                              | A.M.P.A.      | 1001462-75.2022.8.26.0269            |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML | A.N.S.        | 1012177-79.2022.8.26.0269            |
| CETOCONAZOL 20% + BETOAMETAZONA 0,64% + NEOMICINA 2,5% -<br>TROK N          | A.C.S.        | 1003875-90.2024.8.26.0269            |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML | A.C.S.        | 1003875-90.2024.8.26.0270            |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | A.A.S.        | 4000347-80.2013.8.26.0269            |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                | B.A.S.        | Parecer nº208<br>SMS/DAS/AF/UDM/2024 |
| G - NINTEDANIBE 150 MG - OFEV                                               | B.F.V.        | 1003135-69.2023.8.26.0269            |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | B.P.M.        | 2338-62.2013.8.26.0269               |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | B.S.C.        | 269.01.2010.002073-6                 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | B.P.C.B.I.    | 508/05                               |
| G - INSULINA ASPARTE 100UI/ML FRASCO 10 ML - NOVORAPID                      | C.R.A.L.      | 1007237-42.2020.8.26.0269            |
| ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100 MG - ASPIRINA PREVENT                  | C.J.A.V.      | 1005255-32.2016.8.26.0269            |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                         | C.E.A.C.      | 4229-50.2015.8.26.0269               |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML | D.T.O.S.      | 1004465-67.2024.8.26.0269            |





