

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – DFD

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras do Pará
Setor Requisitante: Gabinete do secretário Municipal de Saúde
Responsável pela Demanda: Mônica Leal da Costa
E-mail: secretariasadeoeiras@hotmail.com

1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, que estabelece normas gerais para licitações e contratos administrativos, a Secretaria Municipal de Saúde de Oeiras/PA propõe a aquisição de medicamentos essenciais, visando atender com qualidade e eficiência a população usuária da rede pública de saúde.

A rede municipal de atenção à saúde atualmente é composta por 7 (sete) Unidades Básicas de Saúde, 11 (onze) Postos de Saúde e 01 (um) Hospital Municipal, que conta com ambulatório de pronto atendimento em funcionamento tanto na zona urbana quanto na zona rural. Esses estabelecimentos garantem a execução dos programas estratégicos do Ministério da Saúde, bem como o atendimento às demandas de urgência e emergência, assegurando a assistência integral à saúde da população.

A aquisição dos medicamentos da farmácia básica e de média complexidade é indispensável para garantir a continuidade dos atendimentos médicos, especialmente no que se refere ao tratamento de doenças crônicas, situações de urgência/emergência e ao cuidado com a saúde mental, cuja demanda tem se intensificado nos últimos anos.

Considerando a natureza recorrente dessa necessidade e a importância da disponibilidade contínua desses insumos, a aquisição será realizada por meio do Sistema de Registro de Preços, na modalidade Pregão, conforme dispõe a Lei nº 14.133/2021. Essa escolha visa assegurar economicidade, eficiência e ampla competitividade, observando os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência.

Além disso, a presente iniciativa está amparada pela Lei nº 8.080/1990 (Lei Orgânica da Saúde), a qual estabelece que a saúde é um direito de todos e dever do Estado, sendo obrigação do Município garantir o acesso universal e igualitário aos serviços e ações de saúde.

Dessa forma, a aquisição ora proposta busca assegurar o atendimento integral à saúde da população de Oeiras/PA, garantindo a oferta regular e adequada de medicamentos, conforme os preceitos constitucionais e legais vigentes, fortalecendo toda a rede de serviços de saúde do município.

2. QUANTITATIVO/ DEMANDA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD
1	ACETATO DE BETAMETASONA 3 MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETANMETASONA 3 MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	300
2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150 MG	SUSPENSÃO INJETÁVEL	600
3	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 120 ML	SOLUÇÃO ORAL	2500



4	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 120 ML	SOLUÇÃO ORAL	2500
5	ACICLOVIR 50MG	BISNAGA	400
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	300.000
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG	COMPRIMIDO	6.000
8	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	200.000
9	ACIDO VALPRÓICO 250MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 250MG	COMPRIMIDO	12.000
10	ACIDO VALPRÓICO 250MG/5ML ESPECIFICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 100ML	SUSPENSÃO ORAL	2.000
11	ACIDO VALPRÓICO 500MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	15.000
12	AGUA DESTILADA ESTERIL - AMPOLA EM POLIETILENO C/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	20.000
13	AGUA DESTILADA ESTÉRIL - SOLUÇÃO INJETÁVEL EM POLIETILENO SISTEMA FECHADO C/500ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.000
14	AGUA DESTILADA ESTÉRIL - SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO EM POLIETILENO SISTEMA FECHADO C/100ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.500
15	AGUA DESTILADA ESTÉRIL - SOLUÇÃO INJETÁVEL FRASCO EM POLIETILENO SISTEMA FECHADO C/ 250ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
16	ALBENDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	8.000
17	ALBENDAZOL 400MG/10ML -FRASCO C/10ML	SUSPENSÃO ORAL	20.000
18	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	3600
19	ALOPURINOL 100MG	COMPRIMIDO	3600
20	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	3600
21	AMBROXOL ADULTO 30MG/5ML FRASCO DE 120 ML ESPECIFICAÇÃO: XAROPE - FRASCO DE 120 ML	SOLUÇÃO ORAL	4.000
22	AMBROXOL CLORIDRATO 15MG/5ML ESPECIFICAÇÃO: XAROPE - FRASCO DE 120 ML	SOLUÇÃO ORAL	4.000
23	AMICACINA AMP 100MG (50MG/ML – AMPOLA 2 ML)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
24	AMICACINA AMP 500MG (250MG/ML – AMPOLA 2 ML)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
25	AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	3600
26	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	25.000
27	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 75 MG	COMPRIMIDO	3600
28	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP. ORAL 250MG+62,5/5ML FRC. 75ML	SUSPENSÃO ORAL	1.500
29	AMOXICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	40.000
30	AMOXICILINA 500MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG	COMPRIMIDO	8400
31	AMOXICILINA TRIIDRATADA 250MG/5ML PÓ P/ 60ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	6.000
32	AMPICILINA 1GR PÓ P/ SUSPENSÃO INJETÁVEL	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2.000
33	AMPICILINA 50 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	3600
34	AMPICILINA 500 MG	CÁPSULA	16800
35	AMPICILINA 500MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2.000
36	ATENOLOL 100 MG	COMPRIMIDO	3600
37	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000
38	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	6.000



