**ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 07/2021**
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 015/2021**
**SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**

Aos 13 dias do mês de agosto do ano de 2021, presente de um lado o Fundo de Saúde do Município de Correntina, Estado da Bahia, pessoa jurídica de direito público interno, com Sede Administrativa na Rua da Barragem, 12 – Centro – Correntina – Bahia, inscrito no CNPJ sob o nº 11.392.190/0001-56, neste ato legalmente representado pela Sra. Maria de Lurdes Neves Sodré, brasileira, maior, solteira, servidora pública, inscrita no CPF sob o nº 233.453.811-68 e portadora da CI/RG nº 2.359.234 SSP/BA, CEP nº 47.650-000, e do outro as empresas PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME, com sede NA Avenida Guyraupia, Qd. 53 Lt. 13 Jd. Helvécia, Goiânia - GO, CEP nº 74.933-560, inscrita no CNPJ sob 24.382.535/0001-32 representada pela Clenes Reis Lima, brasileira, maior, casada, empresária, inscrita no CPF sob o nº 005.539..453-74 e portador da CI/RG nº 5897111 SSP/GO residente e domiciliada à Rua 04 Qd. 10 mLt 26 Casa 01 – Cardoso Continuação – Aparecida de Goiânia – GO, CEP nº 74.934-020, BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, com sede à Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, inscrita no CNPJ sob nº 15.229.287/0001-01 representada pela senhora Suzy Araújo Silva, brasileira, maior, casada, empresária, inscrita no CPF sob o nº 675.782.685-20 e portador da CI/RG nº 02.326.341-57 SSP/BA, residente e domiciliada à Rua Fernando Freitas, nº 59, Bairro São Gotardo – Bom Jesus da Lapa – BA, CEP nº 46.430-000, FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, com sede à Rua Conde de Arco – Feira de Santana – Bahia, CEP nº 44.094-588, inscrita no CNPJ sob nº 05.400.006/0001-70 representada pelo senhor Cledson Nunes Ribeiro, brasileiro, maior, casado, empresário, inscrita no CPF sob o nº 733.559.765-04 e portador da CI/RG nº 05.065.568-08 SSP/BA, na Avenida Artêmia Pires Freitas, nº 8.583, Casa 161, Cond. Vila Jardim, Rua 16, Santo Antônio dos Prazeres – Feira de Santana – BA, CEP nº 44.071-010, LS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, com sede à Rua José Leopoldo Lima, 692 – Santa Maria da Vitória – Bahia, CEP nº 47.640-000, inscrita no CNPJ sob nº 28.194.914/0001-50 representada pelo senhor Lucas de Souza Silva, brasileiro, maior, casado, empresário, inscrito no CPF sob o nº 051.349.085-08 e portador da CI/RG nº 16.547.824-16 SSP/BA, residente e domiciliada na à Rua Martinho Nery, nº 113, Centro – Santa Maria da Vitória – Bahia, CEP nº 47.640-000, simplesmente denominada de FORNECEDOR, firmam a presente ATA DE REGISTROS DE PREÇOS, conforme decisão exarada no **Processo Administrativo nº 049/2021**, nos termos das **leis federais nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993, leis complementares nº 123/2006 e nº 147/2014, Lei Municipal nº 863/2010 e pelos decretos federais nº 3.555/2000 e nº 10.024/2019 e decretos municipais nº 572/2020 e nº 055/2019** e demais legislações pertinentes e, ainda, pelo estabelecido no Edital de convocação e em seus anexos, consoante as seguintes cláusulas e condições:

**1 – DO OBJETO**

**1.1 –** A presente Ata tem por objeto o registro de preços para a eventual **contratação de empresas para fornecimento de medicamentos que serão destinados à manutenção da Secretaria de Saúde deste Município**, especificados no item 1.1 do Termo de Referência, Anexo I do Edital de **Pregão Eletrônico nº 015/2021**, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

**2 – DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E DOTAÇÕES ORÇAMENTÁRIAS**

**2.1 –** O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedores e as demais condições ofertadas nas propostas são as que seguem:

**Grupo 1**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | ACIDO VALPROICO comprimido 500MG. | BIOLAB | 40.000 | cpr | R$ 0,35 | R$ 14.000,00 |
| 002 | ACIDO VALPROICO solução oral 50MG/ML. | HIPOLABOR | 500 | fra | R$ 2,99 | R$ 1.495,00 |
| 003 | ALPRAZOLAM 0,5MG comprimido. | GERMED | 25.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 1.250,00 |
| 004 | ALPRAZOLAM 1MG comprimido. | GERMED | 25.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 1.250,00 |
| 005 | AMITRIPTILINA comprimido 25MG. | NEOQUIMICA | 75.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 4.500,00 |
| 006 | BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG comprimido. | CRISTALIA | 35.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ 5.600,00 |
| 007 | BROMAZEPAM 3MG comprimido. | TEUTO | 15.000 | cpr | R$ 0,09 | R$ 1.350,00 |
| 008 | BROMAZEPAM 6MG comprimido. | TEUTO | 15.000 | cpr | R$ 0,12 | R$ 1.800,00 |
| 009 | BUPROPIONA 150 MG comprimido. | E.M.S | 15.000 | cpr | R$ 0,44 | R$ 6.600,00 |
| 010 | CARBAMAZEPINA comprimido.200MG. | UNIAO QUIMICA | 120.000 | cpr | R$ 0,12 | R$ 14.400,00 |
| 011 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML, suspensão oral. | UNIAO QUIMICA | 800 | fra | R$ 11,70 | R$ 9.360,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 61.605,00** |

