



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA – TR

1. INTRODUÇÃO

Em cumprimento as determinações contidas na lei federal nº 14.133/2021, de 01 de abril de 2021, que estabelece normas gerais de licitação e contratação para as Administrações Públicas diretas, autárquicas e fundacionais da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, elaboramos o presente Termo de Referência o qual visa fornecer elementos, que consideramos suficientes, para a aprovação por parte da autoridade competente, com vistas a dar subsídios para apresentação da proposta de preços, objeto de procedimento licitatório, a ser efetuada pela Superintendência Municipal de Licitações (SUPEL), nos termos da legislação vigente e em conformidade com os itens abaixo elencados.

2. OBJETO

Trata-se da Aquisição de Medicamentos para atender ao Hospital Municipal de Pequeno Porte Almerindo José do Rosário, ESF Urbano José Julião de Souza, ESF Palmares do Oeste, ESF Lagoa Nova Maria das Graças Pereira, ESF São Francisco Xavier e ESF Santo Afonso, por um período de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado caso haja necessidade.

3. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

Item	Especificação	Unidade	Quantidade
001	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML.	Frasco	150,00
002	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	Frasco	150,00
003	ACETATO DE DEXAMETASONA, 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 10 G.	Bisnaga	250,00
004	ACICLOVIR, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
005	ACICLOVIR, 50MG/G CREME 10 G.	Bisnaga	50,00
006	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG COMPRIMIDO	Comprimido	4.000,00
007	ÁCIDO ÁSCORBICO, 500 MG COMPRIMIDO	Comprimido	5.000,00
008	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
009	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
010	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO FRASCO OPACO	Comprimido	6.000,00
011	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML XAROPE, FRASCO DE 100 ML.	Frasco	250,00
012	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO FRASCO OPACO	Comprimido	5.000,00
013	ALBENDAZOL, 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 10 ML	Frasco	300,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

014	ALBENDAZOL, 400 MG COMPRIMIDOS MASTIGAVÉIS.	Comprimido	2.500,00
015	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG COMPRIMIDO	Comprimido	500,00
016	ALPRAZOLAM, 2,0 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
017	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
018	AMOXICILINA, 500 MG CAPSULA	Cápsula	7.500,00
019	AMOXICILINA, 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 150 ML	Frasco	150,00
020	AMOXICILINA + CLAVULANTO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG	Comprimido	5.000,00
021	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 80 + 11,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL DE 70 ML.	Frasco	500,00
022	ATENOLOL, 50 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
023	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG.	Frasco	200,00
024	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
025	BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO PLÁSTICO ÂMBAR DE 100 ML.	Frasco	50,00
026	BESILATO DE ANLÓDIPINO, 5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
027	BESILATO DE ANLÓDIPINO, 10 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.000,00
028	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG.	Comprimido	2.500,00
029	BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 20ML COM GOTEJADOR.	Frasco	500,00
030	BROMIDRATO DE CITALOPRAM, 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00
031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
032	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SÓDICA 6,67 + 33,4 MG/ML GOTAS.	Frasco	100,00
033	CAPTÓPRIL, 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
034	CARBAMAZEPINA, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	15.000,00
035	CARBAMAZEPINA, 400 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	20.000,00
036	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
037	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00
038	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
040	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	Comprimido	1.500,00
041	CEFALEXINA, 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML	Frasco	250,00
042	CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Comprimido	5.000,00
043	CETOCONAZOL 20 MG, SHAMPOO ADULTO DE USO TÓPICO, FRASCO PLÁSTICO DE 110 ML.	Frasco	10,00
044	CETOCONAZOL 200MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	200,00
045	CETOCONAZOL 20MG/G POMADA 30G.	Tubo	50,00
046	CETOPROFENO 150 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
047	CIMETIDINA, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
048	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 3 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO DE 100 ML	Frasco	250,00
049	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 6 MG/ML XAROPE DE 100 ML.	Frasco	150,00
050	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML.	Frasco	500,00
051	CLONAZEPAM, 2 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	6.000,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

052	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	15.000,00
053	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00
054	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG.	Comprimido	5.000,00
055	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML.	Frasco	50,00
056	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
057	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
058	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	12.000,00
059	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	200,00
060	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML.	Frasco	50,00
061	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.000,00
062	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	Comprimido	1.500,00
063	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00
064	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00
065	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G.	Bisnaga	50,00
066	DEXAMETASONA 4 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
067	DEXAMETASONA 1,0 MG/ML, SUS OFTÁLMICA, FRASCO PLASTICO TRANSPARENTE 5 ML.	Frasco	50,00
068	DIAZEPAM 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
069	DIAZEPAM 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	4.000,00
070	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
071	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
072	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG.	Comprimido	1.000,00
073	DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
074	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO PLASTICO OPACO DE 10 ML.	Frasco	250,00
075	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
076	ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00
077	ESPIRONOLACTONA 50 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	500,00
078	FENITOÍNA 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00
079	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO DE VIDRO ÁMBAR DE 20 ML.	Frasco	25,00
080	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.500,00
081	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML.	Frasco	100,00
082	FLUCONAZOL 150 MG, CAPSULA.	Cápsula	1.000,00
083	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
084	GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	10.000,00
085	GLICLAZIDA 60 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
086	GUACO (Mikaniaglomerata Spreng.) 35 MG/ML, XAROPE, FRASCO ÁMBAR DE 100 ML.	Frasco	250,00
087	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00
088	HIDROCLORTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	15.000,00
089	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÁMBAR DE 100 ML.	Frasco	50,00
090	IBUPROFENO 300 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