39	AZITROMICINA 40 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	6.000
40	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	9000
41	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	1.800
42	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	800
43	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	500
44	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML C/60ML	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2.500
45	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML FRASCO C/120ML	SUSPENSÃO ORAL	6.000
46	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	36000
47	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	36000
48	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% (1 mEq/ML) AMPOLA DE 10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
49	BIPERIDENO (LACTATO)5MG/ML,SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMP C/1ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA C/1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
50	BIPERIDENO CLORIDRATO 2MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 2MG	COMPRIMIDO	25.000
51	BIPERIDENO CLORIDRATO 4MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 4MG	COMPRIMIDO	6.000
52	BROMAZEPAM 3 MG	COMPRIMIDO	900
53	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	900
54	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	600
55	BROMETO DE IPRATRÓPIO 20 MCG/DOSE	SOLUÇÃO AEROSOL	200
56	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 1 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000
57	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 4MG/ML+500MG/ML AMPOLA DE 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.000
58	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	12.000
59	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 10 MG+ DIPIRONA SÓDICA 250 MG	COMPRIMIDO	12.000
60	BROMIDRATO DE FENOTEROL 100 MCG/DOSE	SOLUÇÃO AEROSOL	200
61	BUDESONIDA 32 MCG	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO	600
62	BUDESONIDA 50 MCG	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO	600
63	BUDESONIDA 64 MCG	SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO	400
64	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE PESADA 0,25%+8% ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 4 ML COM ESTOJO ESTÉRIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
65	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO + GLICOSE PESADA 0,5%+8% ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 4 ML COM ESTOJO ESTÉRIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	900
66	BUPROPIONA 150 MG	COMPRIMIDO	1200



