Prefeitura de Campina do Monte Alegre

Estado de São Paulo

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEL	
Secretaria requisitante/Setor	**Secretaria Municipal de Saúde.** **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**
E-mail da requisitante	**saude@campinadomontealegre.sp.gov.br**

Responsável pela demanda

Nome: Katiane dos Santos Raimundo da Silva.

CPF: 331.769.298-70 **Cargo / nº 856 de matrícula:** Secretária Municipal de Saúde

INFORMAÇÕES DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO
TIPO DO OBJETO: MATERIAL DE CONSUMO **Forma de contratação sugerida, conforme a Lei Federal nº 14.133/2021: Licitação - Sistema de Registro de Preços**
Item previsto no PCA 2026: Não previsto Informo que o Plano de Contratações Anual (PCA) ainda não foi efetivamente adotado pelo Município para este ano com todas as especificidades que o compõe, de forma que a Administração está levantando esforços para sua implantação no exercício de 2026.
Descrição sucinta do objeto: Registro de Preços para aquisição parcelada de medicamentos destinados ao abastecimento do Pronto Atendimento, das Unidades Básicas de Saúde e da Farmácia Municipal, pelo período estimado de 12 (doze) meses.
Justificativa da necessidade da contratação/aquisição: A aquisição de medicamentos para a farmácia municipal é essencial para garantir o abastecimento contínuo e eficiente dos medicamentos necessários ao tratamento da população atendida pelo sistema de saúde pública. Manter um estoque atualizado e adequado de medicamentos essenciais assegura que os profissionais de saúde possam oferecer atendimentos de qualidade, sem interrupções, e com agilidade no fornecimento dos tratamentos. A aquisição também contribui para o fortalecimento da assistência farmacêutica, promovendo o acesso universal aos medicamentos, o controle de doenças e a prevenção de complicações de saúde.
Grau de prioridade: Alta Se "*Alta*", justificar tal prioridade: A disponibilidade regular de medicamentos é fundamental para assegurar o atendimento adequado aos pacientes que procuram o Pronto Atendimento, as Unidades Básicas de Saúde e a

Farmácia Municipal, garantindo a continuidade dos tratamentos, o atendimento de urgências e emergências, bem como o fornecimento dos medicamentos necessários à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS).

A eventual falta ou insuficiência de medicamentos poderá ocasionar prejuízos diretos à assistência farmacêutica, interrupção de tratamentos, agravamento de quadros clínicos, comprometimento dos atendimentos e riscos à saúde dos munícipes, podendo, inclusive, gerar descontinuidade na prestação de serviços públicos essenciais. Dessa forma, considerando a essencialidade dos medicamentos, a relevância da assistência farmacêutica, os riscos decorrentes de eventual desabastecimento e a necessidade de garantir a continuidade dos serviços públicos de saúde, justifica-se o enquadramento da presente demanda como **PRIORIDADE ALTA.**

Estimativa de quantitativo: 12 (doze) meses.

ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	PRODUTO
1	CPS	200.000	ACIDO ACETIL SALICILICO (AAS)100 MG
2	FRASCO	1.600	ACETILCISTEINA 20 MG/ML XAROPE INFANTIL 120 ML
3	FRASCO	1.600	ACETILCISTEINA 40 MG/ML XAROPE ADULTO 120ML
4	FRASCO	1.600	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML ADULTO
5	FRASCO	1.600	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML INFANTIL
6	BISNAGA	400	ACICLOVIR CREME 50 MG/G
7	CPS	16.000	ACICLOVIR 200 MG CP
8	CPS	50.000	ACIDO FOLICO 5 MG CP
9	FRASCO	1.200	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL
10	CPS	3.000	ALBENDAZOL 400 MG CP
11	CPS	16.000	ALOPURINOL 100 MG
12	CPS	16.000	ALOPURINOL 300 MG
13	FRASCO	2.000	AMBROXOL, CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE INFANTIL 100 ML
14	FRASCO	2.000	AMBROXOL, CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE ADULTO 100ML
15	CPS	5.000	AMINOFILINA 100MG CP
16	CPS	180.000	ANLODIPINO 5 MG CP
17	CPS	180.000	ANLODIPINO, BESILATO 10 MG
18	CPS	150.000	ATENOLOL 25 MG
19	CPS	150.000	ATENOLOL 50 MG CP
20	UNIDADE	1.200	BENZOATO DE BENZILA 100 MG/G SABONETE 60GR.
21	CPS	1.200	BISACODIL 5 MG CP
22	FRASCO	1.200	BROMOPRIDA 4MG/ML 2ML SOLUÇÃO ORAL
23	CPS	4.000	BROMOPRIDA 10 MG CP
24	CPS	200.000	CAPTOPRIL25 MG CPS
25	FRASCO	1.600	CARBOCISTEINA 20MG/ML XAROPE