**Grupo 2**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 012 | CARBONATO DE LITIO 300MG comprimido. | HIPOLABOR | 30.000 | cpr | R$ 0,36 | R$ 10.800,00 |
| 013 | CLOMIPRAMINA,CLOR. 25MG comprimido. | GERMED | 15.000 | cpr | R$ 0,52 | R$ 7.800,00 |
| 014 | CLONAZEPAM comprimido 0,5MG comprimido. | CRISTALIA | 5.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 300,00 |
| 015 | CLONAZEPAM comprimido 2MG comprimido. | CRISTALIA | 120.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 6.000,00 |
| 016 | CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML, solução oral. | HIPOLABOR | 3.000 | fra | R$ 1,40 | R$ 4.200,00 |
| 017 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO, 100MG comprimido. | UNIÃO QUIMICA | 25.000 | cpr | R$ 0,24 | R$ 6.000,00 |
| 018 | CODEINA+ PARACETAMOL 30+500MG comprimido. | GEOLAB | 30.000 | cpr | R$ 0,41 | R$ 12.300,00 |
| 019 | DIAZEPAM 10MG comprimido. | SANTISA | 60.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 3.600,00 |
| 020 | DIAZEPAM 5MG comprimido. | SANTISA | 35.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 1.750,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 52.750,00** |

**Grupo 3**

| Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 021 | FENITOINA SÓDICA 100MG comprimido. | HIPOLABOR | 25.000 | cpr | R$ 0,17 | R$ 4.250,00 |
| 022 | FENOBARBITAL comprimido 100MG. | CRISTALIA | 95.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ 15.200,00 |
| 023 | FENOBARBITAL solução oral 40MG/ML. | U. QUIMICA | 500 | fra | R$ 4,53 | R$ 2.265,00 |
| 024 | FLUOXETINA 20MG CPS. | MEDQUIMICA | 130.000 | cpr | R$ 0,10 | R$ 13.000,00 |
| 025 | HALOPERIDOL comprimido 1MG. | CRISTALIA | 3.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ 480,00 |
| 026 | HALOPERIDOL comprimido 5MG. | CRISTALIA | 40.000 | cpr | R$ 0,28 | R$ 11.200,00 |
| 027 | HALOPERIDOL solução oral 2MG/ML. | U. QUIMICA | 700 | fra | R$ 2,57 | R$ 1.799,00 |
| 028 | HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML sol. Injet. | U. QUIMICA | 1.200 | amp | R$ 2,73 | R$ 3.276,00 |
| 029 | LORAZEPAM 1MG comprimido. | WYETH | 5.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 400,00 |
| 030 | METILFENIDATO 10MG comprimido. | NOVARTIS | 7.000 | cpr | R$ 1,16 | R$ 8.120,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 59.990,00** |

**Grupo 4**

| Fornecedor (FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 05.400.006/0001-70, Rua Conde de Arco – Feira de Santana – Bahia, CEP nº 44.094-588, (75) 4009-7171, (Cledson Nunes Ribeiro), e e-mail sac@fabmed.com.br | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 031 | MORFINA, SULFATO 30MG comprimido. | CRISTALIA | 500 | cpr | R$ 1,47 | R$ 735,00 |
| 032 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO cápsula 25MG. | RANBXY | 7.000 | cpr | R$ 0,26 | R$ 1.820,00 |
| 033 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO cápsula 50MG. | RANBXY | 7.000 | cpr | R$ 0,37 | R$ 2.590,00 |
| 034 | RISPERIDONA 1MG. | UNIÃO QUIMICA | 40.000 | cpr | R$ 0,09 | R$ 3.600,00 |
| 035 | RISPERIDONA 3MG. | UNIÃO QUIMICA | 35.000 | cpr | R$ 0,36 | R$ 12.600,00 |
| 036 | TIORIDAZINA 100MG comprimido. | UNIÃO QUIMICA | 2.000 | cpr | R$ 0,69 | R$ 1.380,00 |
| 037 | TIORIDAZINA 50MG comprimido. | UNIÃO QUIMICA | 2.000 | cpr | R$ 0,44 | R$ 880,00 |
| 038 | TRAMADOL 50MG comprimido. | TEUTO | 8.000 | cpr | R$ 0,22 | R$ 1.760,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 25.365,00** |

**Grupo 5**

| Fornecedor (FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 05.400.006/0001-70, Rua Conde de Arco – Feira de Santana – Bahia, CEP nº 44.094-588, (75) 4009-7171, (Cledson Nunes Ribeiro), e e-mail sac@fabmed.com.br | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |

| TR | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 039 | ACEBROFILINA 5MG/ML, frasco 120ml. | CIMED | 3.000 | fra | R$ 2,62 | R$ 7.860,00 |
| 040 | ACEBROFILINA 10MG/ML, frasco 120ml. | CIMED | 3.000 | fra | R$ 4,87 | R$ 14.610,00 |
| 041 | ACICLOVIR 200MG - comprimido | RANBAXY | 7.000 | cpr | R$ 0,19 | R$ 1.330,00 |
| 042 | ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML, gotas. | NATULAB | 3.500 | fra | R$ 1,11 | R$ 3.885,00 |
| 043 | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG. | NATULAB | 60.000 | cpr | R$ 0,12 | R$ 7.200,00 |
| 044 | ACIDO FÓLICO 5MG comprimido. | NATULAB | 85.000 | cpr | R$ 0,04 | R$ 3.400,00 |
| 045 | ACIDO FÓLICO SOL. ORAL 0,2mg/ml. | NATULAB | 150 | fra | R$ 4,92 | R$ 738,00 |
| 046 | ALBENDAZOL 400mg, comprimido. | PRATI | 35.000 | cpr | R$ 0,34 | R$ 11.900,00 |
| 047 | ALBENDAZOL 40mg/ml, suspensão. | GEOLAB | 3.000 | fra | R$ 0,92 | R$ 2.760,00 |
| 048 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG comprimido. | ELOFAR | 2.500 | cpr | R$ 0,38 | R$ 950,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 54.633,00** |