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                          |            |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------|
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                                                             | D.G.Q.     | Parecer<br>116/SMS/das/AF/UDM/2025     |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | D.C.G.O.   | 1004275-22.2015.8.26.0269              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | E.O.M.     | 1008810-57.2016.8.26.0269              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | F.A.F.S.   | 1004851-15.2015.8.26.0269              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | F.F.P.     | 1006538-27.2015.8.26.0269              |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML                                              | F.A.C.     | 1003591-82-2024.8.26.0269              |
| PROBIANS - LACTOBACILLUS HELVETICUS R0052 E<br>BIFUDOBACTERIUM LONGUM R0175                                              |            |                                        |
| C - LEVETIRACETAM 250 MG - KEPRA                                                                                         | F.G.A.O.   | 1002789-94.2018.8.26.0269              |
| C - LEVETIRACETAM 750 MG - KEPRA                                                                                         |            |                                        |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | F.C.L.M.   | 10047.92-27.2015.8.26.0269             |
| RIVAROXABANA 10 MG - XARELTO                                                                                             | F.F.S.J.   | 1000098-73.2019.8.26.0269              |
| C - TRAZODONA 100 MG - SONIC                                                                                             | F.M.       | 1000983-14.2024.8.26.0269              |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML -<br>VENALOT 240 ML                                              | F.M.       | 1000983-14.2024.8.26.0270              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | G.H.S.R.G. | 1008378-38.2016.8.26.0269              |
| MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO +<br>CLORETO DE POTÁSSIO - MUVINLAX                              | G.R.S.     | 1007810-12.2022.8.26.0269              |
| C - OLANZAPINA 5 MG - ZAP                                                                                                | G.A.D.S.   | 1006714-98.2018.8.26.0269              |
| C - TOPIRAMATO 25 MG - AMATO                                                                                             | G.A.D.S.   | 1006714-98.2018.8.26.0270              |
| URSODESOXICOLICO, ACIDO 300 MG - URSACOL                                                                                 | G.H.S.R.A. | 1001917-16.2017.8.26.0269              |
| C - PERICIAZINA 1% - 20 ML - NEULEPTIL                                                                                   | G.M.C.     | 1001171-85.2016.8.26.0269              |
| C - DIVALPROATO DE SODIO 125 MG                                                                                          | G.S.S.H.   | 0002521-33.2013.8.26.0269              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | G.P.G.     | 1005910-38.2015.8.26.0269              |
| C - GALANTAMINA 24 MG - COGLIVE                                                                                          | H.V.C.J.   | 1006273-10.2024.8.26.0269              |
| C - MEMANTINA 10 MG - ALOIS                                                                                              | H.V.C.J.   | 1006273-10.2024.8.26.0270              |
| C - QUETIAPINA 25 MG - SEROQUEL                                                                                          | H.V.C.J.   | 1006273-10.2024.8.26.0271              |
| C - SULPIRIDA 25 MG + BROMAZEPAM 1 MG - SULPAN                                                                           | H.V.C.J.   | 1006273-10.2024.8.26.0272              |
| CANDESARTANA 8 MG - ATACAND                                                                                              | H.V.C.J.   | 1006273-10.2024.8.26.0273              |
| C - ROTIGOTINA 8 MG/24H - NEUPRO                                                                                         | I.A.C.S.T. | 1007605-17.2021.8.26.0269              |
| FIBERNORM 225G - POLIDEXTROSE + AMIDO RESISTENTE + CELULOSE<br>+ INULINA + FIBRA DE AVEIA + GOMA ARABICA + FIBRA DE MACA | I.S.M.     | 1004287-55.2023.8.26.0269              |
| ACIDO ACETILSALISILICO 100 MG - AAS PROTECT                                                                              | I.S.M.     | 1006724-69.2023.8.26.0269              |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | I.P.N.     | 269.01.2009.020514-3                   |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                                                             | I.T.B.     | parecer nº 107-<br>SMS/DAS/AF/UDM/2025 |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                                                             | I.C.G.     | Comissão Judiciais                     |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                                                             | I.A.O.     | Comissão Judiciais                     |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                                                      | J.O.A.     | 001355-41.2016.8.26.0269               |
| G - INSULINA ASPART FLEX PEN 100 U/ML - NOVORAPID                                                                        | J.A.L.N.   | 1000134-52.2018.26.0269                |
| CIPROTERONA 100 MG - ANDROCUR                                                                                            | J.F.T.S.   | 1001260-69.2020.8.26.0269              |
| SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125 MCG SPRAY ORAL 120 DOSES -<br>SERETIDE                                                   | J.P.D.A.   | 1003421-57.2017.8.26.0269              |
| CAVILON PELICULA PROTETORA 28 ML                                                                                         | J.P.D.A.   | 1004331-45.2021.8.26.0269              |
| G - USTEQUINUMABE 45 MG/05 ML SOLUÇÃO INJETAVEL                                                                          | J.C.       | 1003512-50.2017.8.26.0269              |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                          |              |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------|
| METFORMINA 500 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA - GLIFAGE XR                                      | J.B.G.N.     | 1006575-54.2015.8.26.0269 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      | J.K.J.P.     | 0004839-86.2013.8.26.0269 |