			PEDIATRICO 100 ML
26	FRASCO	1.600	CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO 100 ML
27	CPS	24.000	CARBONATO DE CALCIO 500 MG
28	CPS	60.000	CARVEDILOL 12,5 MG CP
29	CPS	40.000	CARVEDILOL 25 MG CP
30	CPS	50.000	CARVEDILOL 3,125 MG CP
31	CPS	60.000	CARVEDILOL 6,25 MG CP
32	BISNAGA	600	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME
33	CPS	8.000	CETOCONAZOL 200 MG CP
34	CPS	16.000	CETOPROFENO 100 MG CP
35	CPS	16.000	CIMETIDINA 200 MG CP
36	CPS	30.000	CINARIZINA 75 MG CP
37	CPS	40.000	CLOPIDOGREL 75 MG
38	CPS	40.000	COMPLEXO VITAMINICO B
39	BISNAGA	1.600	DEXAMETASONA 0,1% CREME
40	FRASCO	10.000	DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA MALEATO XAROPE
41	FRASCO	2.000	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4MG/ML SUSP. ORAL
42	CPS	10.000	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMP
43	CPS	12.000	DICLOFENACO DE POTASSIO 50 MG
44	CPS	14.000	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG
45	CPS	5.000	DIGOXINA 0,25 CP
46	FRASCO	1.000	DIMINIDRATO 50+ PIRIDOXINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOL. ORAL
47	CPS	4.000	DIMINIDRATO 50 + CLORIDRATO 10 MG CP
48	CPS	80.000	DIOSMINA +HESPERIDINA 450+50 MG CP(DAFLON)
49	CPS	80.000	DIPIRONA 500 MG CPS
50	FRASCO	5.000	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. ORAL 10ML
51	CPS	20.000	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG CP
52	CPS	20.000	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG CP
53	CPS	180.000	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG
54	CPS	180.000	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG
55	CPS	120.000	ENALAPRIL, MALEATO 5 MG
56	INJETÁVEL	1.000	ENOXAPARINA 40 MG INJ.
57	FRASCO	6.000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 6,67+DIPIRONA 333,4 MG/ML SOL ORAL
58	CPS	6.000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG CP
59	CPS	100.000	ESPIRONOLACTONA 25 MG CP
60	CPS	4.000	FENAZOPIRIDINA 200 MG CP 200 MG(REF. PYRIDIUM)

61	CPS	25.000	FINASTERIDA 5 MG CP
62	CPS	8.000	FLUCONAZOL 150 MG CPS
63	CPS	80.000	FUROSEMIDA 40 MG CPS
64	CPS	140.000	GLIBENCLAMIDA 5 MG CPS
65	CPS	10.000	GLICAZIDA 30 MG CP
66	CPS	80.000	GLICAZIDA 60 MG CP
67	CPS	200.000	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CPS
68	FRASCO	800	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO
69	FRASCO	800	HIDROXISINA CLORIDRATO 2 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
70	FRASCO	2.000	IBUPROFENO 100MG/ML SOL. ORAL
71	FRASCO	2.000	IBUPROFENO 50 MG/MLSOL. ORAL
72	CPS	150.000	IBUPROFENO 300 MG CPS
73	CPS	100.000	IBUPROFENO 600 MG CPS
74	CPS	1.000	IVEREMECTINA 6 MG CP
75	CPS	44.000	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG
76	CPS	50.000	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG
77	CPS	40.000	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG
78	CPS	50.000	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG
79	CPS	16.000	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG
80	FRASCO	2.000	LORATADINA 1 MG/ML SUSP. ORAL
81	CPS	30.000	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO
82	CPS	200.000	LOSARTANA POTASSICA 50 MG CP
83	CPS	24.000	MELOXICAM 15 MG COMP
84	CPS	240.000	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG
85	CPS	40.000	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG
86	CPS	4.000	METOCLOPRAMIDA 10 MG CP
87	FRASCO	600	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML
88	CPS	30.000	METILDOPA 250 MG CP
89	CPS	12.000	METRONIDAZOL 250 MG CP
90	FRASCO	200	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL
91	BISNAGA	500	METRONIDAZOL 100 MG/G GELEIA VAGINAL
92	BISNAGA	600	MICONAZOL, NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL
93	CPS	80.000	NIFEDIPINA 20 MG
94	CPS	24.000	NIMESULIDE 100 MG CP
95	FRASCO	600	OLEO MINERAL 100 ML
96	CPS	240.000	OMEPRAZOL 20 MG CPS
97	CPS	6.000	ONDANSETRONA 4 MG CP
98	FRASCO	1.200	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS
99	CPS	24.000	PARACETAMOL 500 MG CP