**Grupo 6**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 049 | AMBROXOL XPE ADULTO 100ML. | FARMACE | 4.000 | fra | R$ 1,79 | R$ 7.160,00 |
| 050 | AMBROXOL XPE PED. 100ML. | NATULAB | 4.000 | fra | R$ 1,65 | R$ 6.600,00 |
| 051 | AMINOFILINA 100MG comprimido. | HIPOLABOR | 3.500 | cpr | R$ 0,10 | R$ 350,00 |
| 052 | AMOXICILINA 500MG cápsula. | PRATI | 120.000 | cpr | R$ 0,20 | R$ 24.000,00 |
| 053 | AMOXICILINA 80MG/ML suspensão oral. | E.M.S | 5.000 | fra | R$ 2,19 | R$ 10.950,00 |
| 054 | AMOXICILINA+CLAV. DE POT. 500+125MG comprimido | SANDOZ | 10.000 | cpr | R$ 0,07 | R$ 700,00 |
| 055 | AMOXICILNA+CLAV.DE POT. 125MG+ 31,25MG/5ML suspensão oral | SANDOZ | 400 | fra | R$ 3,00 | R$ 1.200,00 |
| 056 | AMPICILINA 250MG SUSP. | PRATI | 1.500 | fra | R$ 3,88 | R$ 5.820,00 |
| 057 | AMPICILINA 500MG comprimido. | PRATI | 25.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 1.250,00 |
| 058 | AZITROMICINA 250MG SUSP | EUROFARMA | 3.000 | fra | R$ 6,11 | R$ 18.330,00 |
| 059 | AZITROMICINA 500MG comprimido | PHARLAB | 22.000 | cpr | R$ 1,26 | R$ 27.720,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 104.080,00** |

**Grupo 7**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 060 | BECLOMETASONA 250MCG, inalação oral. | CHIESI | 50 | fra | R$ 63,33 | R$ 3.166,50 |
| 061 | BECLOMETASONA 50MCG, spray, inalação nasal. | GSK | 50 | fra | R$ 58,05 | R$ 2.902,50 |
| 062 | BENZOATO DE BENZILA 25% | PHARMACIENCE | 500 | fra | R$ 1,02 | R$ 510,00 |
| 063 | CARBONATO DE CÁLCIO+VIT. D3 500MG comprimido. | GEOLAB | 45.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 3.600,00 |
| 064 | CEFADROXILA cápsula 500MG | EUROFARMA | 350 | cpr | R$ 1,61 | R$ 563,50 |
| 065 | CEFALEXINA 500MG comprimido | ABL | 60.000 | cpr | R$ 0,22 | R$ 13.200,00 |
| 066 | CEFALEXINA 50MG/ML SUSP | ABL | 2.500 | fra | R$ 7,11 | R$ 17.775,00 |
| 067 | CETOCONAZOL comprimido 200MG | PRATI | 15.000 | cpr | R$ 0,25 | R$ 3.750,00 |
| 068 | CETOCONAZOL CREME 20GRS | PHARLAB | 1.600 | tb | R$ 4,02 | R$ 6.432,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 51.899,50** |

**Grupo 8**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 069 | CIMETIDINA 200MG comprimido | PRATI | 80.000 | cpr | R$ 0,15 | R$ 12.000,00 |
| 070 | CINARIZINA 25MG - comprimido | NEOQUIMICA | 20.000 | cpr | R$ 0,14 | R$ 2.800,00 |
| 071 | CINARIZINA 75MG - comprimido | RANBAXY | 10.000 | cpr | R$ 0,37 | R$ 3.700,00 |
| 072 | CIPROFLOXACINO CLOR. 500MG comprimido | PRATI DONADUZZI | 40.000 | cpr | R$ 0,22 | R$ 8.800,00 |
| 073 | COMPLEXO B-, gotas. | BELFAR | 700 | fra | R$ 3,29 | R$ 2.303,00 |
| 074 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | GREEN PHARM | 3.500 | tb | R$ 0,95 | R$ 3.325,00 |
| 075 | DEXAMETASONA ELIXIR,1MG/ML | FARMACE | 5.000 | fra | R$ 1,50 | R$ 7.500,00 |
| 076 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOL. 0,4MG/L | PRATI | 4.000 | fra | R$ 1,15 | R$ 4.600,00 |
| 077 | DICLOFENACO RESINATO GOTAS | CIMED | 1.000 | fra | R$ 3,30 | R$ 3.300,00 |
| 078 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG comprimido | GEOLAB | 40.000 | cpr | R$ 0,07 | R$ 2.800,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 51.128,00** |

**Grupo 9**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|

| TR | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 079 | DIPIRONA 500MG comprimido. | GREEN PHARMA | 120.000 | cpr | R$ 0,14 | R$ 16.800,00 |
| 080 | DIPIRONA GOTAS 10ML. | NATULAB | 6.000 | fra | R$ 0,92 | R$ 5.520,00 |
| 081 | DOMPERIDONA 10MG - comprimido. | EUROFARMA | 30.000 | cpr | R$ 0,11 | R$ 3.300,00 |
| 082 | DOMPERIDONA 1MG/ML, suspensão oral, 100ml. | EUROFARMA | 300 | fra | R$ 12,07 | R$ 3.621,00 |
| 083 | ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO | U. QUIMICA | 7.000 | cpr | R$ 0,61 | R$ 4.270,00 |
| 084 | ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 10MG/ML-SOL FRASCO COM 20 ML | BOEHRINHGER | 600 | fra | R$ 15,08 | R$ 9.048,00 |
| 085 | ESCOPOLAMINA,BUTIL.+DIPIRONA SÓDICA 0,67/333, 4MG/ML-SOL FRASCO COM 20 ML | BELFAR | 3.000 | fra | R$ 1,50 | R$ 4.500,00 |
| 086 | ESCOPOLAMINA,BUTIL.+DIPIRONA SÓDICA 10/250MG COMPRIMIDO | PHARLAB | 45.000 | cpr | R$ 0,46 | R$ 20.700,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 67.759,00** |

**Grupo 10**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 087 | ESTROGÊNIOS CONGUGADOS 0,625mg/g - creme vaginal | WYETH | 10 | bisnaga | R$ 56,00 | R$ 560,00 |
| 088 | ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3mg - comprimido | WYETH | 300 | cpr | R$ 1,07 | R$ 321,00 |
| 089 | FLUCONAZOL 150MG cápsula. | MEDQUIMICA | 25.000 | cpr | R$ 0,36 | R$ 9.000,00 |
| 090 | HIDROXIDO DE ALUMINIO, suspensão oral. | AIRELA | 3.500 | fra | R$ 2,40 | R$ 8.400,00 |
| 091 | IODETO DE POTASSIO 20 MG/ML XPE 100 ML. | NATULAB | 3.000 | fra | R$ 2,90 | R$ 8.700,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 26.981,00** |