67	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA 333,4 MG/ML 20ML	SOLUÇÃO ORAL	1200
68	CAPTOPRIL 25MG	COMPRIMIDO	150000
69	CAPTOPRIL 50MG	COMPRIMIDO	35000
70	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	80.000
71	CARBAMAZEPINA 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL FRASCO/100ML	SUSPENSÃO ORAL	1.800
72	CARBONATO DE CÁLCIO 1,25 MG	COMPRIMIDO	1800
73	CARBONATO DE CÁLCIO 1250 + COLECALCIFEROL 200 UI	COMPRIMIDO	1800
74	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG.	COMPRIMIDO	15.000
75	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	3600
76	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	3600
77	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	3600
78	CARVEDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	3600
79	CEFALEXINA 50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	6.000
80	CEFALEXINA 500 MG	CÁPSULA	48.000
81	CEFALOTINA 1 G, NA FORMA DE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + BOLSA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.500
82	CEFAZOLINA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.000
83	CEFOTAXIMA SÓDICA 500 MG	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
84	CEFTRIAXONA 1 G, NA FORMA DE PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL + BOLSA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.000
85	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000
86	CETOCONAZOL 20MG/G	XAMPU	100
87	CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO BISNAGA C 30G	CREME	5.000
88	CETOPROFENO 100 MG/2ML IM 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	8.000
89	CETOPROFENO 100MG PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	5.000
90	CIANOCOBALAMINA 1000 MCG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
91	CIMETIDINA 200MG	COMPRIMIDO	15.000
92	CIMETIDINA; 150MG/ML C/ 2ML – IV/IM	SOLUÇÃO INJETÁVEL	7500
93	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	1200
94	CIPROFLOXACINO 200MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO- AMPOLA C/100ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
95	CIPROFLOXACINO 250 MG	COMPRIMIDO	3000
96	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	9000
97	CLARITROMICINA 250 MG	COMPRIMIDO	1800
98	CLARITROMICINA 50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	300
99	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	1800
100	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	1800
101	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO	1800
102	CLONAZEPAM 0,5 MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 0,5MG	COMPRIMIDO	6.000
103	CLONAZEPAM 2 MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDOS 2MG, SULCADO (R), DEVENDO APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	6.000
104	CLONAZEPAM 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL FRC. 20ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL FRASCO C/20ML	SOLUÇÃO ORAL	300
105	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	6.000

106	CLORANFENICOL 1G	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	600
107	CLORANFENICOL 250 MG	CÁPSULA	1800
108	CLORETO DE POTÁSSIO 19,10%, SOL. INJ. AMP. C/10ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.000
109	CLORETO DE SÓDIO + GLICOSE 0,9%+5% BOLSA C/500ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3600
110	CLORETO DE SÓDIO 0,90% INJ. BOLSA DE 1000ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
111	CLORETO DE SÓDIO 0,90% INJ. BOLSA DE 100ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.000
112	CLORETO DE SÓDIO 0,90% INJ. BOLSA DE 250ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3200
113	CLORETO DE SÓDIO 0,90% INJ. BOLSA DE 500ML SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	4800
114	CLORETO DE SÓDIO 3,4 MEQ/ML AMPOLA 10 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2000
115	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100 MG	COMPRIMIDO	3600
116	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150 MG (50 MG/ML - AMPOLA 3 ML)	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
117	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	1200
118	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25	COMPRIMIDO	1800
119	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
120	CLORIDRATO DE DONEZEPILA 10 MG	COMPRIMIDO	1.200
121	CLORIDRATO DE DONEZEPILA 5 MG	COMPRIMIDO	1.200
122	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.200
123	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	1260
124	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	1260
125	CLORIDRATO FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	32000
126	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 100MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 100MG	COMPRIMIDO	3600
127	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	18000
128	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 4% 40 MG/ML FRASCO DE 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	800
129	CLORPROMAZINA (CLORIDRATO) 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	200
130	CLOZAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	1800
131	CLOZAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	1800
132	COMPLEXO B 2MG SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE COM 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.000
133	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 100ML	SOLUÇÃO ORAL	6000
134	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
135	DEXAMETASONA ACETATO 1MG/G CREME DERMATOLÓGICO TUBO C/10GR ESPECIFICAÇÃO: TUBO COM 10G	CREME	4800
136	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO DE 120 ML ESPECIFICAÇÃO: DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML XAROPE - FRASCO DE 120ML	SOLUÇÃO ORAL	4000
137	DIAZEPAM 10MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.000
138	DIAZEPAM 5MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000