100	CPS	15.000	PARACETAMOL 750 MG CP
101	FRASCO 100 ML	800	PERMETRINA 5% LOCÃO TÓPICA
102	UNIDADE	800	PERMETRINA SABONETE 60 GR.
103	CPS	5.000	PIROXICAM 20 MG CP
104	FRASCO	1.500	POLIVITAMINICO + POLIMENERAIS +LISINA SUSPENSÃO ORAL
105	CPS	35.000	PREDNISONA, ACETATO 20 MG CP
106	CPS	20.000	PREDNISONA, ACETATO 5 MG CP
107	FR.60 ML	4.000	PREDNOSOLONA, FOSFATO SODICO 3 MG/ML SOL. ORAL
108	CPS	28.000	PROMETAZINA CLORIDRATRO 25 MG CP
109	CPS	160.000	PROPRANOLOL 40 MG CPS
110	CPS	25.000	PROPATILNITRATO 10 MG CP(SUSTRATE)
111	CPS	16.000	RIVAROXACABA 10 MG CP(XARELTO)
112	CPS	12.000	RIVAROXACABA 20 MG CP(XARELTO)
113	UNIDADE	2.000	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG CAPSULAS ADULTO (REF. FLORATIL)
114	ENVELOPE	2.000	SACCHAROMYCES BOULARDII 200 MG ENVELOPE INFANTIL (REF. FLORATIL)
115	FRASCO	5.000	SALBUTAMOL AEROSSOL 100 MCG
116	FRASCO	600	SALBUTAMOL, SULFATO 0,4 MG/ML XAROPE
117	FRASCO	1.000	SIMETICONA 75 MG/ML SOL. ORAL
118	CPS	1.000	SIMETICONA 40 MG CP
119	CPS	180.000	SINVASTATINA 20 MG
120	CPS	100.000	SULFATO FERROSO 40 MG COMP
121	FRASCO	400	SULFATO FERROSO GOTAS
122	CPS	14.000	SUPLEMENTO DE VITAMINAS E MINERAIS DE A A ZINCO
123	CPS	150.000	TIAMINA 300 MG
124	CPS	3.000	VARFARINA SODICA 5 MG CP(MAREVAN)
125	CPS	180.000	ACIDO VALPRÓICO 250 MG
126	FRASCO	100	ACIDO VALPROICO SUSPENSÃO
127	CPS	80.000	ALPRAZOLM 2 MG CP
128	INJETÁVEL	2.000	AMICACINA 250 MG/ML C/ 2ML
129	CPS	250.000	AMITRIPITILINA CLORIDRATO 25 MG CP
130	CPS	32.000	AMOXACILINA 500 MG CP
131	FRASCO	3.000	AMOXACILINA 50 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5 MG PO P/ SUSP. ORAL
132	CPS	50.000	AMOXACILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125 MG
133	FRASCO	1.200	AMOXILINA 250 MG/ML SUSPENSÃO C/ 150 ML
134	CPS	2.500	ARIPIPRAZOL 10 MG