**Grupo 11**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 092 | IBUPROFENO 50MG/ML, solução. | NATULAB | 6.000 | fra | R$ 1,50 | R$ 9.000,00 |
| 093 | IBUPROFENO 600MG, comprimido. | PRATI | 120.000 | cpr | R$ 0,18 | R$ 21.600,00 |
| 094 | IVERMECTINA comprimido 6MG. | GERMED | 3.000 | cpr | R$ 0,80 | R$ 2.400,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 095 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG comprimido. | MERCK | 25.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ | 4.000,00 |
| 096 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG comprimido. | MERCK | 25.000 | cpr | R$ 0,17 | R$ | 4.250,00 |
| 097 | LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG comprimido | MERCK | 3.000 | cpr | R$ 0,22 | R$ | 660,00 |
| 098 | LORATADINA comprimido 10MG. | CIMED | 40.000 | cpr | R$ 0,11 | R$ | 4.400,00 |
| 099 | LORATADINA suspensão oral 1MG/ML | PRATI | 5.000 | fra | R$ 1,79 | R$ | 8.950,00 |
| 100 | MEBENDAZOL 100MG comprimido. | BELFAR | 25.000 | cpr | R$ 0,29 | R$ | 7.250,00 |
| 101 | MEBENDAZOL 20MG/ML suspensão oral. | ALTEFAR | 2.500 | fra | R$ 1,80 | R$ | 4.500,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 67.010,00** | |

**Grupo 12**

**Fornecedor (LS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME, inscrita no CNPJ nº 28.194.914/0001-50, Rua José Leopoldo Lima, nº 692 – Centro – Santa Maria da Vitória – Bahia, CEP nº 47.640-000, (77) 3483-1018, (Wendel Dary Costa Braga), e e-mail lshospitalar@outlook.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | METOCLOPRAMIDA 10MG comprimido. | HIPILABOR | 35.000 | cpr | R$ 0,17 | R$ | 5.950,00 |
| 103 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML solução oral. | MEDQUIMICA | 2.500 | fra | R$ 0,41 | R$ | 1.025,00 |
| 104 | METRONIDAZOL 100MG/GMG CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | PRATI | 5.000 | tb | R$ 6,53 | R$ | 32.650,00 |
| 105 | METRONIDAZOL 250MG comprimido. | PRATI | 50.000 | cpr | R$ 0,14 | R$ | 7.000,00 |
| 106 | METRONIDAZOL, BENZOIL 40MG/ML suspensão oral. | BELFAR | 1.000 | fra | R$ 0,33 | R$ | 330,00 |
| 107 | MICONAZOL, CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | PRATI | 5.000 | tb | R$ 0,41 | R$ | 2.050,00 |
| 108 | MIKANIA GLOMERATA - xarope | BELFAR | 3.000 | fra | R$ 0,40 | R$ | 1.200,00 |
| 109 | NEOMICINA + BACITRACINA pomada demartológica. | PRATI | 4.000 | tb | R$ 2,84 | R$ | 11.360,00 |
| 110 | NIMESULIDA 100MG comprimido. | PRATI | 60.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ | 4.800,00 |
| 111 | NIMESULIDA suspensão oral. | NEO QUIMICA | 3.000 | fra | R$ 1,95 | R$ | 5.850,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 72.215,00** | |

**Grupo 13**

| **Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 112 | NISTATINA CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | PRATI | 3.000 | tb | R$ 4,10 | R$ 12.300,00 |
| 113 | NISTATINA suspensão oral 100.000UI/ML. | PRATI | 1.000 | fra | R$ 2,80 | R$ 2.800,00 |
| 114 | NORFLOXACINO 400MG comprimido. | MEDQUIMICA | 10.000 | cpr | R$ 0,40 | R$ 4.000,00 |
| 115 | OMEPRAZOL 20MG capsúlas. | BELFAR | 250.000 | cpr | R$ 0,10 | R$ 25.000,00 |
| 116 | PARACETAMOL 200MG/ML solução oral. | NATULAB | 6.000 | fra | R$ 0,74 | R$ 4.440,00 |
| 117 | PARACETAMOL 500MG comprimido. | HIPOLABOR | 120.000 | cpr | R$ 0,07 | R$ 8.400,00 |
| 118 | PERMETRINA 1% loção. | NATIVITA | 500 | fra | R$ 1,35 | R$ 675,00 |
| 119 | POLIVITAMINICO drágeas. | VITAMED | 100.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 6.000,00 |
| 120 | PREDNISOLONA,FOSF.SOL .ORAL 1 MG/ML. | PRATI | 1.000 | fra | R$ 4,99 | R$ 4.990,00 |
| 121 | PREDNISONA 5MG comprimido. | SANVAL | 45.000 | cpr | R$ 0,09 | R$ 4.050,00 |
| 122 | PREDNISONA 20MG comprimido. | SANVAL | 80.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ 12.800,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 85.455,00** |

**Grupo 14**

| **Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 123 | PROMETAZINA 25MG Ccomprimido | CRISTALIA | 80.000 | cpr | R$ 0,17 | R$ 13.600,00 |
| 124 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9G - Envelopes | NATULAB | 25.000 | env. | R$ 0,35 | R$ 8.750,00 |
| 125 | SALBUTAMOL,SULF.AERO 100/DOSE. | TEUTO | 50 | fra | R$ 12,10 | R$ 605,00 |
| 126 | SECNIDAZOL 1000MG comprimido. | PHARLAB | 5.000 | cpr | R$ 0,72 | R$ 3.600,00 |
| 127 | SIMETICONA 40MG - comprimido. | PRATI | 40.000 | cpr | R$ 0,12 | R$ 4.800,00 |
| 128 | SIMETICONA 75MG/ML, solução oral | NATULAB | 8.000 | fra | R$ 0,86 | R$ 6.880,00 |
| 129 | SINVASTATINA 20MG comprimido. | PHARLAB | 190.000 | cpr | R$ 0,11 | R$ 20.900,00 |
| 130 | NAFASOLINA 0,5MG/ML - Adulto | NATIVITA | 1.500 | fra | R$ 1,47 | R$ 2.205,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 131 | NAFASOLINA ASSOCIADA 0,5MG + 0,1MG/ML | ACHE | 1.500 | fra | R$ 2,10 | R$ | 3.150,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 64.490,00** | |