139	DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG ESPECIFICAÇÃO: DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	28.000
140	DIAZEPAM COMPRIMIDO 5 MG ESPECIFICAÇÃO: DIAZEPAM COMPRIMIDO 5 MG, A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMERCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	8.000
141	DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG	COMPRIMIDO	48000
142	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG	COMPRIMIDO	30000
143	DICLOFENACO SÓDICO 75MG SOL INJ AMP C/3ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA C/3ML PARA USO IM	SOLUÇÃO INJETÁVEL	9000
144	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL DE 0,125 MG	COMPRIMIDO	600
145	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL DE 0,25 MG	COMPRIMIDO	600
146	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL DE 1 MG	COMPRIMIDO	600
147	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% 1.000ML	SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO	200
148	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% 500 ML	SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO	300
149	DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 4% 1.000ML	SOLUÇÃO PARA USO TÓPICO	100
150	DIGOXINA 0,25MG ESPECIFICAÇÃO: DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO ENVELOPADO CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	6000
151	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML 1ML SOL. INJ.	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3000
152	DIMETICONA 40MG ESPECIFICAÇÃO: (SIMETICONA) COMPRIMIDO 40MG. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	12000
153	DIMETICONA 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRC. C/10ML ESPECIFICAÇÃO: (SIMETICONA) 75MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/10ML	SOLUÇÃO ORAL	9000
154	DIPIRONA 500 MG	COMPRIMIDO	66000
155	DIPIRONA SÓDICA 500MG/10ML	SOLUÇÃO ORAL	12000
156	DIPIRONA SÓDICA DE 500MG CX/120 AMP2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	20.000
157	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	100
158	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250 MCG	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	100
159	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400 MCG	PÓ PARA INALAÇÃO	100
160	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	100
161	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3600
162	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0,4 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
163	ENOXAPARINA SÓDICA 60 MG/0,6 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300



164	EPINEFRINA 1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
165	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM 10 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	1200
166	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 100MG	COMPRIMIDO	2.500
167	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 50MG	COMPRIMIDO	3600
168	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	600
169	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	600
170	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	6.000
171	FENITOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	12.000
172	FENITOÍNA AMP. 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
173	FENOBARBITAL 100MG ESPECIFICAÇÃO: FENOBARBITAL, COMPRIMIDO 100MG, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	54000
174	FENOBARBITAL 40 MG/ML ESPECIFICAÇÃO: FENOBARBITAL, SOLUÇÃO ORAL GOTAS 40 MG/ML FRASCO 20ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	SOLUÇÃO ORAL	1.200
175	FENOBARBITAL AMP. 100MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
176	FENTANILA 0,5MG/ML AMP IV	SOLUÇÃO INJETÁVEL	750
177	FLUCONAZOL 10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	100
178	FLUCONAZOL 100 MG	CAPSULA	15.000
179	FOSFATO DISSÓDICO DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.000
180	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUÇÃO INJ FRASCO AMPOLA C/2ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA C/2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000
181	FUROSEMIDA 40MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 40MG	COMPRIMIDO	36.000
182	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	3600
183	GENTAMICINA 20MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000
184	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	9.000
185	GENTAMICINA SULFATO 80MG/2ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG AMPOLA 2ML, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	SOLUÇÃO INJETÁVEL	12000
186	GLIBENCLAMIDA 5MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 5MG	COMPRIMIDO	84000
187	GLICAZIDA 30 MG	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	1200
188	GLICAZIDA 80 MG	COMPRIMIDO	3600
189	GLICEROL 120 MG/ML	SOLUÇÃO RETAL	300
190	GLICEROL 72 MG	SUPOSITÓRIO RETAL	100