091	IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	5.000,00
092	IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO PLÁSTICO DE 30 ML.	Frasco	250,00
093	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
094	ITRACONAZOL 100 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	1.000,00
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
097	LEVOFLOXACINO 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
098	LORATADINA 1MG/ML, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 100 ML.	Frasco	100,00
099	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
100	LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	50.000,00
101	LEVOTIROXINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	500,00
102	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 120 ML.	Frasco	250,00
103	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
104	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00
105	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
106	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.500,00
107	METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	20.000,00
108	METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00
109	METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
110	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00
111	METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA DE 50 G + APLICADOR.	Bisnaga	150,00
112	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
113	METRONIDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
114	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	Comprimido	500,00
115	NEOMICINA + BACITRACINA 5 MG + 250 U.I., BISNAGA DE 10G.	Bisnaga	300,00
116	NIFEDIPINO 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00
117	NITRATO DE MICONAZOL 2%, CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA DE ALUMINIO DE 80 G.	Bisnaga	200,00
118	NITROFURANTOÍNA 100 MG.	Comprimido	5.000,00
119	NIMESULIDA 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
120	ÓLEO MINERAL SOLUÇÃO ORAL 120 ML.	Frasco	50,00
121	OMEPRAZOL 20 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	2.000,00
122	PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00
123	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO PLASTICO OPACO GOTAS DE 15 ML.	Frasco	250,00
124	PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
125	PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
126	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE Na 2,9 G + KCl 1,5 G) SACHÊ DE 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, SABOR LARANJA.	Sachê	250,00
127	SALBUTAMOL AEROSOL 120 MCG/DOSE, FRASCO INALATÓRIO DE USO ORAL ADULTO E PEDIÁTRICO COM 200 DOSES.	Frasco	250,00
128	SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.000,00
129	SIMETICONA 75 MG/ML, GOTAS, FRASCO PLÁSTICO DE 15 ML.	Frasco	250,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

130	SINAVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00
131	SINAVASTATINA 40 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	3.000,00
132	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Comprimido	750,00
133	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Comprimido	750,00
134	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO PLÁSTICO DE 5 ML.	Frasco	25,00
135	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 40 + 8 MG/ML, SUSPENÇÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 100 ML.	Frasco	150,00
136	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00
137	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 50 G.	Bisnaga	150,00
138	SULFATO FERROSO 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	10.000,00
139	ATENOLOL, 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00
140	OMEPRAZOL 40 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	2.500,00
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.000,00
142	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
143	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00
144	PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00
145	ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
146	RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
147	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00
148	BISACODIL 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	150,00
149	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, POTE DE 400 G.	Pote	6,00
150	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL C/ AMPOLA DE 5 ML.	Ampola	4.000,00
151	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL C/ AMPOLA DE 5 ML.	Ampola	2.000,00
152	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETAVÉL IV, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	1.500,00
153	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETAVÉL IV, BOLSA TRANSPARENTE DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML.	Bolsa	250,00
154	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL DE 10 ML.	Ampola	750,00
155	AMPICILINA 1 G, PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO VIDRO INCOLOR.	Frasco	1.000,00
156	BENZILPENICILINA BENZATINA, 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVÉL FRASCO + DILUENTE DE 4 ML.	Frasco	2.000,00
157	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVÉL FRASCO + DILUENTE DE 4 ML.	Frasco	3.000,00
158	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Ampola	125,00
159	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL AMPOLA DE VIDRO DE 1ML.	Ampola	1.500,00
160	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 20MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML.	Ampola	2.500,00
161	BROMOPRIDA 10 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML.	Ampola	2.500,00
162	CEFALOTINA, 1000 MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	2.000,00
163	CEFTRIAXONA, 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVÉL IV FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	4.000,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

164	CETOPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL IV,USO ADULTO E INFANTIL,FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	2.500,00
165	CIMETIDINA, 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Ampola	1.500,00
166	CITRATO DE FENTANILA, 78,5 MCG/ML, INJETAVÉL, USO ADULTO E INFANTIL, ESPINHAL, EV E IM, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 10 ML.	Ampola	750,00
167	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, SOLUÇÃO INJETAVÉL FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML (REST. HOSP.).	Frasco	100,00
168	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL IV, AMPOLA DE INCOLOR 3 ML.	Ampola	150,00
169	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 5 ML.	Ampola	1.000,00
170	CLORIDRATO DE DIMENIDRINATO 3 MG + PIRIDOXINA 5 MG + GLICOSE 100 MG + FRUTOSE 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 100 ML.	Ampola	1.500,00
171	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	600,00
172	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00
173	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 20 ML.	Frasco	2.000,00
174	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G, GEL, BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 30 G.	Bisnaga	100,00
175	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	3.500,00
176	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO DE 2 ML.	Ampola	4.000,00
177	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	1.000,00
178	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVÉL IM E IV, AMPOLA VIDRO INCOLOR DE 1 ML.	Ampola	2.500,00
179	CLORIDRATO DE VANCOMICINA,500MG SOLUÇÃO INJETAVÉL, AMPOLA DE VIDRO.	Ampola	500,00
180	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00
181	DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2,5 ML.	Ampola	5.000,00
182	DIAZEPAM 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.000,00
183	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	1.500,00
184	DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	1.500,00
185	DIPIRONA SÓDICA 500/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	5.000,00
186	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE, ANTISSEPTICO DE USO EXTERNO, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 1 L.	Frasco	100,00
187	ENOXOPARINA 40MG/ML,SOLUÇÃO INJETAVEL CONTENDO SERINGA DE 40 MG/4ML.	Ampola	600,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

188	EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	600,00
189	ETOMIDATO, 2MG/10ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML.	Ampola	150,00
190	FENOBARBITAL 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	250,00
191	FITOMENADIONA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	2.000,00
192	FUROSEMIDA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	3.000,00
193	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR 5 ML.	Ampola	500,00
194	GLICOSE 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	200,00
195	GLICOSE 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	1.000,00
196	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 5ML.	Ampola	1.000,00
197	HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Frasco	2.500,00
198	HIDROCORTISONA 500 MG, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	3.000,00
199	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	15,00
200	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/MG, SISTEMA FECHADO 100ML.	Bolsa	3.000,00
201	MANITOL 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, BOLSA TRANSPARENTE DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML.	Bolsa	150,00
202	METRONIDAZOL 0,5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	Bolsa	1.500,00
203	MIDAZOLAM 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	750,00
204	NOREPINEFRINA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 4 ML.	Ampola	1.000,00
205	OMEPRAZOL, 40 MG PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO VIDRO INCOLOR DILUENTE DE 10 ML.	Frasco	3.000,00
206	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5 E B6), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 02 ML.	Ampola	4.000,00
207	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML	Ampola	600,00
208	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	3.500,00
209	ENOXOPARINA 60MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO SERINGA DE 40 MG/4ML.	Ampola	600,00
210	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Ampola	250,00
211	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.	Ampola	50,00
212	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.	Ampola	50,00
213	SULFATO DE MORFINA 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	100,00
214	TENOXCAM 40 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO TRANSPARENTE + DILUENTE DE 2 ML.	Frasco	3.000,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

215	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, INALATÓRIO, AMPOLA 5ML.	Ampola	1.500,00
216	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	700,00
217	SALBUTAMOL 0,5/1ML MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00
218	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOS-AMPOLA DE 100 MG.	Frasco	150,00

4. DA JUSTIFICATIVA

O acesso a Aquisição de Medicamentos Básicos e Hospitalares, configura-se como uma necessidade primordial e essencial para o bom funcionamento da SEMUSA, em especial o Hospital Municipal e as Unidades Básicas de Saúde, que dependem diretamente desses insumos para garantir o melhor atendimento aos pacientes internos, aos que fazem uso contínuo (hiperdia) e medicamentos prescritos para algum tratamento de rotina.