**Grupo 15**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 132 | SULFA+TRIMET.400MG+80 MG comprimido | SANVAL | 25.000 | cpr | R$ 0,09 | R$ 2.250,00 |
| 133 | SULFA+TRIMET.SUSP. 40MG+8MG/ML. SOLUÇÃO ORAL | VITAMEDIC | 2.000 | fra | R$ 1,45 | R$ 2.900,00 |
| 134 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% creme | NATIVITA | 3.000 | bisnaga | R$ 5,06 | R$ 15.180,00 |
| 135 | SULFATO FERROSO 40MG/FE++ comprimido | VITAMEDIC | 120.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 6.000,00 |
| 136 | SULFATO FERROSO GTS. | HIPOLABOR | 2.500 | fra | R$ 1,43 | R$ 3.575,00 |
| 137 | SULFATO FERROSO XPE | NATULAB | 2.500 | fra | R$ 1,63 | R$ 4.075,00 |
| 138 | VARFARINA 5MG comprimdo | TEUTO | 5.000 | cpr | R$ 0,12 | R$ 600,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 34.580,00** |

**Grupo 16**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 139 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg. | IMEC | 250.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 12.500,00 |
| 140 | AMIODARONA 200MG comprimido. | GEOLAB | 60.000 | cpr | R$ 0,42 | R$ 25.200,00 |
| 141 | ANLODIPINO,BESILATO 5MG comprimido | GEOLAB | 250.000 | cpr | R$ 0,04 | R$ 10.000,00 |
| 142 | ATENOLOL 25 MG comprimido | PRATI | 200.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 12.000,00 |
| 143 | ATENOLOL 50 MG comprimido | PRATI | 150.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 12.000,00 |
| 144 | CAPTOPRIL 25MG COMP | GEOLAB | 250.000 | cpr | R$ 0,05 | R$ 12.500,00 |
| 145 | CARVEDILOL 12,5MG comprimido | E.M.S | 40.000 | cpr | R$ 0,14 | R$ 5.600,00 |
| 146 | CARVEDILOL 6,25MG comprimido | E.M.S | 40.000 | cpr | R$ 0,11 | R$ 4.400,00 |
| 147 | DIGOXINA 25MG comprimido. | PHARLAB | 30.000 | cpr | R$ 0,09 | R$ 2.700,00 |
| 148 | ENALAPRIL,MALEATO 5 MG comprimido. | BELFAR | 100.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 6.000,00 |
| 149 | ENALAPRIL,MALEATO 20MG comprimido. | MEDQUIMICA | 350.000 | cpr | R$ 0,02 | R$ 7.000,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 109.900,00** |

**Grupo 17**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 150 | ESPIRONOLACTONA comprimido 100MG | HIPOLABOR | 25.000 | cpr | R$ 0,10 | R$ 2.500,00 |
| 151 | ESPIRONOLACTONA comprimido 25MG | GERMED | 50.000 | cpr | R$ 0,22 | R$ 11.000,00 |
| 152 | ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG | BIOLAB | 150.000 | cpr | R$ 0,07 | R$ 10.500,00 |
| 153 | FUROSEMIDA 40MG comprimido. | GEOLAB | 180.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 14.400,00 |
| 154 | GLIBENCLAMIDA 5MG comprimido. | MEDQUIMICA | 300.000 | cpr | R$ 0,04 | R$ 12.000,00 |
| 155 | GLICLAZIDA comprimido LIB, prolongada 30mg. | PHARLAB | 20.000 | cpr | R$ 0,28 | R$ 5.600,00 |
| 156 | GLICLAZIDA comprimido LIB, prolongada 60mg. | SERVIER | 3.000 | cpr | R$ 2,12 | R$ 6.360,00 |
| 157 | HIDROCLORTIAZIDA 25MG, comprimido. | MEDQUIMICA | 520.000 | cpr | R$ 0,02 | R$ 10.400,00 |
| 158 | INSULINA HUMANA REGULAR. | NOVO NORDISK | 150 | fra | R$ 29,02 | R$ 4.353,00 |
| 159 | INSULINA HUMANA NPH. | NOVO NORDISK | 150 | fra | R$ 29,02 | R$ 4.353,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 81.466,00** |

**Grupo 18**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 160 | ISOSSORBIDA,DINITRATO comprimido 10MG. | E.M.S | 1.500 | cpr | R$ 0,23 | R$ 345,00 |
| 161 | ISOSSORBIDA,DINITRATO comprimido 5MG SUBLINGUAL | E.M.S | 1.500 | cpr | R$ 0,23 | R$ 345,00 |
| 162 | LEVONORGESTREL 0,75MG comprimido | CIMED | 1.000 | cpr | R$ 0,57 | R$ 570,00 |
| 163 | LOSARTANA POT. 100MG comprimido. | PRATI | 10.000 | cpr | R$ 0,28 | R$ 2.800,00 |
| 164 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG comprimido. | PRATI | 450.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 36.000,00 |
| 165 | MEDROXIPROGESTERONA ,ACETATO 150MG/ML SUSP. INJETÁVEL. | UNIÃO QUIMICA | 600 | amp | R$ 15,68 | R$ 9.408,00 |
| 166 | METFORMINA,CLORIDRATO 850MG comprimido. | PRATI DONADUZZI | 350.000 | cpr | R$ 0,08 | R$ 28.000,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 77.468,00** |