| G - INSULINA ASPART FLEX PEN 100 U/ML - NOVORAPID                                        | J.R.N.S.     | 0002768-14.2013.8.26.0269 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      |              |                           |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                             | J.S.L.       | 1009385-89.2021.8.26.0269 |
| C - DIVALPROATO DE SODIO 125 MG                                                          | J.C.N.R.     | 1004235-40.2015.8.26.0269 |
| ADDERA D3 - COLECALCIFEROL 50000 UI                                                      | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0269 |
| BARIATRIC FUSION - SUPLEMENTO ALIMENTAR                                                  | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0270 |
| CITONEURIN - CIANOCOBALAMINA/ PIRIDOXINA/TIAMINA 5000 MCG/100 MG SOL INJ AMPOLA          | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0271 |
| G - CERNE 12 - SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO                                                | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0272 |
| LOPERAMIDA 2 MG - IMOSEC                                                                 | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0273 |
| PROBIANS - LACTOBACILLUS HELVETICUS R0052 E BIFUDOBACTERIUM LONGUM R0175                 | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0274 |
| UROCRAN - VACCINIUM MACROCARPON 500 MG                                                   | J.C.         | 1008303-28.2018.8.26.0275 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      | K.H.A.M.     | 1002709-04.2016.8.26.0269 |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                             | K.N.O.       | 1004739-12.2016.8.26.0269 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      | K.F.A.       | 1007426-59.2016.8.26.0269 |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                             | L.P.F.       | 1004691-19.2017.8.26.0269 |
| DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUCAO OFTALMICA - OCUPRESS                                        | L.S.L.       | 1003765-33.2020.8.26.0269 |
| G - LATANOPROSTA 50 MCG + TIMOLOL 5MG/ML SOLUCAO OFTALMICA - XALACOM                     | L.S.L.       | 1003765-33.2020.8.26.0270 |
| C - FENOBARBITAL GOTAS 40 MG/ML 20 ML - GARDENAL                                         | L.M.L.       | 1008304-18.2015.8.26.0269 |
| CENTRUM - SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO                                                     | L.N.L.       | 269.01.2011.000325-4      |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 MG                                                        | L.R.M.P.     | 1002051-96.2024.8.26.0269 |
| MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO - MUVINLAX | L.R.M.P.     | 1002051-96.2024.8.26.0270 |
| METOCLOPRAMIDA 7 MG + DIMETICONA 40 MG + PEPSINA 50 MG - DIGEPLUS                        | L.R.M.P.     | 1002051-96.2024.8.26.0271 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      | L.C.O.G.     | 4001413-95.2013.8.26.0269 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                      | L.C.G.C.     | 1005443-25.2016.8.26.0269 |
| RIVAROXABANA 15 MG - XARELTO                                                             | M.D.         | Comissão Judiciais        |
| G - INSULINA ASPART FLEX PEN 100 U/ML - NOVORAPID                                        | M.R.C.       | Comissão Judiciais        |
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                             | M.V.B.       | 1005316-24.2015.8.26.0269 |
| C - PALIPERIDONA 75 MG - INVEGA SUSTENNA                                                 | M.A.Z.C.R.J. | 1007442-47.2015.8.26.0269 |
| G - INSULINA ASPARTE + NICOTINAMIDA - FIASP FRASCO c/10 ml                               | M.G.S.F.     | 1008808-09.2024.8.26.0269 |
| ALOPURINOL 300 MG - ZYLORIC                                                              | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0269 |
| CANELA DE VELHO PREMIUM COM ORA-PRO-NOBIS 150G                                           | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0270 |
| CARVEDILOL 25 MG - DIVELOL                                                               | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0271 |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML - VENALOT 240 ML                 | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0272 |
| METFORMINA 500 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA - GLIFAGE XR                                      | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0273 |
| OLMESARTANA 20 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG - OLMETEC HCT                              | M.A.A.       | 1011932-34.2023.8.26.0274 |
| CUMARINA 5 MG + HEPARINA 50 UI + EXCIPIENTE Q.S.P. 1 ML - VENALOT 240 ML                 | M.L.R.P.     | 1011629-20.2023.8.26.0269 |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                    |          |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------|
| RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO                                                       | S.R.M.   | 1009123-08.2022.8.26.0269 |
| G - INSULINA GLARGINA 100 UI/ML REFIL 3 ML - LANTUS                                | T.S.B.   | 1000120-73.2015.8.26.0269 |
| G - INSULINA ASPART FLEX PEN 100 U/ML - NOVORAPID                                  | T.B.S.   | 2287538-06.2020.8.26.0269 |
| URSODESOXICOLICO, ACIDO 300 MG - URSACOL                                           | V.V.G.   | 1002030-96.2019.8.26.0269 |
| FORMOTEROL + BUDESONIDA 6/100 MCG C/ 120 DOSES - VANNAIR                           | V.M.C.   | 100845-57.2018.8.26.0269  |
| HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO + SIMETICONA 80 MG/ML - MYLANTA PLUS | V.M.C.   | 100845-57.2018.8.26.0270  |
| OMEPRAZOL MAGNESICO 20 MG - LOSEC MUPS                                             | V.M.C.   | 100845-57.2018.8.26.0271  |
| RIVAROXABANA 10 MG - XARELTO                                                       | V.L.P.O. | Comissão Judiciais        |
| C - RISPERIDONA 3 MG - RISS®                                                       | V.G.V.S. | 1001483-56.2019.8.26.0269 |
| C - DIVALPROATO DE SODIO 125 MG                                                    | V.J.C.   | 1008170-44.2022.8.26.0269 |

## 2. Área requisitante

Unidade de Dispensação de Medicamentos

## 3. Descrição dos Requisitos da Contratação

Os requisitos necessários para a contratação desejada devem ser atendidos visando a seleção de propostas mais vantajosas à administração, atendendo as especificidades dos insumos solicitados.