5. FUNDAMENTO LEGAL

A contratação em tela deverá estar em consonância com os ditames legais vigentes, em especial, a legislação abaixo:

- Lei nº 14.133/2021, Lei de Licitações e Contratos Administrativos.
- Decreto nº 9.507/2018, que orienta as contratações dos serviços pela Administração Pública.
- Decreto Municipal nº 3567/GP/PMT/2023, de 09 de março de 2023, que regulamenta a Lei Federal nº 14.133, de abril de 2021, dos procedimentos para a realização de contratação no âmbito da Administração Pública Direta e Indireta do município de Theobroma, bem como dos seus respectivos processos de pagamentos.
- Decreto nº 3.660/GP/PMT/2023, de 26 de outubro de 2023, que dispõe sobre a regulamentação do inciso VII do *caput* do art. 12 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2021, para dispor sobre o Plano Anual de Contratações no âmbito da administração pública municipal direta e autárquica de Theobroma, e dá outras providências.

Assim, em razão desses serviços que satisfazem necessidades essenciais da coletividade é que se deve conceituar como serviços públicos.

A pretensa Aquisição ocorrerá por licitação, que encontra respaldo legal no Art. 6º, inciso XLI da Lei nº 14.133/2021.

6. DO VALOR ESTIMADO

Para se obter os valores médios estimados, foram pesquisas no site <https://www.bancodeprecos.com.br>.

Item	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Médio Unitário R\$	Valor Médio Total R\$
001	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML.	Frasco	150,00	R\$ 7,70	R\$ 1.155,00
002	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	Frasco	150,00	R\$ 7,15	R\$ 1.072,50
003	ACETATO DE DEXAMETASONA, 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 10 G.	Bisnaga	250,00	R\$ 1,81	R\$ 452,50
004	ACICLOVIR, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,42	R\$ 210,00
005	ACICLOVIR, 50MG/G CREME 10 G.	Bisnaga	50,00	R\$ 10,71	R\$ 535,50
006	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG COMPRIMIDO	Comprimido	4.000,00	R\$ 0,09	R\$ 360,00
007	ÁCIDO ÁSCORBICO, 500 MG COMPRIMIDO	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,51	R\$ 2.550,00
008	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,10	R\$ 250,00
009	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 3,60	R\$ 1.800,00
010	ÁCIDO VALPRÓICO, 250 MG COMPRIMIDO REVESTIDO FRASCO OPACO	Comprimido	6.000,00	R\$ 0,45	R\$ 2.700,00
011	ÁCIDO VALPRÓICO, 50 MG/ML XAROPE, FRASCO DE 100 ML.	Frasco	250,00	R\$ 6,46	R\$ 1.615,00
012	ÁCIDO VALPRÓICO, 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO FRASCO OPACO	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,81	R\$ 4.050,00
013	ALBENDAZOL, 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 10 ML	Frasco	300,00	R\$ 3,62	R\$ 1.086,00
014	ALBENDAZOL, 400 MG COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,69	R\$ 1.725,00
015	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG COMPRIMIDO	Comprimido	500,00	R\$ 0,48	R\$ 240,00
016	ALPRAZOLAM, 2,0 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,10	R\$ 250,00
017	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,38	R\$ 190,00
018	AMOXICILINA, 500 MG CAPSULA	Cápsula	7.500,00	R\$ 0,35	R\$ 2.625,00
019	AMOXICILINA, 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 150 ML	Frasco	150,00	R\$ 5,79	R\$ 868,50
020	AMOXICILINA + CLAVULANTO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00
021	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 80 + 11,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL DE 70 ML.	Frasco	500,00	R\$ 23,23	R\$ 11.615,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

022	ATENOLOL, 50 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,09	R\$ 225,00
023	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 600 MG.	Frasco	200,00	R\$ 7,44	R\$ 1.488,00
024	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,97	R\$ 4.850,00
025	BENZOILMETRONIDAZOL, 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO PLASTICO AMBAR DE 100 ML.	Frasco	50,00	R\$ 9,00	R\$ 450,00
026	BESILATO DE ANLODIPINO, 5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,08	R\$ 200,00
027	BESILATO DE ANLODIPINO, 10 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.000,00	R\$ 0,08	R\$ 160,00
028	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,27	R\$ 675,00
029	BROMETO DE IPRATRÓPIO, 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 20ML COM GOTEJADOR.	Frasco	500,00	R\$ 1,66	R\$ 830,00
030	BROMIDRATO DE CITALOPRAM, 20 MG COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,14	R\$ 700,00
031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10 + 250 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,61	R\$ 1.525,00
032	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 33,4 MG/ML GOTAS.	Frasco	100,00	R\$ 7,48	R\$ 748,00
033	CAPTOPRIL, 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,04	R\$ 200,00
034	CARBAMAZEPINA, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	15.000,00	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00
035	CARBAMAZEPINA, 400 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	20.000,00	R\$ 0,47	R\$ 9.400,00
036	CARBONATO DE LÍCIO, 300 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,23	R\$ 1.150,00
037	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,13	R\$ 195,00
038	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00	R\$ 0,08	R\$ 96,00
039	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,07	R\$ 175,00
040	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,09	R\$ 135,00
041	CEFALEXINA, 250MG/5ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL FRASCO DE 100 ML	Frasco	250,00	R\$ 17,00	R\$ 4.250,00
042	CEFALEXINA, 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,83	R\$ 4.150,00
043	CETOCONAZOL 20 MG, SHAMPOO ADULTO DE USO TÓPICO, FRASCO PLÁSTICO DE 110 ML.	Frasco	10,00	R\$ 13,31	R\$ 133,10
044	CETOCONAZOL 200MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	200,00	R\$ 0,48	R\$ 96,00
045	CETOCONAZOL 20MG/G POMADA 30G.	Tubo	50,00	R\$ 5,28	R\$ 264,00
046	CETOPROFENO 150 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 1,52	R\$ 1.520,00
047	CIMETIDINA, 200 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,33	R\$ 165,00
048	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 3 MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO DE 100 ML	Frasco	250,00	R\$ 2,50	R\$ 625,00
049	CLORIDRATO DE AMBROXOL, 6 MG/ML XAROPE DE 100 ML.	Frasco	150,00	R\$ 2,74	R\$ 411,00
050	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 20 ML.	Frasco	500,00	R\$ 6,12	R\$ 3.060,00
051	CLONAZEPAM, 2 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	6.000,00	R\$ 0,06	R\$ 360,00
052	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	15.000,00	R\$ 0,09	R\$ 1.350,00
053	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00	R\$ 0,29	R\$ 870,00
054	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,49	R\$ 2.450,00
055	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML.	Frasco	50,00	R\$ 10,19	R\$ 509,50
056	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,38	R\$ 950,00
057	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,42	R\$ 1.050,00
058	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	12.000,00	R\$ 0,08	R\$ 960,00
059	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	200,00	R\$ 0,10	R\$ 20,00
060	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML.	Frasco	50,00	R\$ 2,22	R\$ 111,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.