135	FRASCO	16.000	AZITROMICINA 40 MG/ML (600 MG) PO P/ SUSP. ORAL
136	CPS	30.000	AZITROMICINA 500 MG
137	FRAS/AMPOLA	1200	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000 UI+BENZILPENICILINA POTASSICA 100.000 UI PO PARA SUSP.INJETÁVEL
138	FRAS/AMPOLA	4.000	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO PARA SUSP. INJETAVEL
139	CPS	24.000	BIPERIDENO CLORIDRATO 2 MG
140	CPS	20.000	BUPROPIONA 150 MG
141	CPS	250.000	CARBAMAZEPINA 200 MG
142	FRASCO	200	CARBAMAZEPINA SUSPENÇÃO 20 MG/ML
143	CPS	32.000	CARBONATO DE LITIO 300 MG
144	FRASCO	800	CEFALEXINA 250 MG/ 5 ML SUSP. ORAL
145	CPS	40.000	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA
146	INJETÁVEL	1.000	CEFALOTINA 1 GRAMA 10 ML
147	FRAS/AMP	40.000	CEFTRIAXONA 1G IM/IV
148	FRAS/AMPOLA	1.000	CEFTRIAXONA 500 MG EV/IM
149	CPS	16.000	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG
150	FRASCO	300	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML+ DEXAMETASONA 1,0MG/ML SOL. OFTALMICA
151	FRASCO	100	CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA SOL.OTOLÓGICA 2,0+10,0MG/ML
152	CPS	30.000	CITALOPRAN 20 MG
153	CPS	4.000	CLARITROMICINA 500 MG
154	CPS	40.000	CLOMIPRAMINA 25 MG CPS
155	CPS	120.000	CLONAZEPAN 2 MG
156	FRASCO	3.200	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML SOL. ORAL
157	FRASCO	100	CLORANFENICOL 25 MG+LIDOCAINA 30 MG SOL. OTOLOGICA 10 ML
158	FRASCO	50	CLORIDRATO DE OXIBUPROCAINA 4 MG/ML(BENOXINATO)
159	CPS	24.000	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG
160	CPS	24.000	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG
161	AMPOLA	200	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ML C/ 5 ML SOL. INJETÁVEL
162	CPS	2.000	CODEINA 10 MG
163	BISNAGA	1.200	COLAGENASE 0,6 UI + CLORANFENICOL 1% POMADA
164	CPS	3.000	DESVENLAFAXINA 50 MG
165	CPS	3.000	DESVENLAFAXINA 100 MG
166	AMPOLA	800	DIAZEPAM 5 MG/ML 2 ML SOL. INJ
167	CPS		DIAZEPAN 10 MG
168	CPS	3.000	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG(DEPAKOTE)

169	BISNAGA	16	EPTISAN POMADA (acetato de retinol + metionina + aminoácidos + cloranfenicol 10000 ui + 2,5% + 0,5% + 0,5%)
170	CPS	15.000	ESCITALOPRAM 10 MG CP
171	CPS	24.000	FENITOINA 100 MG CP
172	AMPOLA	400	FENITOINA 50 MG/ML INJ
173	CPS	40.000	FENOBARBITAL 100 MG CP
174	AMPOLA	400	FENOBARBITAL 200 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ
175	AMPOLA	100	FENTANILA 50 MCG/ML 2 ML SOL. INJ
176	CPS	220.000	FLUOXETINA 20 MG
177	FRASCO	100	GENTAMICINA 3 MG/ML+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 1MG/ML COLIRIO
178	INJETÁVEL	1.000	GENTAMICINA 80 MGC/ 2 ML
179	CPS	28.000	HALOPERIDOL 5 MG CPS
180	FRASCO	120	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL
181	FRASCO	200	HALOPERIDOL 5MG/ML 1 ML
182	AMPOLA	1.000	HALOPERIDOL,DECANOATO 50 MG/ML SOL. INJETAVEL
183	CPS	30.000	IMIPRAMINA 25 MG
184	FRASCO	1.000	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML 4% GOTAS
185	CPS	28.000	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 100 MG CP
186	CPS	24.000	LEVOMEPROMAZINA MALEATO 25 MG CP
187	CPS	4.000	LEVOFLOXACINO 750 MG
188	AMPOLA	120	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3 ML
189	CPS	400	MIDAZOLAN CP 15 MG
190	CPS	1.200	MIRTAZAPINA 15 MG
191	AMPOLA	200	MORFINA 1,0 MG/ML 2 ML SOL. INJ
192	CPS	1.500	MORFINA 10 MG
193	BISNAGA	1.200	NEOMICINA 5 MG + BACIT. 250 UI/G 30G
194	FRASCO	400	NISTATINA 100000UI/ML SUSP. ORAL
195	BISNAGA	1.200	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL
196	CPS	2.000	NITRAZEPAM 5 MG CP
197	CPS	20.000	NITROFURANTOINA SODICA 100 MG CP
198	CPS	20.000	NORFLOXACINO 400 MG
199	CPS	24.000	NORTRIPTILINA 25 MG CAPS
200	CPS	32.000	PAROXETINA 20 MG
201	CPS	2.000	PAROXETINA 25 MG
201	FRASCO	600	PERICIAZINA 4%(REF.NEULEPTIL) GOTAS
203	CPS	8.000	PREGABALINA 75 MG CP
204	FRASCO	800	RIFOCINA SPRAY
205	FRASCO	600	RISPERIDONA 1MG/ML
206	CPS	220.000	SERTRALINA CP 50 MG