A validade do produto deverá na data da entrega ser superior a 12 meses.

O medicamento deverá estar obrigatoriamente registrado no ministério da saúde/ANVISA.

A empresa vencedora deverá apresentar a Autorização de Funcionamento da Empresa (AFE).

A empresa vencedora deverá apresentar a Autorização Especial (AE), do participante da licitação, quando se tratar de aquisição de medicamento submetido à Portaria nº 344 de 11/05/1998, conforme RDC nº16/2014.

O prazo de entrega deverá ser de no máximo **10 (dez) dias corridos**, contados a partir do recebimento da nota de empenho.

## 4. Levantamento de Mercado

Com base nos requisitos predefinidos, foram realizados levantamentos para identificar quais soluções existentes no mercado possam atendê-los, de modo a alcançar os resultados pretendidos e atender a necessidade de cada paciente, com os respectivos preços estimados, levando-se em conta aspectos de economicidade, eficácia, eficiência e padronização.

A equipe do estudo técnico preliminar executa a pesquisa de mercado junto a diferentes fontes possíveis, realizando o levantamento de compras similares feitas por outros órgãos,





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

consulta a sítios de internet, consultas a publicações especializadas e pesquisa junto a fornecedores. Fruto dos estudos de mercado, a equipe encontrou as soluções a seguir:

**4.1 Das possíveis formas de contratação:**

- Buscar ata de registro de preço disponíveis para realização de adesão;
- Realizar licitação própria;
- Dispensa de licitação.

**4.2 Das análises das formas de contratação:**

- A municipalidade não adere a Ata de Registro de Preço de outros entes públicos;
- Por se tratar de insumos previstos em decisão judicial, onde há um leque de fornecedores; a realização de licitação própria, em forma eletrônica por registro de preço, tipo menor preço, garante melhores condições de contratação;
- Devido à grande quantidade de insumos e o consumo variável, a contratação por meio de Dispensa de Licitação **não se enquadra** adequadamente.

Com o exposto, esta equipe conclui que se deve realizar a licitação própria afim de manter o estoque abastecido, sem prejuízo a saúde dos munícipes.

**5. Descrição da solução como um todo**

Para a solução da necessidade, se dará através da aquisição dos medicamentos e insumos por processo licitatório, em atendimento as decisões judiciais, proferidas contra o município de Itapetininga sob reponsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde. Esta aquisição deverá ser formalizada por Ata de Registro de Preço, por entender a complexidade técnica e financeira, onde constará cláusulas contratuais, definindo o prazo da entrega, a entrega parcelada do medicamentos, de acordo com a necessidade da Secretaria, após a prévia, autorização requisitória, e por infortúnio maior a desobrigação da municipalidade em adquirir a quantidade total do objeto registrado.

**6. Estimativa das Quantidades a serem contratadas:**

O quantitativo previsto foi definido embasado nas informações disponíveis nas decisões judiciais e prescrições médicas apresentadas pelo paciente para 12 (doze) meses.

| DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                                                                    | UNID. | QUANTIDADE SOLICITADA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------|
| ACIDO ACETILSALICILICO 100MG. MARCA: ASPIRINA® PREVENT                                                  | COMP  | 720                   |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA DE 100MG MARCA: AAS® PROTECT | COMP  | 720                   |
| COLECALCIFEROL (VITAMINA D) ADDERA D3 CÁPSULAS 50.000UI Marca: Addera D3 Cápsulas 50.000UI              | CAPS  | 144                   |
| ALOPURINOL 300 MG - MARCA: ZYLORIC®                                                                     | COMP  | 720                   |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                                                                                        |      |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| SUPLEMENTO VITAMÍNICO MARCA: BARIATRIC FUSION                                                                                                                                          | UN   | 2.880  |
| ALPRAZOLAM 1 MG. MARCA: Frontal® XR                                                                                                                                                    | COMP | 1.440  |
| CLONAZEPAM 2MG MARCA: RIVOTRIL                                                                                                                                                         | COMP | 1.440  |
| DIVALPROATO DE SODIO 125 MG. MARCA: DEPAKOTE SPRINKLE                                                                                                                                  | CAPS | 23.760 |
| FENOBARBITAL 40MG /ML FRASCO 20 ML - MARCA: GARDENAL®                                                                                                                                  | FR   | 72     |
| BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24 MG MARCA: COGLIVE®                                                                                                                                        | CAPS | 720    |
| LEVETIRACETAM 250 MG. MARCA: KEPRA®                                                                                                                                                    | COMP | 2.160  |
| LEVETIRACETAM 750 MG. MARCA: KEPRA®                                                                                                                                                    | COMP | 2.160  |
| DIMESILATO DE USDEXANFETAMINA 30MG. MARCA: VENVANSE®                                                                                                                                   | CAPS | 2.160  |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG MARCA: ALOIS®                                                                                                                                            | COMP | 720    |
| OLANZAPINA 5 MG MARCA: ZAP                                                                                                                                                             | COMP | 720    |
| PALMITATO DE PALUPERIDONA 75MG - SERINGA PREENCHIDA DE 0,75 ML COM 75 MG/0,75 ML. - INVEGA SUSTENNA                                                                                    | UN   | 24     |
| PERICIAZINA SOLUCAO ORAL 1% FRASCO MARCA: NEULEPTIL®                                                                                                                                   | FR   | 48     |
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG MARCA: SEROQUEL®                                                                                                                                       | COMP | 720    |
| RISPERIDONA 3 MG MARCA: RISS®                                                                                                                                                          | COMP | 720    |
| ROTIGOTINA (Adesivos transdérmicos de 18,0 mg (8 mg / 24 horas). MARCA: NEUPRO®                                                                                                        | UN   | 672    |
| SULPIRIDA 25MG + BROMAZEPAM 1 MG MARCA: SULPAN®                                                                                                                                        | CAPS | 720    |
| TOPIRAMATO 25 MG - MARCA: AMATO                                                                                                                                                        | COMP | 1.440  |
| CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG - SONIC®                                                                                                                                                 | COMP | 720    |
| CANDESARTANA CILEXETILA 8 MG MARCA: ATACAND®                                                                                                                                           | COMP | 720    |
| POMADA MASSAGEADORA PARA CANELA DE VELHO PREMIUM COM ORA-PRO-NÓBIS 150g                                                                                                                | BIS  | 100    |
| CARVEDILOL 25 MG MARCA: DIVELOL®                                                                                                                                                       | COMP | 720    |
| PELÍCULA PROTETORA SEM ARDOR CAVILON FRASCO EM SPRAY COM 28 ML.                                                                                                                        | FR   | 100    |
| POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS. MARCA: CENTRUM®                                                                                                                                         | COMP | 720    |
| CETAPHIL RESTORADERM SABONETE LÍQUIDO - FRASCO 236 ML                                                                                                                                  | FR   | 100    |
| CETAPHIL RESTORADERM SABONETE LÍQUIDO - FRASCO 295 ML                                                                                                                                  | FR   | 100    |
| CETAPHIL RESTORADERM LOÇÃO HIDRATANTE - FRASCO 295 ML                                                                                                                                  | FR   | 100    |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA 20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G - BISNAGA CONTENDO 30 G MARCA: TROK-N®                                                | BIS  | 48     |
| ACETATO DE CIPROTERONA 100MG - MARCA: ANDROCUR                                                                                                                                         | COMP | 720    |
| CIANOCOBALAMINA/CLORIDRATO DE PIRIDOXINA/ CLORIDRATO DE TIAMINA 5.000 MCG/100 MG/100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL MARCA: CITONEURIN®                                                         | AMP  | 100    |
| NITRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA 5000MG CITONEURIN®                                                                                                       | DRG  | 500    |
| CUMARINA 5 MG/ML - FRASCO 240 ML CREME MARCA:VENALOT                                                                                                                                   | FR   | 500    |
| DEXLANSOPRAZOL 60MG - MARCA: DEXILANT®                                                                                                                                                 | CAPS | 720    |
| CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL CONTENDO FRASCO DE 5 ML - MARCA: OCUPRESS®                                                                                | FR   | 48     |
| PALMITATO DE PALUPERIDONA SUSPENSÃO INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (SERINGA PREENCHIDA DE 1,0 ML COM 100 MG/1,0 ML, EM EMBALAGEM COM 1 UNIDADE). MARCA: INVEGA SUSTENNA®            | UN   | 100    |
| SHAMPOO DERMO CAPILLAIRE PH5 EUCERIN 250 ML                                                                                                                                            | FR   | 48     |
| COMPOSTO DE 7 FIBRAS ALIMENTARES SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS POLIDEXTROSE; AMIDO RESISTENTE; CELULOSE; INULINA; FIBRA DE AVEIA; GOMA ARÁBICA, E; FIBRA DE MAÇÃ - LATA 225 G MARCA: FIBERNORM | UN   | 100    |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 12/400 MCG. MARCA: ALENIA                                                                                                                                                                                              | CAPS | 1.440  |
| FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO + BUDESONIDA 6/100MCG - COM 120 DOSES. MARCA: VANNAIR®                                                                                                                                                                              | FR   | 50     |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100 MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6 MCG + BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 12,5 MCG MARCA: TRIMBOW®                                                                                                                                     | FR   | 48     |
| PÓ LIOFILO INJETAVEL 5 ML. MARCA: CERNE 12                                                                                                                                                                                                                              | FA   | 200    |
| INSULINA ASPART 100 UI/ML SOL. INJETAVEL COM SITEMA DE APLICAÇÃO 3 ML .MARCA: NOVORAPID®                                                                                                                                                                                | UN   | 250    |
| SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA ASPARTE 100 U/ML, DISPONÍVEL EM FRASCO-AMPOLA COM 10 ML - CADA EMBALAGEM CONTÉM 1 FRASCO-AMPOLA - MARCA: FIASP®                                                                                                                           | FA   | 100    |
| SOLUÇÃO INJETÁVEL - INSULINA ASPARTE, 100 U/ML EM UM FRASCO-AMPOLA. EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA, COM 10 ML. MARCA: NOVORAPID®                                                                                                                                    | FR   | 100    |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - REFIL 3 ML. MARCA: LANTUS®                                                                                                                                                                                                                | UN   | 4.000  |
| LATANOPROSTA E MALEATO DE TIMOLOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL EM FRASCO GOTEJADOR DE 2,5 ML - MARCA: XALACOM®                                                                                                                                                             | FR   | 100    |
| ESILATO DE NINTEDANIBE 150MG - MARCA OFEV                                                                                                                                                                                                                               | CAPS | 1.440  |
| USTEQUINUMABE 45 MG, SOL INJ, A/SP/FA 0,5 ML, SC; MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; USTEQUINUMABE 45MG; FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 0,5ML; VIA DE ADMINISTRACAO SUBCUTANEO;(CÓD. BEC: 3386716) | UN   | 100    |
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO E SIMETICONA 80 MG/ML. FRASCO COM 240 ML MARCA: MYLANTA® PLUS                                                                                                                                                              | FR   | 48     |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG MARCA: LEVOID                                                                                                                                                                                                                                | COMP | 720    |
| CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG MARCA: IMOSEC®                                                                                                                                                                                                                            | COMP | 2.160  |
| MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO MARCA: MUVINLAX®                                                                                                                                                                          | ENV  | 1.440  |
| MECOBALAMINA 1000 MCG (COMPRIMIDO SUBLINGUAL) MARCA: DOZEMAST®                                                                                                                                                                                                          | COMP | 720    |
| CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG. MARCA: GLIFAGE® XR                                                                                                                                                                                                                     | COMP | 2.880  |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO (EQUIVALENTE A 5,9 MG DE METOCLOPRAMIDA BASE) 7 MG; DIMETICONA 40 MG; PEPSINA 1:10.000 50 MG. CÁPSULAS DURAS COM MICROGRÂNULOS MARCA: DIGEPLUS                                                                                | CAPS | 2.160  |
| GLICINATO FÉRRICO 300MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS 300 MG (EQUIVALENTE A 60 MG DE FERRO ELEMENTAR POR COMPRIMIDO) MARCA: NEUTROFER®                                                                                                                                       | COMP | 1.440  |
| OLMESARTANA MEDOXOMILA / HIDROCLOROTIAZIDA - MARCA: OLMETEC® HCT 20 MG/12,5 MG                                                                                                                                                                                          | COMP | 720    |
| OMEPRAZOL MAGNÉSICO 20 MG. MARCA: LOSEC MUPS®                                                                                                                                                                                                                           | COMP | 720    |
| LACTOBACILLUS HELVETICUS R0052 E BIFIDOBACTERIUM LONGUM R0175 MARCA: PROBIANS                                                                                                                                                                                           | CAPS | 1.440  |
| PROPILTIOURACILA 100mg. MARCA: PROPILRACIL®                                                                                                                                                                                                                             | COMP | 1.080  |
| FOTOPROTETOR LABIAL FPS 30 5,5g MARCA: Epidrat                                                                                                                                                                                                                          | UN   | 100    |
| RIVAROXABANA 10 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                                                                                                     | COMP | 3.600  |
| RIVAROXABANA 15 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                                                                                                     | COMP | 1.440  |
| RIVAROXABANA 20 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                                                                                                     | COMP | 11.000 |
| XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA MARCA: SERETIDE ORAL 25/125 MCG COM 120 DOSES                                                                                                                                                                       | FR   | 50     |
| DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG MARCA: VASTAREL MR                                                                                                                                                                                                                  | COMP | 1.440  |
| ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG. MARCA: URSACOL®                                                                                                                                                                                                                           | COMP | 5.040  |
| MELILOTUS OFFICINALIS (L.) PALL 26,7 MG - MARCA: VECASTEN®                                                                                                                                                                                                              | COMP | 1.440  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