ID: 171546 e CRC: 0D24B370



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

061	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,49	R\$ 490,00
062	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,30	R\$ 450,00
063	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00	R\$ 0,08	R\$ 240,00
064	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,35	R\$ 1.750,00
065	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G.	Bisnaga	50,00	R\$ 12,14	R\$ 607,00
066	DEXAMETASONA 4 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,30	R\$ 150,00
067	DEXAMETASONA 1,0 MG/ML, SUS OFTÁLMICA, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE 5 ML.	Frasco	50,00	R\$ 15,00	R\$ 750,00
068	DIAZEPAM 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,08	R\$ 80,00
069	DIAZEPAM 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	4.000,00	R\$ 0,14	R\$ 560,00
070	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,18	R\$ 450,00
071	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,21	R\$ 525,00
072	DINIDRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,50	R\$ 500,00
073	DIGOXINA 0,25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,53	R\$ 530,00
074	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 10 ML.	Frasco	250,00	R\$ 3,83	R\$ 957,50
075	DIPIRONA SÓDICA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,46	R\$ 2.300,00
076	ESPIRONOLACTONA 25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00	R\$ 0,34	R\$ 408,00
077	ESPIRONOLACTONA 50 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	500,00	R\$ 0,46	R\$ 230,00
078	FENITOÍNA 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,42	R\$ 630,00
079	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 20 ML.	Frasco	25,00	R\$ 6,62	R\$ 165,50
080	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.500,00	R\$ 0,26	R\$ 910,00
081	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML, SOLUÇÃO ORAL 100ML.	Frasco	100,00	R\$ 5,74	R\$ 574,00
082	FLUCONAZOL 150 MG, CAPSULA.	Cápsula	1.000,00	R\$ 0,50	R\$ 500,00
083	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,18	R\$ 900,00
084	GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	10.000,00	R\$ 0,16	R\$ 1.600,00
085	GLICLAZIDA 60 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,40	R\$ 400,00
086	GUACO (Mikaniaglomerata Spreng.) 35 MG/ML, XAROPE, FRASCO ÂMBAR DE 100 ML.	Frasco	250,00	R\$ 2,71	R\$ 677,50
087	HALOPERIDOL 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00	R\$ 0,17	R\$ 510,00
088	HIDROCLORTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	15.000,00	R\$ 0,07	R\$ 1.050,00
089	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 100 ML.	Frasco	50,00	R\$ 12,78	R\$ 639,00
090	IBUPROFENO 300 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,11	R\$ 275,00
091	IBUPROFENO 600 MG, COMPRIMIDO	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,18	R\$ 900,00
092	IBUPROFENO 50 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO PLÁSTICO DE 30 ML.	Frasco	250,00	R\$ 2,25	R\$ 562,50
093	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 1,21	R\$ 605,00
094	ITRACONAZOL 100 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	1.000,00	R\$ 0,80	R\$ 800,00
095	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 3,21	R\$ 4.815,00
096	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 1,26	R\$ 630,00
097	LEVOFLOXACINO 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 2,30	R\$ 2.300,00
098	LORATADINA 1MG/ML, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 100 ML.	Frasco	100,00	R\$ 3,56	R\$ 356,00
099	LORATADINA 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,14	R\$ 140,00
100	LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	50.000,00	R\$ 0,06	R\$ 3.000,00
101	LEVOTIROXINA 25 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,23	R\$ 115,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

102	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 120 ML.	Frasco	250,00	R\$ 7,45	R\$ 1.862,50
103	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,11	R\$ 55,00
104	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	3.000,00	R\$ 0,12	R\$ 360,00
105	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,09	R\$ 450,00
106	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,78	R\$ 1.170,00
107	METFORMINA 850 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	20.000,00	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
108	METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,16	R\$ 800,00
109	METILDOPA 250 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,86	R\$ 2.150,00
110	METILDOPA 500 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,97	R\$ 2.425,00
111	METRONIDAZOL 100 MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA DE 50 G + APLICADOR.	Bisnaga	150,00	R\$ 6,81	R\$ 1.021,50
112	METRONIDAZOL 250 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,27	R\$ 675,00
113	METRONIDAZOL 400 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,64	R\$ 640,00
114	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	Comprimido	500,00	R\$ 0,71	R\$ 355,00
115	NEOMICINA + BACITRICINA 5 MG + 250 U.I, BISNAGA DE 10G.	Bisnaga	300,00	R\$ 3,18	R\$ 954,00
116	NIFEDIPINO 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,20	R\$ 1.000,00
117	NITRATO DE MICONAZOL 2%, CREME DERMATOLÓGICO, BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 80 G.	Bisnaga	200,00	R\$ 17,26	R\$ 3.452,00
118	NITROFURANTOÍNA 100 MG.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,53	R\$ 2.650,00
119	NIMESULIDA 100 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,22	R\$ 220,00
120	ÓLEO MINERAL SOLUÇÃO ORAL 120 ML.	Frasco	50,00	R\$ 7,34	R\$ 367,00
121	OMEPRAZOL 20 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	2.000,00	R\$ 0,09	R\$ 180,00
122	PARACETAMOL 500 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,11	R\$ 165,00
123	PARACETAMOL 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRASCO PLASTICO OPACO GOTAS DE 15 ML.	Frasco	250,00	R\$ 3,04	R\$ 760,00
124	PREDNISONA 20 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,30	R\$ 150,00
125	PREDNISONA 5 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,15	R\$ 75,00
126	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5 G + GLICOSE 20 G + CITRATO DE Na 2,9 G + KCl 1,5 G) SACHÊ DE 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, SABOR LARANJA.	Sachê	250,00	R\$ 0,87	R\$ 217,50
127	SALBUTAMOL AEROSOL 120 MCG/DOSE, FRASCO INALATÓRIO DE USO ORAL ADULTO E PEDIÁTRICO COM 200 DOSES.	Frasco	250,00	R\$ 23,60	R\$ 5.900,00
128	SECNIDAZOL 1 G, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,98	R\$ 980,00
129	SIMETICONA 75 MG/ML, GOTAS, FRASCO PLÁSTICO DE 15 ML.	Frasco	250,00	R\$ 5,39	R\$ 1.347,50
130	SINVASTATINA 20 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	5.000,00	R\$ 0,09	R\$ 450,00
131	SINVASTATINA 40 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	Comprimido	3.000,00	R\$ 0,14	R\$ 420,00
132	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Comprimido	750,00	R\$ 0,60	R\$ 450,00
133	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	Comprimido	750,00	R\$ 0,76	R\$ 570,00
134	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, FRASCO PLÁSTICO DE 5 ML.	Frasco	25,00	R\$ 11,14	R\$ 278,50
135	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA, 40 + 8 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR DE 100 ML.	Frasco	150,00	R\$ 3,75	R\$ 562,50
136	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.200,00	R\$ 0,27	R\$ 324,00
137	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 50 G.	Bisnaga	150,00	R\$ 7,53	R\$ 1.129,50
138	SULFATO FERROSO 40 MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	10.000,00	R\$ 0,07	R\$ 700,00
139	ATENOLOL, 25 MG COMPRIMIDO.	Comprimido	1.500,00	R\$ 0,13	R\$ 195,00
140	OMEPRAZOL 40 MG, CAPSULA GEL DURA.	Cápsula	2.500,00	R\$ 1,17	R\$ 2.925,00
141	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 + 160 MG,	Comprimido	2.000,00	R\$ 0,48	R\$ 960,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.