207	FRASCO	300	SULFAMETOXAZOL 200 MG+TRIMETOPRINA 40 MG/5ML SUSP. ORAL
208	CPS	20.000	SULFAMETOXAZOL 400 MG+TRIMETOPRINA 80 MG CP
209	FRASCO	400	TOBRAMICINA 3 MG/ML SOL. OFTALMICA
210	CPS	35.000	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG
211	AMPOLA	3.000	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ
212	CPS	16.000	VENLAFAXINA 75 MG CP
213	FRASCO 10 ML	12.000	AGUA PARA INJEÇÃO(DESTILADA)
214	FRASCO	1000	ÁGUA BIDESTILADA 5 ML
215	AMPOLA	1.600	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL. INJ
216	FRASCO	1.500	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (REF.DERSANI)
217	AMPOLA	200	ADENOSINA FOSFATO 3MG/ML SOL.INJ
218	AMPOLA	2.000	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1 MG/ML C/ 1 ML SOL. INJ.
219	AMPOLA	1.200	AMINOFILINA 24MG/ML SOL. INJ.
220	AMPOLA	160	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOL. INJ.
221	CPS	1.000	AMIODARONA 200 MG CP
222	CPS	4.000	ATENSINA 0,100 MG
223	AMPOLA	200	ATENSINA 150 MG/ML INJ.(CLONIDINA)
224	AMPOLA	600	ATROPINA 0,25 MG/ML SOL. INJ. C/ 1ML
225	AMPOLA	800	BICARBONATO DE SODIO 84 MG/ML 10 ML
226	FRASCO	400	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL. P/ INALAÇÃO
227	AMPOLA	4000	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL. INJ 2 ML
228	AMPOLA	1.000	CIANOCOBALAMINA 5.000MCG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 100 MG
229	AMPOLA	16.000	CIMETIDINA 150 MG/ML SOL. INJ
230	FRASCO	1.200	CLORETO DE POTASSIO 19,1% INJ.
231	FRASCO	1.200	CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 10 ML
232	AMPOLA	20	DESLANOSIDIO 0,2MG/ML SOL. INJ 2ML
233	FRASCO	80	DEXAMETASONA COLIRIO 0,1%
234	AMPOLA	50.000	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML SOL. INJ
235	AMPOLA 10 ML	50	DEXTROCETAMINA 50 MG/ML
236	AMPOLA	32.000	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL.INJ
237	AMPOLA	600	DIMINITRATO + PIRIDOXINA 50+50 MG/ML 1 ML
238	AMPOLA	24.000	DIMENITRATO +PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3+5+100+100MG/ML SOLUÇÃO INJ 10 ML

239	AMPOLA	40.000	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. INJ 2 ML
240	FLACONETES	1.200	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML COM 2 ML(REF. CLENIL A)
241	AMPOLA	1.000	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG+FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 2 MG COM 1 ML (REF. BETA 30)
242	AMPOLA	200	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOL. INJ. 5 ML
243	AMPOLA	200	DOPAMINA, CLORIDATO 5MG/ML SOL. INJ 5 ML
244	AMPOLA	1.000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML SOL INJ
245	AMPOLA	20.000	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 4 MG + DIPIRONA 500 MG/ML S. INJ
246	AMPOLA	100	ETILEFRINA (EFORTIL) 10 MG/ML
247	FRASCO	12	ETILEFRINA (EFORTIL) GOTAS 7,5 MG/ML
248	FRASCO	100	FENOTEROL BROMDRATO 5MG/ML SOL. P/ INAL.
249	AMPOLA	100	FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML
250	FRASCO	600	FOSFATO DE SÓDIO DIBIFASICO 0,06G+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 0,16G/ML(REF. FLEET ENEMA)
251	AMPOLA	2.000	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOL. INJ
252	FRASCO	1.600	GLICOSE 25%
253	FRASCO	1.600	GLICOSE 50%
254	AMPOLA	20	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10 ML
255	FRASCO	600	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SOL. INJ C/ 5 ML
256	AMPOLA	200	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOL. INJ
257	FRAS/AMP	2.000	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500 MG SOL. INJ
258	FRAS/AMP	1.500	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 100 MG SOL. INJ
259	CPS	1.000	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG CPS
260	CPS	1.000	ISOSSORBIDA NITRATO 5 MG SUBLINGUAL
261	FRASC/AMPOLA	1.600	LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (SEM VASOCONSTRITOR) SOL. INJ
262	BISNAGA	600	LINDOCAINA GEL
263	FRASCO/AMPOLA	200	METILPREDINISOLONA 500 MG/FRASCO EV
264	AMPOLA	1.200	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML SOL INJ
265	AMPOLA	500	METOPROLOL 1 MG/ML 5 ML
266	AMPOLA	10.000	NAUSEDRON 4MG/ 2ML (ONDASENTRONA)
267	AMPOLA	100	NITROGLICERINA 25 MG/ML