## 7. Estimativa do Valor da Contratação

Considerando que este documento é apenas um estudo técnico preliminar, realizamos uma pesquisa para estimar um valor aproximado, conforme descrição abaixo, entretanto sabe-se que haverá a cotação posterior para elaboração do processo de licitação e que os valores não correlacionam.

| DESCRIÇÃO DO PRODUTO                                                                                    | EMPRESA                                                                          | VALOR UNITÁRIO ESTIMADO | VALOR TOTAL ESTIMADO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| ACIDO ACETILSALICILICO 100MG. MARCA: ASPIRINA® PREVENT                                                  | LEGI RIO PRETO LTDA – CNPJ: 18.811.390/0001-45                                   | R\$ 0,66                | R\$ 475,20           |
| ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA DE 100MG MARCA: AAS® PROTECT | DROGARIA SÃO QUIRINO ANDRIOLO LTDA – CNPJ: 45.858.701/0001-02                    | R\$ 0,69                | R\$ 496,80           |
| COLECALCIFEROL (VITAMINA D) ADDERA D3 CÁPSULAS 50.000UI Marca: Addera D3 Cápsulas 50.000UI              | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01      | R\$ 23,97               | R\$ 3.451,68         |
| ALOPURINOL 300 MG - MARCA: ZYLORIC®                                                                     | PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS – CNPJ: 05.159.591/0001-68  | R\$ 1,95                | R\$ 1.404,00         |
| SUPLEMENTO VITAMÍNICO MARCA: BARIATRIC FUSION                                                           | MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA – CNPJ: 29.494.115/0001-61 | R\$ 2,80                | R\$ 8.064,00         |
| ALPRAZOLAM 1 MG. MARCA: Frontal® XR                                                                     | GEMELI MEDICAL LTDA – CNPJ: 42.198.801/0001-53                                   | R\$ 3,67                | R\$ 5.284,80         |
| CLONAZEPAM 2MG MARCA: RIVOTRIL                                                                          | REPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 03.948.933/0001-01            | R\$ 0,04                | R\$ 57,60            |
| DIVALPROATO DE SODIO 125 MG. MARCA: DEPAKOTE SPRINKLE                                                   | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – CNPJ: 11.195.057/0001-00         | R\$ 1,04                | R\$ 24.710,40        |
| FENOBARBITAL 40MG /ML FRASCO 20 ML - MARCA: GARDENAL®                                                   | PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS – CNPJ: 05.159.591/0001-68  | R\$ 10,87               | R\$ 782,64           |
| BROMIDRATO DE GALANTAMINA 24 MG MARCA: COGLIVE®                                                         | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01      | R\$ 5,74                | R\$ 4.132,80         |
| LEVETIRACETAM 250 MG. MARCA: KEPRA®                                                                     | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 28.123.417/0001-60      | R\$ 1,52                | R\$ 3.283,20         |
| LEVETIRACETAM 750 MG. MARCA: KEPRA®                                                                     | PARTNER FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ: 28.123.417/0001-60      | R\$ 7,59                | R\$ 16.394,40        |
| DIMESILATO DE USDEXANFETAMINA 30MG. MARCA: VENVANSE®                                                    | INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ: 43.295.831/0001-40                            | R\$ 10,22               | R\$ 22.075,20        |
| CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG MARCA: ALOIS®                                                             | PRO-REMÉDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS – CNPJ: 05.159.591/0001-68  | R\$ 2,14                | R\$ 1.540,80         |
| OLANZAPINA 5 MG MARCA: ZAP                                                                              | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01      | R\$ 3,75                | R\$ 2.700,00         |
| PALMITATO DE PALIPERIDONA 75MG - SERINGA PREENCHIDA DE 0,75 ML COM 75 MG/0,75 ML. - INVEGA SUSTENNA     | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI – CNPJ: 11.195.057/0001-00         | R\$ 1.463,00            | R\$ 35.112,00        |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                                                  |                                                                                                         |             |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| PERICIAZINA SOLUCAO ORAL 1% FRASCO<br>MARCA: NEULEPTIL®                                                                                          | ANA PAULA CURY FRANCISCO LTDA –<br>CNPJ: 62.721.451/0001-75                                             | R\$ 11,79   | R\$ 565,92    |
| HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG<br>MARCA: SEROQUEL®                                                                                              | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ:<br>04.307.650/0025-02 | R\$ 3,00    | R\$ 2.160,00  |
| RISPERIDONA 3 MG MARCA: RISS®                                                                                                                    | AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA<br>SANITÁRIA – CNPJ: 03.112.386/0001-11                                  | R\$ 1,2273  | R\$ 883,66    |
| ROTIGOTINA (Adesivos transdérmicos de 18,0<br>mg (8 mg / 24 horas). MARCA: NEUPRO®                                                               | AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA<br>SANITÁRIA – CNPJ: 03.112.386/0001-11                                  | R\$ 21,4150 | R\$ 14.390,88 |
| SULPIRIDA 25MG + BROMAZEPAM 1 MG<br>MARCA: SULPAN®                                                                                               | GEMELI MEDICAL LTDA – CNPJ:<br>42.198.801/0001-53                                                       | R\$ 1,9125  | R\$ 1.377,00  |
| TOPIRAMATO 25 MG - MARCA: AMATO                                                                                                                  | AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA<br>SANITÁRIA – CNPJ: 03.112.386/0001-11                                  | R\$ 0,6323  | R\$ 910,51    |
| CLORIDRATO DE TRAZODONA 100MG -<br>SONIC®                                                                                                        | RAIA DROGASIL S/A – CNPJ:<br>61.585.865/0240-93                                                         | R\$ 2,4440  | R\$ 1.615,68  |
| CANDESARTANA CILEXETILA 8 MG MARCA:<br>ATACAND®                                                                                                  | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ:<br>04.307.650/0015-30 | R\$ 3,15    | R\$ 2.268,00  |
| POMADA MASSAGEADORA PARA CANELA DE<br>VELHO PREMIUM COM ORA-PRO-NÓBIS 150g                                                                       | GEMELI MEDICAL LTDA – CNPJ:<br>42.198.801/0001-53                                                       | R\$ 9,80    | R\$ 980,00    |
| CARVEDILOL 25 MG MARCA: DIVELOL®                                                                                                                 | BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS<br>FARMACÊUTICOS LTDA – CNPJ:<br>40.254.918/0001-81                         | R\$ 0,98    | R\$ 705,60    |
| PELÍCULA PROTETORA SEM ARDOR CAVILON<br>FRASCO EM SPRAY COM 28 ML.                                                                               | CIRURGICA UNIÃO LTDA – CNPJ:<br>04.063.331/0001-21                                                      | R\$ 139,76  | R\$ 13.976,00 |
| POLIVITAMINICO + POLIMINERAIS. MARCA:<br>CENTRUM®                                                                                                | GEMELI MEDICAL LTDA – CNPJ:<br>42.198.801/0001-53                                                       | R\$ 1,89    | R\$ 1.360,80  |
| CETAPHIL RESTORADERM SABONETE LÍQUIDO<br>- FRASCO 236 ML                                                                                         | DROGARIA SÃO PAULO S A – CNPJ:<br>61.412.110/0565-33                                                    | R\$ 109,59  | R\$ 10.959,00 |
| CETAPHIL RESTORADERM SABONETE LÍQUIDO<br>- FRASCO 295 ML                                                                                         | MAXMED DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ:<br>36.116.844/0001-40                              | R\$ 99,00   | R\$ 9.900,00  |