ID: 171546 e CRC: 0D24B370



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

	COMPRIMIDO.				
142	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 1,29	R\$ 3.225,00
143	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	2.500,00	R\$ 0,20	R\$ 500,00
144	PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	1.000,00	R\$ 0,26	R\$ 260,00
145	ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,39	R\$ 195,00
146	RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,54	R\$ 270,00
147	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	500,00	R\$ 0,99	R\$ 495,00
148	BISACODIL 5MG, COMPRIMIDO.	Comprimido	150,00	R\$ 0,36	R\$ 54,00
149	SULFADIAZINA DE PRATA 1%, CREME, POTE DE 400 G.	Pote	6,00	R\$ 46,05	R\$ 276,30
150	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ AMPOLA DE 5 ML.	Ampola	4.000,00	R\$ 1,69	R\$ 6.760,00
151	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL C/ AMPOLA DE 5 ML.	Ampola	2.000,00	R\$ 6,00	R\$ 12.000,00
152	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETAVEL IV, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	1.500,00	R\$ 0,66	R\$ 990,00
153	ÁGUA PARA INJEÇÃO, SOLUÇÃO INJETAVEL IV, BOLSA TRANSPARENTE DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML.	Bolsa	250,00	R\$ 7,20	R\$ 1.800,00
154	AMINOFILINA, 24 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL DE 10 ML.	Ampola	750,00	R\$ 7,66	R\$ 5.745,00
155	AMPICILINA 1 G, PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL, FRASCO VIDRO INCOLOR.	Frasco	1.000,00	R\$ 7,06	R\$ 7.060,00
156	BENZILPENICILINA BENZATINA, 600.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL FRASCO + DILUENTE DE 4 ML.	Frasco	2.000,00	R\$ 8,00	R\$ 16.000,00
157	BENZILPENICILINA BENZATINA, 1.200.000 UI PO PARA SUSPENSÃO INJETAVEL FRASCO + DILUENTE DE 4 ML.	Frasco	3.000,00	R\$ 7,51	R\$ 22.530,00
158	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETAVEL.	Ampola	125,00	R\$ 0,99	R\$ 123,75
159	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE VIDRO DE 1ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 1,74	R\$ 2.610,00
160	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA, 20MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML.	Ampola	2.500,00	R\$ 1,56	R\$ 3.900,00
161	BROMOPRIDA 10 MG SOLUÇÃO INJETAVEL 2 ML.	Ampola	2.500,00	R\$ 1,30	R\$ 3.250,00
162	CEFALOTINA, 1000 MG PO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	2.000,00	R\$ 4,80	R\$ 9.600,00
163	CEFTRIAXONA, 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL IV FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	4.000,00	R\$ 6,50	R\$ 26.000,00
164	CETOPROFENO 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL IV, USO ADULTO E INFANTIL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	2.500,00	R\$ 1,78	R\$ 4.450,00
165	CIMETIDINA, 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 2,12	R\$ 3.180,00
166	CITRATO DE FENTANILA, 78,5 MCG/ML, INJETAVEL, USO ADULTO E INFANTIL, ESPINHAL, EV E IM, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 10 ML.	Ampola	750,00	R\$ 2,72	R\$ 2.040,00
167	CLORETO DE POTÁSSIO 10%, SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML (REST. HOSP.).	Frasco	100,00	R\$ 0,85	R\$ 85,00
168	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL IV, AMPOLA DE INCOLOR 3 ML.	Ampola	150,00	R\$ 3,55	R\$ 532,50
169	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO AMBAR DE 5 ML.	Ampola	1.000,00	R\$ 3,36	R\$ 3.360,00
170	CLORIDRATO DE DIMENIDRINATO 3 MG + PIRIDOXINA 5 MG + GLICOSE 100 MG + FRUTOSE 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO AMBAR DE 100 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 9,40	R\$ 14.100,00
171	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO AMBAR DE 1 ML.	Ampola	600,00	R\$ 2,74	R\$ 1.644,00
172	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 6,69	R\$ 10.035,00
173	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 20 ML.	Frasco	2.000,00	R\$ 5,47	R\$ 10.940,00
174	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 MG/G, GEL, BISNAGA DE ALUMÍNIO DE 30 G.	Bisnaga	100,00	R\$ 4,48	R\$ 448,00
175	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO AMBAR DE 2 ML.	Ampola	3.500,00	R\$ 0,89	R\$ 3.115,00
176	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA DE VIDRO DE 2 ML.	Ampola	4.000,00	R\$ 1,20	R\$ 4.800,00