191	GLICONATO DE CÁLCIO 10% C/10ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 10 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
192	GLICOSE HIPERTONICA 25% ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL – AMPOLA DE 10 ML- APRESENTAÇÃO 25MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	6.000
193	GLICOSE HIPERTÔNICA 50% COM 10ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 10ML. - APRESENTAÇÃO 50%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	4800
194	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	2.500
195	HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5MG ESPECIFICAÇÃO: (ITEM DE RP) DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	20.000
196	HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMPOLA 1ML ESPECIFICAÇÃO: A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	SOLUÇÃO INJETÁVEL	800
197	HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2MG/ML, FRASCO 20ML ESPECIFICAÇÃO: (ITEM DE RP) DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	SOLUÇÃO ORAL	300
198	HALOPERIDOL, DECANOATO DE 50MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
199	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA DE 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	200
200	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20MG/ML C/1ML USO IM/IV ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - AMPOLA C/1ML - APRESENTAÇÃO 20MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
201	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 25MG - A EMBALAGEM DEVE CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DO PRODUTO NA ANVISA.	COMPRIMIDO	120.000
202	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO)100MG SOL INJ 2ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3.000
203	HIDROCORTISONA (SUCCINATO SODICO)500MG PO INJ DILUENTE 4ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL – FRASCO AMPOLA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	4.500
204	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML 100ML	SOLUÇÃO ORAL	6.000
205	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	56.000
206	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH 300 MCG ESPECIFICAÇÃO: SERINGA COM 2 ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL E AGULHA PARA INJEÇÃO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	5
207	ISSORBIDA (DINITRATO) 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL ESPECIFICAÇÃO: ISSORBIDA (DINITRATO) 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	COMPRIMIDO	1200
208	ITRACONAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1200
209	IVERMECTINA 6MG	COMPRIMIDO	6.000
210	LACTULOSE 667 MG/ML, XAROPE FRASCO C/120ML	SOLUÇÃO ORAL	1800
211	LEVETIRACETAM 250 MG	COMPRIMIDO	750
212	LEVETIRACETAM 500 MG	COMPRIMIDO	750
213	LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG + 50MG	COMPRIMIDO	8100
214	LEVODOPA 100 MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	1800
215	LEVOFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	9.000
216	LEVOMEPRAMAZINA COMPRIMIDO 100MG ESPECIFICAÇÃO: A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A	COMPRIMIDO	3600



	IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.		
217	LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO 25MG ESPECIFICAÇÃO: A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	4800
218	LIDOCAINA GEL 100MG/5G, TUBO C/30G ESTÉRIL ESPECIFICAÇÃO: GEL TUBO C/30G - APRESENTAÇÃO 100MG/5G	GEL	300
219	LIDOCAINA S/ VASOCONSTRITOR 2% SOL INJ FRASCO COM 20ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA C/20ML EM ESTOJO ESTÉRIL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2.000
220	LORATADINA 10 MG ESPECIFICAÇÃO: EM COMPRIMIDO. A EMBALAGEM DEVE CONTER VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO.	COMPRIMIDO	3600
221	LOSARTANA POTASSICO 50MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 50MG	COMPRIMIDO	240000
222	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	3600
223	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	20000
224	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 10MG	COMPRIMIDO	32000
225	MANITOL 20% INJ. BOLSA C/250ML EM SISTEMA FECHADO ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - BOLSA C/250ML EM SISTEMA FECHADO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1.000
226	MEBENDAZOL 100MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO ENVELOPADO, CAIXA COM 300 COMPRIMIDOS A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	18000
227	MEBENDAZOL 100MG/5ML ESPECIFICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 30 ML	SUSPENSÃO ORAL	6000
228	MEROPENEM 500MG FR. AMP IV	SOLUÇÃO INJETÁVEL	300
229	METFORMINA 500MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 500MG	COMPRIMIDO	36.000
230	METFORMINA 850MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 850MG	COMPRIMIDO	200000
231	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	6400
232	METILDOPA 500 MG	COMPRIMIDO	8100
233	METILPREDNISOLONA 125 MG FRASCO-AMPOLA + AMPOLA DILUENTE	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	300
234	METILPREDNISOLONA 500 MG FRASCOAMPOLA + AMPOLA DILUENTE	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	300
235	METOCLOPRAMIDA 10MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 10MG	COMPRIMIDO	10000
236	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	SOLUÇÃO ORAL	4000
237	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	10.000
238	METRONIDAZOL +NISTATINA 250MG+100000UI ESPECIFICAÇÃO: BISNAGA DE 50 G	CREME VAGINAL	3.000
239	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAGINAL + APLICADORES	CREME VAGINAL	2400