| CETAPHIL RESTORADERM LOÇÃO HIDRATANTE<br>- FRASCO 295 ML                                                                                         | MAXMED DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ:<br>36.116.844/0001-40                              | R\$ 109,99  | R\$ 10.999,00 |
| CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE<br>DEXAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA<br>20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G - BISNAGA<br>CONTENDO 30 G MARCA: TROK-N® | DROGARIA SÃO QUIRINO ANDRIOLO LTDA<br>– CNPJ: 45.858.701/0001-02                                        | R\$ 35,00   | R\$ 1.680,00  |
| ACETATO DE CIPROTERONA 100MG - MARCA:<br>ANDROCUR                                                                                                | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>BACKES EIRELI – ME – CNPJ:<br>25.279.552/0001-01                       | R\$ 15,00   | R\$ 10.800,00 |
| CIANOCOBALAMINA/CLORIDRATO DE<br>PIRIDOXINA/ CLORIDRATO DE TIAMINA 5.000<br>MCG/100 MG/100 MG - SOLUÇÃO INJETÁVEL<br>MARCA: CITONEURIN®          | DROGARIA SÃO QUIRINO ANDRIOLO LTDA<br>– CNPJ: 45.858.701/0001-02                                        | R\$ 1,0333  | R\$ 103,33    |
| NITRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE<br>PIRIDOXINA, CIANOCOBALAMINA 5000MG<br>CITONEURIN®                                                           | PROMEFARMA MEDICAMENTOS E<br>PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – CNPJ:<br>81.706.251/0001-98                   | R\$ 2,63    | R\$ 1.315,00  |
| CUMARINA 5 MG/ML - FRASCO 240 ML<br>CREME MARCA: VENALOT                                                                                         | ANA PAULA CURY FRANCISCO LTDA –<br>CNPJ: 62.721.451/0001-75                                             | R\$ 62,56   | R\$ 31.280,00 |
| DEXLANSOPRAZOL 60MG - MARCA:<br>DEXILANT®                                                                                                        | INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ:<br>43.295.831/0001-40                                                | R\$ 2,47    | R\$ 1.778,40  |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |              |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 20 MG/ML<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL CONTENDO<br>FRASCO DE 5 ML - MARCA: OCUPRESS®                                                                                                                                                                                | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>BACKES EIRELI – ME – CNPJ:<br>25.279.552/0001-01                       | R\$ 61,35    | R\$ 2.944,80   |
| PALMITATO DE PALUPERIDONA SUSPENSÃO<br>INJETÁVEL DE LIBERAÇÃO PROLONGADA<br>(SERINGA PREENCHIDA DE 1,0 ML COM 100<br>MG/1,0 ML, EM EMBALAGEM COM 1<br>UNIDADE). MARCA: INVEGA SUSTENNA®                                                                                                      | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ:<br>04.307.650/0012-98 | R\$ 1.801,20 | R\$ 180.120,00 |
| SHAMPOO DERMOCAPILAIRE PH5 EUCERIN<br>250 ML                                                                                                                                                                                                                                                 | FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS LTDA – CNPJ:<br>14.271.474/0001-82                            | R\$ 116,00   | R\$ 5.568,00   |
| COMPOSTO DE 7 FIBRAS ALIMENTARES<br>SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS POLIDEXTROSE;<br>AMIDO RESISTENTE; CELULOSE; INULINA;<br>FIBRA DE AVEIA; GOMA ARÁBICA, E; FIBRA DE<br>MAÇÃ - LATA 225 G MARCA: FIBERNORM                                                                                           | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS<br>BACKES EIRELI – ME – CNPJ:<br>25.279.552/0001-01                       | R\$ 118,60   | R\$ 11.860,00  |
| FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO<br>+ BUDESONIDA 12/400 MCG. MARCA: ALENIA                                                                                                                                                                                                                | V. BARBOSA DROGARIA LTDA - CNPJ:<br>13.781.093/0001-80                                                  | R\$ 1,15     | R\$ 1.656,00   |
| FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO<br>+ BUDESONIDA 6/100MCG - COM 120 DOSES.<br>MARCA: VANNAIR®                                                                                                                                                                                             | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ:<br>04.307.650/0029-93 | R\$ 109,90   | R\$ 5.495,00   |
| DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 100<br>MCG FUMARATO DE FORMOTEROL DI-<br>HIDRATADO 6 MCG + BROMETO DE<br>GLUCOPIRRÔNIO 12,5 MCG MARCA:<br>TRIMBOW®                                                                                                                                             | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE<br>MEDICAMENTOS - CNPJ: 07.654.936/0001-<br>85                          | R\$ 362,92   | R\$ 17.420,16  |
| PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 5 ML. MARCA: CERNE<br>12                                                                                                                                                                                                                                                | AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA<br>SANITÁRIA – CNPJ: 03.112.386/0001-11                                  | R\$ 30,1680  | R\$ 6.033,60   |
| INSULINA ASPART 100 UI/ML SOL. INJETÁVEL<br>COM SISTEMA DE APLICAÇÃO 3 ML. MARCA:<br>NOVORAPID®                                                                                                                                                                                              | LEGI RIO PRETO LTDA – CNPJ:<br>18.811.390/0001-45                                                       | R\$ 56,59    | R\$ 14.147,50  |
| SOLUÇÃO INJETÁVEL DE INSULINA ASPARTE<br>100 U/ML, DISPONÍVEL EM FRASCO-AMPOLA<br>COM 10 ML - CADA EMBALAGEM CONTÉM 1<br>FRASCO-AMPOLA - MARCA: FIASP®                                                                                                                                       | VIA PHARMA DISTRIBUIDORA<br>FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ:<br>52.672.952/0001-55                             | R\$ 123,66   | R\$ 12.366,00  |
| SOLUÇÃO INJETÁVEL - INSULINA ASPARTE, 100<br>U/ML EM UM FRASCO-AMPOLA. EMBALAGEM<br>CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA, COM 10 ML.<br>MARCA: NOVORAPID®                                                                                                                                                | PORTAL LTDA – CNPJ: 05.005.873/0001-00                                                                  | R\$ 98,26    | R\$ 9.826,00   |
| INSULINA GLARGINA 100 UI/ML - REFIL 3 ML.<br>MARCA: LANTUS®                                                                                                                                                                                                                                  | CM HOSPITALAR S.A. – CNPJ:<br>12.420.164/0005-80                                                        | R\$ 52,69    | R\$ 210.760,00 |
| LATANOPROSTA E MALEATO DE TIMOLOL<br>SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL EM FRASCO<br>GOTEJADOR DE 2,5 ML - MARCA: XALACOM®                                                                                                                                                                            | INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ:<br>43.295.831/0001-40                                                | R\$ 189,51   | R\$ 18.951,00  |
| ESILATO DE NINTEDANIBE 150MG - MARCA<br>OFEV                                                                                                                                                                                                                                                 | BOEHRINGER INGELHEIM DO BRASIL<br>QUÍMICA E FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ:<br>60.831.658/0012-20             | R\$ 230,13   | R\$ 331.387,20 |
| USTEQUINUMABE 45 MG, SOL INJ, A/SP/FA<br>0,5 ML, SC; MEDICAMENTOS GERAIS DE USO<br>HUMANO; USTEQUINUMABE 45MG; FORMA<br>FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA<br>DE APRESENTACAO AMPOLA/SERINGA<br>PREENCHIDA/FRASCO-AMPOLA 0,5ML; VIA DE<br>ADMINISTRACAO SUBCUTANEO;(CÓD. BEC:<br>3386716) | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE<br>PRODUTOS HOSPITALARES E<br>ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ:<br>04.307.650/0025-02 | R\$ 8.924,16 | R\$ 892.416,00 |