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

177	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	1.000,00	R\$ 5,61	R\$ 5.610,00
178	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA VIDRO INCOLOR DE 1 ML.	Ampola	2.500,00	R\$ 1,95	R\$ 4.875,00
179	CLORIDRATO DE VANCOMICINA, 500MG SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO.	Ampola	500,00	R\$ 6,44	R\$ 3.220,00
180	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 7,29	R\$ 10.935,00
181	DEXAMETASONA 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2,5 ML.	Ampola	5.000,00	R\$ 1,19	R\$ 5.950,00
182	DIAZEPAM 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.000,00	R\$ 2,41	R\$ 2.410,00
183	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 1,20	R\$ 1.800,00
184	DICLOFENACO POTÁSSICO 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 2,16	R\$ 3.240,00
185	DIPIRONA SÓDICA 500/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	5.000,00	R\$ 0,99	R\$ 4.950,00
186	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% SOLUÇÃO DEGERMANTE, ANTISSEPTICO DE USO EXTERNO, FRASCO PLÁSTICO OPACO DE 1 L.	Frasco	100,00	R\$ 23,50	R\$ 2.350,00
187	ENOXOPARINA 40MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO SERINGA DE 40 MG/4ML.	Ampola	600,00	R\$ 16,25	R\$ 9.750,00
188	EPINEFRINA 1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	600,00	R\$ 1,14	R\$ 684,00
189	ETOMIDATO, 2MG/10ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 10 ML.	Ampola	150,00	R\$ 13,26	R\$ 1.989,00
190	FENOBARBITAL 100 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	250,00	R\$ 3,50	R\$ 875,00
191	FITOMENADIONA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	2.000,00	R\$ 3,85	R\$ 7.700,00
192	FUROSEMIDA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 2 ML.	Ampola	3.000,00	R\$ 2,00	R\$ 6.000,00
193	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR 5 ML.	Ampola	500,00	R\$ 6,65	R\$ 3.325,00
194	GLICOSE 25%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	200,00	R\$ 0,54	R\$ 108,00
195	GLICOSE 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO PLÁSTICO TRANSPARENTE DE 10 ML.	Frasco	1.000,00	R\$ 0,60	R\$ 600,00
196	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 5ML.	Ampola	1.000,00	R\$ 12,85	R\$ 12.850,00
197	HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Frasco	2.500,00	R\$ 4,41	R\$ 11.025,00
198	HIDROCORTISONA 500 MG, PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO DE VIDRO INCOLOR.	Frasco	3.000,00	R\$ 6,89	R\$ 20.670,00
199	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	15,00	R\$ 263,14	R\$ 3.947,10
200	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/MG, SISTEMA FECHADO 100ML.	Bolsa	3.000,00	R\$ 10,11	R\$ 30.330,00
201	MANITOL 20%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, BOLSA TRANSPARENTE DE SISTEMA FECHADO DE 500 ML.	Bolsa	150,00	R\$ 12,86	R\$ 1.929,00
202	METRONIDAZOL 0,5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, BOLSA PLÁSTICA DE 100ML.	Bolsa	1.500,00	R\$ 7,30	R\$ 10.950,00
203	MIDAZOLAM 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 3 ML.	Ampola	750,00	R\$ 3,17	R\$ 2.377,50
204	NOREPINEFRINA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 4 ML.	Ampola	1.000,00	R\$ 1,89	R\$ 1.890,00
205	OMEPRAZOL, 40 MG PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL, FRASCO VIDRO INCOLOR DILUENTE DE 10 ML.	Frasco	3.000,00	R\$ 7,68	R\$ 23.040,00
206	POLIVITAMINICO DO COMPLEXO B (B1, B2, B3, B5 E B6), SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 02 ML.	Ampola	4.000,00	R\$ 1,27	R\$ 5.080,00
207	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML	Ampola	600,00	R\$ 1,11	R\$ 666,00
208	SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2 ML.	Ampola	3.500,00	R\$ 1,37	R\$ 4.795,00
209	ENOXOPARINA 60MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL CONTENDO SERINGA DE 40 MG/4ML.	Ampola	600,00	R\$ 12,43	R\$ 7.458,00
210	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM E IV, AMPOLA DE VIDRO INCOLOR DE 2ML.	Ampola	250,00	R\$ 6,71	R\$ 1.677,50

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.



ID: 171546 e CRC: 0D24B370



ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

211	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.	Ampola	50,00	R\$ 2,24	R\$ 112,00
212	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL IV, AMPOLA PLÁSTICA DE 10 ML.	Ampola	50,00	R\$ 7,90	R\$ 395,00
213	SULFATO DE MORFINA 0,1 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	100,00	R\$ 5,71	R\$ 571,00
214	TENOXICAM 40 MG, PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO TRANSPARENTE + DILUENTE DE 2 ML.	Frasco	3.000,00	R\$ 11,20	R\$ 33.600,00
215	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, INALATÓRIO, AMPOLA 5ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 4,58	R\$ 6.870,00
216	SULFATO DE MORFINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	700,00	R\$ 4,24	R\$ 2.968,00
217	SALBUTAMOL 0,5/1ML MG/ML INJETÁVEL, AMPOLA DE VIDRO ÂMBAR DE 1 ML.	Ampola	1.500,00	R\$ 15,86	R\$ 23.790,00
218	CLORETO DE SUXAMETÔNIO PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCOS-AMPOLA DE 100 MG.	Frasco	150,00	R\$ 22,00	R\$ 3.300,00

O valor médio estimado é de R\$ 635.370,75 (seiscentos e trinta e cinco mil trezentos e setenta reais e setenta e cinco centavos).

Para obter o valor médio, foi realizada pesquisas de mercado no site <https://www.bancodeprecos.com.br>.

7. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

7.1. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a CONTRATANTE;

7.2. Responsabilizar-se pelo fiel cumprimento do objeto constante deste Termo de Referência;

7.3. Manter, durante a execução do objeto deste Termo de Referência, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas;

7.4. Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e outros resultantes da prestação dos serviços;

7.5. Prestar todos os esclarecimentos e exigências que forem solicitados pela CONTRATANTE;

7.6. Atender prontamente quaisquer exigências do representante da CONTRATANTE, inerentes ao objeto deste Termo de Referência;

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.7. Responder pelos danos causados diretamente à CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando da execução dos serviços, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade à fiscalização ou o acompanhamento pela CONTRATANTE;

7.8. Preservar o sigilo das informações contidas nos documentos em questão.

7.9. Efetuar a entrega no Almoxarifado Central da Prefeitura de Theobroma, localizado na RO 464, Km 25, S/N, Setor Chacareiro, CEP:76.866-00, Município de Theobroma – RO (em frente ao Portal da Entrada da Cidade), em seu horário de expediente de segunda a sexta-feira das 07 à 13:00 Horas, horário de Rondônia.