240	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 250MG	COMPRIMIDO	36000
241	METRONIDAZOL 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36000
242	METRONIDAZOL 500MG/100ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO DE 100 ML - SISTEMA FECHADO E PROTEÇÃO DA EMBALAGEM P/MEDICAMENTOS FOTOSSENSIVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3000
243	MICONAZOL 2% BISNAGA C/80G ESPECIFICAÇÃO: BISNAGA COM 80G - APRESENTAÇÃO 2%	CREME	2400
244	MIDAZOLAM AMP. 15MG/3ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
245	MIDAZOLAM AMP. 5MG/5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	900
246	MIRTAZAPINA 15 MG	COMPRIMIDO	900
247	MISOPROSTOL 200MCG	COMPRIMIDO	1200
248	MISOPROSTOL 25MCG	COMPRIMIDO	1200
249	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG	COMPRIMIDO	3600
250	MORFINA 1MG/ML AMP	SOLUÇÃO INJETÁVEL	900
251	NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA 5MG/G+250UI/G ESPECIFICAÇÃO: POMADA DERMATOLÓGICA- TUBO DE 15 G	POMADA	4800
252	NIFEDIPINO 10MG ESPECIFICAÇÃO: CAPSULAS GELATINOSA SUB- LINGUAL. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	36000
253	NIFEDIPINO 20MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO REVESTIDO 20MG	COMPRIMIDO	36000
254	NIMESULIDA 100MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO, DEVE CONTER NA EMBALAGEM A DESCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	45000
255	NIMESULIDA 50MG/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 15ML C/CONTA GOTAS, DEVE CONTER NA EMBALAGEM A DESCRIÇÃO PROIBIDA A VENDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	SOLUÇÃO ORAL	6000
256	NISTATINA 100.000UI/ML FRASCO DE 50ML ESPECIFICAÇÃO: SUSPENSÃO ORAL	SUSPENSÃO ORAL	2400
257	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	3000
258	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50 MG PÓ LIÓFILO INJETÁVEL + SOLUÇÃO DILUENTE DE 2 ML + ENVELOPE FOTOPROTETOR	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	60
259	NOREPINEFRINA 2MG/ML INJETÁVEL	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
260	NORTRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	900
261	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	2700
262	OLEO MINERAL PURO 100ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL, FRASCO DE 100ML.	SOLUÇÃO ORAL	1500
263	OMEPRAZOL 20MG ESPECIFICAÇÃO: CÁPSULA 20MG (R), A EMBALAGEM DEVERA CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	10500



264	OMEPRAZOL 40MG ESPECIFICAÇÃO: PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - FRASCO AMPOLA	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	2.000
265	ONDANSETRONA 4 MG AMPOLA COM 2 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	900
266	ONDANSETRONA 8 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12000
267	OXACILINA 500MG PÓ SOLUÇÃO INJ ETÁVEL ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO AMPOLA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	9000
268	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10 MG	COMPIMIDO	3600
269	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	3600
270	OXITOCINA 5U.I ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE 1ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3600
271	PARACETAMOL 200MG/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO DE 15 ML	SOLUÇÃO ORAL	12.000
272	PARACETAMOL 500MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	30000
273	PARACETAMOL 750MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 750MG	COMPRIMIDO	45.000
274	PAROXETINA 20MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	15000
275	PERMETRINA 10MG/60ML LOÇÃO ESPECIFICAÇÃO: LOÇÃO-FRASCO COM 60ML PARA USO TÓPICO.	LOÇÃO	1200
276	PIRACETAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 200MG 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
277	POLIVITAMINICO SOLUÇÃO ORAL - FRASCO 120ML	SOLUÇÃO ORAL	6.000
278	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/100ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/100ML	SOLUÇÃO ORAL	600
279	PREDNISOLONA (FOSFATO SÓDICO) 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/100ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL - FRASCO C/100ML	SOLUÇÃO ORAL	600
280	PREDNISONA 20MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	30000
281	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 5MG	COMPRIMIDO	30000
282	PREGABALINA 150 MG	COMPRIMIDO	2400
283	PROMETAZINA 25MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 25MG, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	36000
284	PROMETAZINA 25MG/ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2400
285	PROPANOLOL 40MG ESPECIFICAÇÃO: COMPROMIDO 40MG	COMPRIMIDO	30.000
286	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	750
287	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	6000
288	QUETIAPINA 50 MG	COMPRIMIDO	6000
289	RISPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO	SOLUÇÃO ORAL	1200
290	RISPERIDONA 1MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	5000
291	RISPERIDONA 2MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO, A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER A IMPRESSÃO VENDA PROIBIDA PELO COMÉRCIO. APRESENTAR REGISTRO DOS PRODUTOS NA ANVISA.	COMPRIMIDO	25000
292	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	6000