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**  
*Farmácia Judicial*

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                |            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|
| HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO E SIMETICONA 80 MG/ML. FRASCO COM 240 ML MARCA: MYLANTA® PLUS                                                                               | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI – CNPJ: 11.195.057/0001-00                      | R\$ 35,00  | R\$ 1.680,00 |
| LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG MARCA: LEVOID                                                                                                                                                 | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 0,48   | R\$ 345,60   |
| CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG MARCA: IMOSEC®                                                                                                                                             | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 0,84   | R\$ 1.814,40 |
| MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO MARCA: MUVINLAX®                                                                                           | GABRIEL DA GAMA GALACHE – CNPJ: 33.318.076/0001-19                                             | R\$ 2,80   | R\$ 4.032,00 |
| MECOBALAMINA 1000 MCG (COMPRIMIDO SUBLINGUAL) MARCA: DOZEMAST®                                                                                                                           | L A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - CNPJ: 07.654.936/0001-85                        | R\$ 1,03   | R\$ 741,60   |
| CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG. MARCA: GLIFAGE® XR                                                                                                                                      | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI – CNPJ: 11.195.057/0001-00                      | R\$ 0,29   | R\$ 835,20   |
| CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA MONOIDRATADO (EQUIVALENTE A 5,9 MG DE METOCLOPRAMIDA BASE) 7 MG; DIMETICONA 40 MG; PEPSINA 1:10.000 50 MG. CÁPSULAS DURAS COM MICROGRÂNULOS MARCA: DIGEPLUS | DROGARIA SÃO QUIRINO ANDRIOLO LTDA – CNPJ: 45.858.701/0001-02                                  | R\$ 1,60   | R\$ 3.456,00 |
| GLICINATO FÉRRICO 300MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS 300 MG (EQUIVALENTE A 60 MG DE FERRO ELEMENTAR POR COMPRIMIDO) MARCA: NEUTROFER®                                                        | DROGARIA SÃO QUIRINO ANDRIOLO LTDA – CNPJ: 45.858.701/0001-02                                  | R\$ 1,75   | R\$ 2.520,00 |
| OLMESARTANA MEDOXOMILA / HIDROCLOROTIAZIDA - MARCA: OLMETEC® HCT 20 MG/12,5 MG                                                                                                           | DROGARIAS PACHECO S/A – CNPJ: 33.438.250/0187-08                                               | R\$ 5,8983 | R\$ 4.246,78 |
| OMEPRAZOL MAGNÉSICO 20 MG. MARCA: LOSEC MUPS®                                                                                                                                            | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ: 04.307.650/0025-02 | R\$ 8,00   | R\$ 5.760,00 |
| LACTOBACILLUS HELVETICUS R0052 E BIFIDOBACTERIUM LONGUM R0175 MARCA: PROBIANS                                                                                                            | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 2,87   | R\$ 4.132,80 |
| PROPILOTIURACILA 100mg. MARCA: PROPILRACIL®                                                                                                                                              | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 0,85   | R\$ 918,00   |
| FOTOPROTETOR LABIAL FPS 30 5,5g MARCA: Epidrat                                                                                                                                           | GEMELI MEDICAL LTDA – CNPJ: 42.198.801/0001-53                                                 | R\$ 67,00  | R\$ 6.700,00 |
| RIVAROXABANA 10 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                      | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 1,00   | R\$ 3.600,00 |
| RIVAROXABANA 15 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                      | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 1,00   | R\$ 1.440,00 |
| RIVAROXABANA 20 MG. MARCA: XARELTO®                                                                                                                                                      | DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS BACKES EIRELI – ME – CNPJ: 25.279.552/0001-01                    | R\$ 0,50   | R\$ 5.500,00 |
| XINAFOATO DE SALMETEROL + PROPIONATO DE FLUTICASONA MARCA: SERETIDE ORAL 25/125 MCG COM 120 DOSES                                                                                        | ANA PAULA CURY FRANCISCO LTDA – CNPJ: 62.721.451/0001-75                                       | R\$ 151,16 | R\$ 7.558,00 |
| DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35 MG MARCA: VASTAREL MR                                                                                                                                   | AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI – CNPJ: 11.195.057/0001-00                      | R\$ 2,58   | R\$ 3.715,20 |





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

|                                                           |                                                                                                |          |               |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|
| ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 300MG. MARCA: URSACOL®             | ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS LTDA – CNPJ: 04.307.650/0025-02 | R\$ 5,00 | R\$ 25.200,00 |
| MEULOTUS OFFICINALIS (L.) PALL 26,7 MG - MARCA: VECASTEN® | INTERLAB FARMACÊUTICA LTDA – CNPJ: 43.295.831/0001-40                                          | R\$ 2,38 | R\$ 3.427,20  |

#### 8. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Devido as diversas opções apresentadas no mercado, o parcelamento por item é uma alternativa interessante que abre a possibilidade de acompanhar as condições de preço, estoque e prazos de entrega de cada material, além de conceder igualdade competitiva entre fornecedores.

#### 9. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Não se faz necessário a realização de contratações correlatas nem interdependentes para viabilidade e contratação desta demanda.

#### 10. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

O objeto deste processo de licitação, com fundamento na da Lei nº 14.133 de 01/04/2021 encontra-se alinhado com a Lei Orçamentária Anual do Município, relacionado na programação de contratação do exercício de 2026.

#### 11. Resultados Pretendidos

Atendimento das decisões judiciais respeitando os prazos de fornecimento e evitando a aplicação de multas contra o erário público municipal.

#### 12. Providências a serem adotadas

Esta Secretaria não vê necessidade de tomada de providencias de adequações para a solução ser contratada, visto que esta Secretaria de Saúde já possui Farmácia Judicial vinculada a UDM – Unidade de Dispensação de Medicamentos para o fornecimento de medicamentos.





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS  
*Farmácia Judicial*

**13. Possíveis Impactos Ambientais**

A presente aquisição não possui relevantes impactos ambientais, contudo deverão ser observados os seguintes requisitos ambientais:

A empresa contratada deverá adotar as práticas de sustentabilidade ambiental na execução dos serviços, conforme previsto no artigo 5º da Lei nº 14.133/2021.

**14. Declaração de Viabilidade**

A presente aquisição é imprescindível, para atender a Secretaria de Saúde em ação judicial em desfavor ao município de Itapetininga, cuja ausência poderá colocar em risco a proteção e recuperação da saúde do autor da ação, além de causar penalidades ao município por descumprimento. Diante do exposto, declara-se viável a contratação pretendida para o presente objeto.

Elsa de Moraes Batista  
CRF 53741  
CPF 228.573.426-07  
Matrícula 34974

Elsa de Moraes Batista  
Farmácia Judicial  
Unidade de dispensação de medicamentos