268	AMPOLA	100	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25 MG/ML	
269	AMPOLA	200	NOREPINEFRINA INJ	
270	FRAS/AMP OLA	3.000	OMEPRAZOL INJ	
271	FRASCO	1.200	OLEO DE GIRASSOL	
272	BISNAGA	400	PARAQUEIMOL POMADA	
273	FRAS/AMP	50.000	PROFENID (CETOPROFENO) EV 100 MG INJ	
274	FRAS/AMP OLA	50.000	PROFENID (CETOPROFENO) IM 50 MG INJ	
275	AMPOLA	1.600	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ML SOL. INJ	
276	BISNAGA	600	PROPRIONATO DE CLOBETAZOL CREME 30 GR	
277	BISNAGA	1.500	SAF GEL POMADA(HIDROGEL)	
278	FRASCO	150	SALBUTAMOL NEBULIZAÇÃO 5 MG/ML	
279	FRASCO AMPOLA	100	SUCCINILCOLINA 100 MG PÓ LIOFILIZADO	
280	BISNAGA	600	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA	
281	AMPOLA	50	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10 ML	
282	AMPOLA	1.000	TERBUTALINA INJ	
283	CP SUBLINGUAL	1.000	TROMETAMOL CETOCOLACO 10 MG SUBLINGUAL(REF. TORASEGIC)	
284	AMPOLA	20.000	VITAMINA C 100 MG/ML SOL. INJ	
285	AMPOLA	40.000	VITAMINA DO COMPLEXO B SOL. INJ	
286	AMPOLA	1.000	VITAMINA K INJ	

PREVISÃO DE INÍCIO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS/FORNECIMENTO DOS PRODUTOS

Previsão para o início dos serviços ou fornecimento do(s) bem(ns): Após a conclusão do procedimento licitatório, formalização da respectiva Ata de Registro de Preços e emissão da primeira Ordem de Fornecimento ou instrumento equivalente emitido pela Administração Municipal.

Prazo inicialmente estipulado que serão respeitados para o objeto: O prazo inicialmente estipulado para a execução do objeto será de 12 (doze) meses, contados a partir da formalização da Ata de Registro de Preços, período durante o qual poderão ser realizadas aquisições parceladas de medicamentos, conforme a necessidade e a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

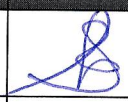
Nº/ANO do Contrato a vencer: Não se Aplica

Data do vencimento: Não se aplica

Nº/ANO da(s) Atas de Registro de Preços a vencer: Não se aplica

Data do vencimento: Não se aplica

Indicação do gestor e fiscal do contrato (art. 117 da Lei nº 14.133/2021 e art. 4º do Decreto Municipal nº 052/2023):

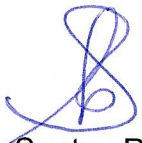
Função	Nome completo	Cargo/ matrícula	CPF	E-mail	Assinatura
GESTOR	Katiane dos Santos Raimundo da Silva	Secretária Municipal de Saúde	331.769.298-70	saude@campinadomontealegre.sp.gov.br	
FISCAL	Andressa Maria da Silva Agapto	Assessora Municipal de Saúde	507.880.028-05	saude@campinadomontealegre.sp.gov.br	

Andressa Maria da Silva Agapto

Responsável pela demanda

De acordo:

Campina do Monte Alegre/SP, 07 de agosto de 2026



Katiane dos Santos Raimundo da Silva

Secretário(a) Municipal de Saúde

Nº de matrícula: 856