293	SACARATO DE PHIDROXIDO DE FERRO III 100MG C/5ML ESPECIFICAÇÃO: FERRO III 100MG NA FORMA DE COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III (2.500MG) - ÁGUA BIDESEILADA QSP 5 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA DE 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
294	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ESPECIFICAÇÃO: CLORETO DE SÓDIO+CLOR. DE POTÁSSIO+CITRATO DE SÓDIO+ DIIDRATADO + GLICOSE ANIDRA 2,6G + 1,5G+ 2,9G+13,5 G /L - PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL APÓS DISSOLUÇÃO - ENVELOPE C 93G PÓ PARA USO ORAL.	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	12000
295	SALBUTAMOL SULFATO 0,4MG/ML XAROPE FRC. C/120ML ESPECIFICAÇÃO: XAROPE - FRASCO C/120ML	SOLUÇÃO ORAL	600
296	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE	AEROSOL ORAL	200
297	SALBUTAMOL SULFATO 5 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	200
298	SECNIDAZOL 1G ESPECIFICAÇÃO: 1G COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
299	SINVASTATINA 20MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 20MG	COMPRIMIDO	72000
300	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	72000
301	SOLUÇÃO DE RINGER SIMPLES 500 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	2500
302	SORO GLICOSADO 5 % 100 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
303	SORO GLICOSADO 5 % 250 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1950
304	SORO GLICOSADO 5 % 500 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	7500
305	SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME DERMATOLOGICO TUBO C/50G ESPECIFICAÇÃO: CREME DERMATOLOGICO TUBO C/50G	CREME	2500
306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG+80MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO - APRESENTAÇÃO 400MG+80MG	COMPRIMIDO	120000
307	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML AMPOLA ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE 10 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
308	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML AMPOLA ESPECIFICAÇÃO: AMPOLA DE 10 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	1200
309	SULFATO FERROSO 25MG/ML FRASCO COM 100ML ESPECIFICAÇÃO: SOLUÇÃO ORAL-FRASCO COM 100 ML	SOLUÇÃO ORAL	2400
310	SULFATO FERROSO 40MG ESPECIFICAÇÃO: COMPRIMIDO 40MG	COMPRIMIDO	150000
311	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL 150MG/G + 100MG/G 45G	CREME	1800
312	TOPIRAMATO 25 MG	COMPRIMIDO	6000
313	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6000
314	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML AMPOLA DE 1 ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	3600
315	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CAPSULA	1600
316	VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	900
317	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	CAPSULA	1600
318	VANCOMICINA 500MG FR. AMP IV	SOLUÇÃO INJETÁVEL	600
319	VENLAFAXINA 75 MG	COMPRIMIDO	1800
320	VITAMINA C 100MG/ML 5ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	15.000

321	VITAMINA C 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - FRASCO COM 20 ML	SOLUÇÃO ORAL	6000
322	VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15000
323	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	1800

3. PREVISÃO DE CONTRATO

3.1. O processo de licitação na modalidade de registro de preço Pregão, pode ser demorada considerando as etapas e a complexidade do objeto licitado, especialmente se estiver dentro do limite de valor ou em situações de emergência. Nessas circunstâncias, estima-se que o processo de formalização do contrato possa ser finalizado em até 03 (meses) meses.

Oeiras do Pará, 02 de abril de 2025.

MONICA LEAL DA COSTA:67689361234
Assinado de forma digital por MONICA LEAL DA COSTA:67689361234

Mônica Leal da Costa
Secretária Municipal de Saúde
DM- GP/PMOP nº 003/2025 – 02/01/2025

Secretaria Municipal
de Saúde