7.10. A CONTRATADA deverá cumprir na íntegra as cláusulas contratuais, para evitar eventuais punições administrativas, que a desqualificam de participar de outros certames com a Administração Pública.

7.11. A CONTRADA deverá entregar as matérias objeto do certame com a validade mínima de fabricação de 12 (doze) meses no ato da conferência/recebimento pela Comissão de recebimento designada para essa finalidade.

7.12. O Prazo de entrega será de 30 (trinta) dias após a emissão do empenho e/ou assinatura do contrato, podendo ser estendido, caso haja alguma dificuldade por parte da indústria na fabricação de alguns insumos que dependem de matéria-prima de outros países, principalmente alguns que estão em guerra e que detém grande parte da patente mundial para fabricação de medicamentos.

7.13. O prazo certo para entrega dos materiais será mediante ao recebimento da Nota de Empenho e/ou assinatura do contrato, para não haver o desabastecimento das Farmácias Básicas e Hospitalar, o que poderá causar transtornos aos usuários da Rede Municipal de Saúde.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

8. DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

- 8.1. Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das normas e condições estabelecidas neste Termo de Referência;
- 8.2. Acompanhar e fiscalizar a execução das entregas dos materiais por servidor especialmente designado pela Administração, podendo sustar, recusar, os materiais que não estejam de acordo com as condições e exigências especificadas neste Termo de Referência.
- 8.3. Notificar por escrito à empresa vencedora do certame, as ocorrências de eventuais imperfeições nos materiais a serem adquiridos, fixando prazo para sua correção.
- 8.4. Efetuar os pagamentos nas condições e preços pactuados;
- 8.5. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da empresa contratada;
- 8.6. A CONTRATANTE emitirá Contrato com validade de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado se houver necessidade e/ou até que seja realizado Registro de Preços para mesma finalidade.
- 8.7. A CONTRATANTE receberá os materiais de forma provisória no ato do recebimento pelo Almoxarifado Central e de forma definitiva após a conferência pela Comissão de Recebimento da Secretaria Municipal de Saúde – SEMUSA.
- 8.8. Caso a CONTRATADA efetuar a entrega dos materiais fora do prazo de validade, a mesma terá o prazo de 15 (quinze) dias para recolher os materiais, sem nenhum prejuízo para a Administração Municipal.
- 8.9. Aplicar as penalidades previstas para o caso de não cumprimento de cláusulas contratuais ou aceitar as justificativas apresentadas pela Contratada.

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- 8.10. A CONTRATANTE, emitirá contrato com validade de 06 (seis) meses, podendo ser prorrogado, caso haja algum problema na entrega, haja vista que a matéria prima de alguns insumos são de patente exclusiva de alguns países que se encontram em guerra, dificultando o cumprimento do prazo pré-estabelecido no certame.

9. DO PAGAMENTO

9.1. Após a realização da conferência de toda a documentação, mediante o recebimento da nota de empenho terá um prazo de até 30 (trinta) dias úteis para apresentar a Nota Fiscal à Administração.

9.1.1. O pagamento será efetuado pela contratante em até 30 (trinta) dias úteis após a apresentação da Nota Fiscal.

9.1.2. O pagamento será efetuado em uma única parcela, após o fornecimento do objeto descrito no item 3 deste Termo de Referência.

9.1.3. Sem prejuízo das sanções cabíveis, o pagamento poderá ser retido ou glosado, quando a CONTRATADA não produzir os resultados, deixar de executar ou não executar com a qualidade mínima exigida as atividades contratadas; ou deixar de utilizar materiais e recursos humanos exigidos para a execução do serviço, ou utilizá-los com qualidade ou quantidade inferior à demandada.

9.2. A Nota Fiscal será apresentada pela empresa contratada, e deverá conter o detalhamento das especificações dos materiais, bem como, os seguintes elementos necessários e essenciais do documento.

9.3. Em caso de irregularidades ou imperfeições na emissão dos documentos fiscais, o prazo de pagamento será contado a partir da sua reapresentação, desde que devidamente regularizado.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

9.4. A CONTRATANTE reserva-se o direito de recusar o pagamento se no ato da atestação os produtos fornecidos não estiverem em perfeitas condições com o descrito neste Termo de Referência ou em desacordo com as especificações apresentadas e aceitas pela CONTRATADA.

9.5. Efetuar as retenções na fonte do IR sobre os pagamentos que efetuarem às pessoas físicas e jurídicas, pelo fornecimento de bens ou prestação de serviços em geral, conforme decreto municipal nº 3615/2023, de 10 de julho de 2023 que dispõe sobre a retenção de Imposto de Renda na Fonte nos pagamentos a fornecedores por Órgãos e Entidades da Administração Direta e Indireta no Município de Theobroma, e dá outras providências.

10. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos orçamentários destinados ao pagamento das despesas decorrentes do presente Termo de Referência correrão pelo Orçamento da Secretaria Municipal de Saúde, no exercício de 2026, de acordo com o orçamento do exercício respectivo.

A despesa ocorrerá através da seguinte dotação orçamentária:

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2027 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 215
VALOR: R\$ 49.128,00
ITEM: 001 a 030

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2173 – ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA QUALIFAR-SUS
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.32.00.00
FICHA: 258
VALOR: R\$ 21.774,00
ITEM: 031 a 041

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2031 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES FARMÁCIA BÁSICA
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.32.00.00
FICHA: 263
VALOR: R\$ 98.658,10
ITEM: 042 a 142

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2238 – INCREMENTO PAP
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 490
VALOR: R\$ 2.050,30
ITEM: 143 a 149

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.1186 – INCREMENTO MAC
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 541
VALOR: R\$ 92.368,75
ITEM: 150 a 162

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2251 – INCREMENTO MAC
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 602
VALOR: R\$ 98.434,50
ITEM: 163 a 179

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2256 – INCREMENTO MAC
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 615
VALOR: R\$ 62.666,00
ITEM: 180 a 195

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.302.0013.2054 – MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO MAC
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 267
VALOR: R\$ 48.492,10
ITEM: 196 a 199