**Grupo 19**

| Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 167 | METILDOPA 250MG comprimido. | SANVAL | 40.000 | cpr | R$ 0,46 | R$ 18.400,00 |
| 168 | METILDOPA 500MG comprimido. | E.M.S | 10.000 | cpr | R$ 0,30 | R$ 3.000,00 |
| 169 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG. | ACCORD | 50.000 | cpr | R$ 0,45 | R$ 22.500,00 |
| 170 | METOPROLOL,SUCCINATO 50MG. | ACCORD | 30.000 | cpr | R$ 0,15 | R$ 4.500,00 |
| 171 | NIFEDIPINO 20MG comprimido. | BRAINFARMA | 100.000 | cpr | R$ 0,17 | R$ 17.000,00 |
| 172 | NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG SOL.INJET. | CIFARMA | 250 | amp | R$ 17,73 | R$ 4.432,50 |
| 173 | NORETISTERONA 0,35 MG comprimido. | BIOLAB | 25.000 | cpr | R$ 0,20 | R$ 5.000,00 |
| 174 | PROPRANOLOL,CLORIDRATO 40MG comprimido. | PHARLAB | 250.000 | cpr | R$ 0,06 | R$ 15.000,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 89.832,50** |

**Grupo 20**

| Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 175 | ÁCIDO AMINOBENZÓICO; QUERATINA; PANTOTENATO DE CÁCLCIO; NITRATO DE TIAMINA; LEVEDURA; CISTINA 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG | BIOLAB | 900 | cpr | R$ 2,10 | R$ 1.890,00 |
| 176 | AMANTADINA 100MG. | MOMENTA | 300 | cpr | R$ 0,47 | R$ 141,00 |
| 177 | ANASTROZOL 1 MG COMPRIMIDO | E.M.S | 400 | cpr | R$ 0,84 | R$ 336,00 |
| 178 | ATORVASTATINA CALCICA 40MG comprimido | NOVA QUIMICA | 1.500 | cpr | R$ 0,40 | R$ 600,00 |
| 179 | ATORVASTATINA CALCICA 80MG | GERMED | 600 | cpr | R$ 0,74 | R$ 444,00 |
| 180 | BACLOFENO 10MG; excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose, dióxido de silício e estearato de magnésio. | TEUTO | 3.000 | cpr | R$ 0,16 | R$ 480,00 |
| 181 | BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG comprimido | TAKEDA | 900 | cpr | R$ 2,68 | R$ 2.412,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 182 | BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG cápsula com pó para inalação. Embalagem com 30 capsulas + inalador. | NOVARTIS | 12 | cx | R$ 212,10 | R$ | 2.545,20 |
| 183 | BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG INALAÇÃO ORAL Solução para inalação 2,5 mcg por dose liberada (puff) : frasco de 4 mL (60 doses liberadas (60 puffs) que equivalem a um mês de tratamento) acompanhado do inalador. | BOEHRINGER | 60 | fr | R$ 227,50 | R$ | 13.650,00 |
| 184 | BUPRENORFINA 20 MG adesivos transdermicos.Cada adesivo transdérmico contém 20 mg de buprenorfina (libera 20 microgramas/h). Excipientes: ácido levulínico, oleiloleato, povidona, Duro-Tak 387-2 051(poliacrilato sem ligação cruzada), Duro-Tak 387- 2054 (poliacrilato com ligação cruzada), tereftalato de polietileno. A ar ea contendo a substância ativa é de 25 cm 2. Embalagem com 2 unidades. | MUNDIPHARMA | 40 | caixa | R$ 184,51 | R$ | 7.380,40 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 29.878,60** | |

**Grupo 21**

| **Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** | |
| 185 | CÁLCIO CITRATO MALATO 250 MG + VITAMINA D3 400UI COMPRIMIDO | MOMENTA | 600 | cpr | R$ 2,52 | R$ | 1.512,00 |
| 186 | CÁLCIO, VITAMINA D3, MAGNÉSIO, VITAMINA K2 30mg comprimido revestido. | MARJAN | 600 | cpr | R$ 2,56 | R$ | 1.536,00 |
| 187 | CARBAMAZEPINA 2% suspenção oral com 100 ml | UNIAO QUIMICA | 60 | frasco | R$ 11,73 | R$ | 703,80 |
| 188 | CIANOCOBALAMINA 6 MCG + CLORIDRATO DE LEVOLISINA 100 MG + CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA 75 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 5 MG + NICOTINAMIDA 10 MG + RIBOFLAVINA 1 MG COMPRIMIDO. Excipientes: fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, amido, celulose | ACHE | 500 | cpr | R$ 1,13 | R$ | 565,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | microcristalina, corante amarelo, dióxido de silício, estearato de magnésio, vanilina e manitol. | | | | | | |
| 189 | CITALOPRAM 20MG excipientes q.s.p. 1 comprimido. Excipiente: celulose micro cristalina, lactose monoidratada, amido (milho), croscarmelose sódica, copolividona, estearato de magnésio, opadry 20H58983 branco (agente de revestimento composto de hiprometose, dióxido de titânio, propilenoglicol, hiprolose e talco). | ZYDUS | 8.000 | cpr | R$ 0,20 | R$ | 1.600,00 |
| 190 | CLOBAZAM 10 MG comprimido | SANOFI | 1.200 | cpr | R$ 0,55 | R$ | 660,00 |
| 191 | CLONAZEPAN 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | ROCHE | 900 | cpr | R$ 0,19 | R$ | 171,00 |
| 192 | CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO | NOVA QUIMICA | 1.200 | cpr | R$ 0,36 | R$ | 432,00 |
| 193 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/25MG comprimido | E.M.S | 700 | cpr | R$ 0,30 | R$ | 210,00 |
| 194 | CLORIDRATO DE BENAZEPRIL + BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG/5MG capsula dura. | BIOLAB | 900 | cpr | R$ 2,15 | R$ | 1.935,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 9.324,80** | |