02.002 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E VIGILÂNCIA
02.005.10.301.0013.2253 – INCREMENTO PAP
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.30.00.00
FICHA: 604
VALOR: R\$ 161.799,00
ITEM: 200 a 218





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11. DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO

11.1. A fiscalização e o acompanhamento da execução das entregas dos materiais caberão diretamente à Secretaria Municipal de Saúde, através de servidor responsável, a quem compete verificar se a empresa está executando corretamente a entrega dos materiais objeto deste certame, nos termos da Lei 14.133/21 e aos demais documentos que o integram;

11.2. O Fiscal do Contrato não terá nenhum poder de mando, de gerência ou de controle sobre os empregados designados pela empresa para a execução dos serviços objeto do presente Termo de Referência, cabendo-lhe no acompanhamento e na fiscalização do contrato, registrar as ocorrências relacionadas com a execução, comunicando à empresa, através do seu representante, as providências necessárias à sua regularização, as quais deverão ser atendidas de imediato, salvo motivo de força maior;

11.3. A fiscalização será exercida no interesse da Administração, não exclui nem reduz a responsabilidade da empresa, inclusive perante terceiros, por quaisquer irregularidades, e na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e/ou prepostos. Quaisquer exigências da fiscalização inerentes ao objeto e termos do presente instrumento deverão ser prontamente atendidas pela empresa, sem ônus à Secretaria Municipal de Saúde.

12. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

12.1. O descumprimento de qualquer das condições descritas neste documento ou à não execução total ou parcial por parte da CONTRATADA de qualquer dos serviços discriminados neste instrumento, implicará a faculdade de a CONTRATANTE rescindir o contrato unilateralmente (artigos 137 a 139 da Lei nº 14.133/2021), aplicar multas e sanções previstas em lei.

12.2. Comete infração administrativa, nos termos do art. 155 da Lei nº 14.133/2021, a CONTRATADA que:

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12.2.1. Dar causa à inexecução parcial do contrato;

12.2.2. Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;

12.2.3. Dar causa à inexecução total do contrato;

12.2.4. Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;

12.2.5. Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

12.2.6. Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

12.2.7. Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;

12.2.8. Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;

12.2.9. Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;

12.2.10. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

12.2.11. Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação;

12.3. A CONTRATADA que cometer qualquer das infrações discriminadas no subitem acima ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, a seguintes sanções:

12.3.1. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação, conforme estabelece o art. 156, § 2º da Lei nº 14.133/2021;

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12.3.2. Aplicação de multa, que não poderá ser inferior a 0,5% (cinco décimos por cento) nem superior a 30% (trinta por cento) sobre o valor contratado com contratação direta e será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas ora citadas;

12.3.3. Impedimento de licitar e contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta do ente federativo que tiver aplicado a sanção, pelo prazo máximo de 3 (três) anos, consoante o art. 156, § 4º da Lei nº 14.133/2021;

12.3.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração, que impedirá o responsável de licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, como prevê o art. 156, § 5º da Lei nº 14.133/2021;

12.3.5. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções;

12.3.6. A Advertência será aplicada exclusivamente pela infração de dar causa à inexecução parcial do contrato, quando não se justificar a imposição de penalidade mais grave;

12.3.7. A Advertência, que será aplicada através de notificação por meio de ofício, mediante contra recibo do representante legal da contratada estabelecendo o prazo de 5 (cinco) dias úteis para que a contratada apresente justificativas para o atraso, que só serão aceitas mediante crivo da administração;

12.4. Também ficam sujeitas as penalidades de suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão licitante e de declaração de inidoneidade, previstas no subitem anterior, as empresas ou profissionais que, em razão do contrato decorrente desta licitação:

12.4.1. Tenham sofrido condenações definitivas por praticarem, por meio dolosos, fraude fiscal no recolhimento de tributos;

12.4.2. Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação; e





ESTADO DE RONDÔNIA
PREFEITURA DE THEOBROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12.4.3. Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a administração em virtude de atos ilícitos praticados.

12.5. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa, observando-se o procedimento previsto na Lei 14.133, de 2021, subsidiariamente na Lei 9.784, de 1999.

12.6. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à administração observado o princípio da proporcionalidade.

12.7. As sanções aqui previstas são independentes entre si, podendo ser aplicadas isoladamente ou, no caso das multas, cumulativamente, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.

13. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

13.1. Os casos omissos relacionados a este documento regular-se-ão pelos preceitos do Direito Público aplicando-se lhes, supletivamente, os princípios da teoria geral dos contratos e as disposições do Direito Privado, na forma dos artigos 89 e 92, da Lei nº 14.133 de 2021.

Theobroma – RO, 20 de outubro de 2026.

DOUGLAS RAMOS DOS SANTOS
Responsável pela elaboração

FERNANDA PANCIERI SILVA
Secretária Municipal de Saúde

Avenida 13 de Fevereiro, nº 1220, Setor 01, CEP: 76.866-000 Theobroma/RO
CNPJ: 11.328.835/0001-91, FONE: (69) 3523-1179.





Município de Theobroma

84.727.601/0001-90
Av. Treze de Fevereiro
www.theobroma.ro.gov.br

FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

Tipo do Documento	Identificação/Número	Data
Errata	TERMO DE REFERÊNCIA	20/10/2026

ID:	171546	Processo	Documento
CRC:	0D24B370		
Processo:	3-1601/2026		
Usuário:	VANDERLEI VIUDES PERES		
Criação:	20/10/2026 09:51:19	Finalização:	20/10/2026 09:53:44

MD5:	6D828189C4B198D42C7737C98C8C7FBB
SHA256:	04388B697EB9AE79C2FE619F0B0406F52BD4EE5B2A03492435C29FDEB9F89AFA

Súmula/Objeto:

ERRATA TERMO DE REFERÊNCIA.

INTERESSADOS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE THEOBROMA	20/10/2026 09:51:19
------------------------------------	---------------------

ASSUNTOS

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS	20/10/2026 09:51:19
---------------------------	---------------------

ASSINATURAS ELETRÔNICAS

 FERNANDA PANCIERI SILVA	SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	20/10/2026 10:38:54
--	-------------------------------	---------------------

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 3.857/2024.

 DOUGLAS RAMOS DOS SANTOS	ASSESSORIA TÉCNICA SEMUSA	20/10/2026 11:03:38
---	---------------------------	---------------------

Assinado na forma do Decreto Municipal nº 3.857/2024.

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site eproc.theobroma.ro.gov.br/theobroma informando o ID 171546 e o CRC 0D24B370.