**Grupo 22**

| **Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 195 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG, excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: celulose microcristalina, fosfato tricálcico, croscarmelose sódica, lactose, estearato de magnésio, dióxido de titânio rutilo, óxido de ferro, hidroxipropilmetilcelulose, polietilenoglicol, água deionizada. | GERMED | 900 | cpr | R$ 0,25 | R$ 225,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 196 | CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + TIAMINA (VITAMINA B1 - NA FORMA DE CLORIDRATO 0,6 MG + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2 - NA FORMA DE FOSFATO SÓDICO 0,75 MG + PIRIDOXINA (VITAMINA B6 - NA FORMA DE CLORIDRATO 0,67 MG + NICOTINAMIDA 6,67 MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 21,67 MG FRASCO 240 ML | AIRELA | 15 | frasco | R$ 6,30 | R$ | 94,50 |
| 197 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,1 MG COMPRIMIDO | BOEHRINGER | 700 | cpr | R$ 0,20 | R$ | 140,00 |
| 198 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MGcápsula gelatinosa dura com microgrânulos de liberação modificada. | NOVARTIS | 900 | cpr | R$ 2,57 | R$ | 2.313,00 |
| 199 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO | UNIAO QUIM | 10.000 | cpr | R$ 0,23 | R$ | 2.300,00 |
| 200 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG COMPRIMIDO | PRATI | 2.500 | cpr | R$ 0,34 | R$ | 850,00 |
| 201 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO | GEOLAB | 10.000 | cpr | R$ 0,14 | R$ | 1.400,00 |
| 202 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG COMPRIMIDO | APSEN | 600 | cpr | R$ 3,54 | R$ | 2.124,00 |
| 203 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG COMPRIMIDO | NOVA QUIMICA | 300 | cpr | R$ 0,46 | R$ | 138,00 |
| 204 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CAPSULA | DELTA | 5.000 | cpr | R$ 0,69 | R$ | 3.450,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 13.034,50** | |

**Grupo 23**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 205 | CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO | CRISTALIA | 300 | cpr | R$ 4,42 | R$ | 1.326,00 |
| 206 | COLECALCIFEROL 50.000 UI comprimido revestivo. | PHARLAB | 400 | cpr | R$ 3,75 | R$ | 1.500,00 |
| 207 | COLECALCIFEROL 7.000 UI comprimido revestivo. | PHARLAB | 400 | cpr | R$ 0,70 | R$ | 280,00 |
| 208 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG comprimido. | GLOBO | 800 | cpr | R$ 0,77 | R$ | 616,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 209 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG comprimido revestido | ZYDUS | 3.000 | cpr | R$ 0,43 | R$ | 1.290,00 |
| 210 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG comprimido revestido | ZYDUS | 3.000 | cpr | R$ 0,80 | R$ | 2.400,00 |
| 211 | DONEPEZILA 10MG comprimido revestido | ZYDUS | 300 | cpr | R$ 0,98 | R$ | 294,00 |
| 212 | DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO | BIOSINTETICA | 900 | cpr | R$ 0,11 | R$ | 99,00 |
| 213 | ESCITALOPRAM 10 MG comprimido. | DELTA | 5.000 | cpr | R$ 0,21 | R$ | 1.050,00 |
| 214 | ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO | DELTA | 3.000 | cpr | R$ 0,43 | R$ | 1.290,00 |
| 215 | ESCITALOPRAM 15MG COMPRIMIDO | NOVA QUIMICA | 1.500 | cpr | R$ 0,49 | R$ | 735,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 10.880,00** | |

**Grupo 24**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 216 | ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG CAPSULA Excipientes: ácido tartárico, acácia, hipromelose, dimeticona, talco, hiprolose, arragenina, cloreto de potássio, dióxido de titânio, corante amarelo crepúsculo, corante indigotina, hipromelose, água purificada. | BOEHRINGER | 300 | cpr | R$ 4,33 | R$ 1.299,00 |
| 217 | ETORICOXIBE 90 MG. Ingredientes Inativos: Cada comprimido revestido de90mg contém fosfato de cálcio dibásico (anidro), cera de carnaúba, croscarmelose sódica, hipromelose, lactose monoidratada, estearato de magnésio, celulose microcristalina, dióxido de titânio e triacetato de glicerol | MERCK | 300 | cpr | R$ 6,54 | R$ 1.962,00 |
| 218 | FENOFIBRATO 250MG capsula dura liberação retardada | COSMED | 600 | cpr | R$ 2,63 | R$ 1.578,00 |
| 219 | FUMARATO DE FORMOTEROL DE - HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA DE 400 MCG. | ACHE | 15 | fra | R$ 114,87 | R$ 1.723,05 |
| 220 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG COMPRIMIDO. Excipiente: fosfato de cálcio dibásico, amido, dióxido de silício coloidal, celulose microcristalina, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio e água purificada. | MERCK | 700 | cpr | R$ 0,63 | R$ 441,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 221 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG COMPRIMIDO. Excipiente: fosfato de cálcio dibásico, amido, dióxido de silício coloidal, celulose microcristalina, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio e água purificada. | MERCK | 700 | cpr | R$ 1,00 | R$ | 700,00 |
| 222 | HIDROCLOROTIAZIDA + CLORIDRATO DE AMILORIDA 50MG/5MG comprimido revestivo. | E.M.S | 1.800 | cpr | R$ 0,32 | R$ | 576,00 |
| 223 | IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO 150MG comprimido revestido | EUROFARMA | 200 | cpr | R$ 22,26 | R$ | 4.452,00 |
| 224 | INDAPAMIDA 1,5MG. Comprimido de liberação prolongada. | NOVA QUIMICA | 600 | cpr | R$ 0,17 | R$ | 102,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 12.833,05** | |

**Grupo 25**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 225 | INSULINA HUMALOG 100 UI/ML. | ELI LILLY | 30 | fra | R$ 85,45 | R$ | 2.563,50 |
| 226 | INSULINA LANTUS 100 UI/ML. | SANOFI | 30 | fra | R$ 66,82 | R$ | 2.004,60 |
| 227 | LEVETIRACETAN 750MG comprimido | SUPERA | 900 | cpr | R$ 2,96 | R$ | 2.664,00 |
| 228 | LEVOFLOXACINO 750MG comprimido revestido. | EUROFARMA | 600 | cpr | R$ 4,24 | R$ | 2.544,00 |
| 229 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDOS Caixa com 20 comprimidos revestidos de 25 mg de levomepromazina. | SANOFI | 15 | cx | R$ 8,62 | R$ | 129,30 |
| 230 | LISINATO DE CETOPROFENO 160 MG Cápsulas de liberação prolongada | ACHE | 300 | cpr | R$ 2,18 | R$ | 654,00 |
| 231 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (100+25MG) | SANDOZ | 1.500 | cpr | R$ 0,18 | R$ | 270,00 |
| 232 | LUTEÍNA; ZEAXANTINA; VITAMINAS E MINERAIS 10MG comprimido revestido, caixa com 60 comprimidos. | VITAMEDIC | 600 | cpr | R$ 0,45 | R$ | 270,00 |
| 233 | MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775 G+ CLORETO DE SÓDIO 0,3507 G + CLORETO DE POTASSIO 0,0466 g PÓ EM SACHÊ. Cada sachê contém 14 g. Excipiente: sacarina sódica, ciclamato de sódio, dióxido de silício e aroma de limão. Caixa com 20 sachês. | LIBBS | 40 | cx | R$ 34,62 | R$ | 1.384,80 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 234 | MALEATO DE ENALAPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG/10MG capsula dura. | BIOLAB | 400 | cpr | R$ 1,98 | R$ | 792,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 13.276,20** | |

**Grupo 26**

| **Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** | |
| 235 | METFORMINA 500 MG comprimido revestido. | PRATI | 5.500 | cpr | R$ 0,09 | R$ | 495,00 |
| 236 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500mg | E.M.S | 36 | Cx | R$ 299,00 | R$ | 10.764,00 |
| 237 | MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDO | PRATI | 1.200 | cpr | R$ 0,66 | R$ | 792,00 |
| 238 | NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO Excipiente: lactose, celulose microcristalina, crospovidona, dióxido de silício coloidal, estearato de magnésio, opadry amarelo claro | UNIAO QUIMICA | 300 | cpr | R$ 3,40 | R$ | 1.020,00 |
| 239 | OLANZAPINA 5 MG comprimido revestido. | DELTA | 900 | cpr | R$ 0,33 | R$ | 297,00 |
| 240 | OMEGA 3 (1120 MG DE OLEO DE PEIXE)CAPSULAS GELATINOSAS. EMBALAGEM COM 30 CAPSULA | GLOBO | 30 | cx | R$ 5,98 | R$ | 179,40 |
| 241 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML FRASCO. Cada 1mL de suspensão oral contém 60 mg de oxcarbazepina. Excipientes: celulose dispersível, metilparabeno, estearato de macrogol 400, propilenoglicol, propilparabeno, sacarina sódica, ácido sórbico, solução de sorbitol, ácido ascórbico e aroma amarelo limão-ameixa. | UNIAO QUIMICA | 150 | frasco | R$ 19,00 | R$ | 2.850,00 |
| 242 | OXCARBAZEPINA 300 MG comprimido. | UNIAO QUIMICA | 1.800 | cpr | R$ 0,61 | R$ | 1.098,00 |
| 243 | OXCARBAZEPINA 600 MG comprimido. | UNIAO QUIMICA | 1.800 | cpr | R$ 1,28 | R$ | 2.304,00 |
| 244 | OXIBUTININA 5MG comprimido | APSEN | 1.800 | cpr | R$ 0,81 | R$ | 1.458,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 21.257,40** | |

**Grupo 27**

| **Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 245 | PANTOPRAZOL 40MG: na forma de pantoprazol sódico sesquiidratado. Excipientes q.s.p. 1 comprimido (carbonato de sódio, citrato de trietila, óxido de ferro amarelo, crospovidona, dióxido de silício coloidal, dióxido de titânio, estearato de cálciomanitol, hipromelose, macrogol, polímero do ácido metacrílico e acrilato de etila, povidona). | PRATI | 900 | cpr | R$ 0,20 | R$ | 180,00 |
| 246 | PERICIAZINA 4% FRASCO COM 20 ML | SANOFI | 50 | fra | R$ 16,04 | R$ | 802,00 |
| 247 | PREGABALINA 150MG. Composição: Cada cápsula de150 MG contém 150 mg de pregabalina, respectivamente. Excipientes: lactose monoidratada, amido de milho e talco. | TEUTO | 1.500 | cpr | R$ 0,72 | R$ | 1.080,00 |
| 248 | PREGABALINA 75MG Composição: Cada cápsula de 75 MG contém 75 mg de pregabalina, respectivamente. Excipientes: lactose monoidratada, amido de milho e talco. | TEUTO | 1.500 | cpr | R$ 0,40 | R$ | 600,00 |
| 249 | PRIMIDONA 100MG capsula dura | APSEN | 600 | cpr | R$ 0,54 | R$ | 324,00 |
| 250 | PROPAFENONA 300MG comprimido revestido. | PRATI | 1.000 | cpr | R$ 0,57 | R$ | 570,00 |
| 251 | RISEDRONATO SÓDICO 35MG comprimido revestido de liberação retardada | SANOFI | 400 | cpr | R$ 41,72 | R$ | 16.688,00 |
| 252 | RISPERIDONA 1MG/ML- FR 30ML. | PRATI | 50 | fr | R$ 13,05 | R$ | 652,50 |
| 253 | RIVAROXABANA 20 MG comprimido. | E.M.S | 1.680 | cpr | R$ 3,87 | R$ | 6.501,60 |
| 254 | ROSUVASTATINA 5MG comprimido revestido | LEGRAND | 1.500 | cpr | R$ 0,13 | R$ | 195,00 |
| 255 | ROSUVASTATINA 10MG comprimido revestido | LEGRAND | 2.000 | cpr | R$ 0,19 | R$ | 380,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 27.973,10** | |

**Grupo 28**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 256 | SILIMARINA 140mg comprimido revestido embalagem com 30 comprimidos. | ACHE | 800 | cpr | R$ 1,61 | R$ 1.288,00 |
| 257 | SITAGLIPTINA 100 MG comprimido | MERCK | 900 | cpr | R$ 6,68 | R$ 6.012,00 |
| 258 | SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850 MG comprimido revestido. | MERCK | 900 | cpr | R$ 2,59 | R$ 2.331,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 259 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2G. Excipientes: polietilenoglicol 400, bicarbonato de sódio, ácido cítrico anidro, sacarina sódica, ciclamato sódico, aspartame e essência de limão. Sachês de 4,135g cada. | ZODIAC | 600 | unid | R$ 4,40 | R$ | 2.640,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 12.271,00** | |

**Grupo 29**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG comprimidos revestidos. | APSEN | 300 | cpr | R$ 1,99 | R$ | 597,00 |
| 261 | TAMOXIFENO 20 MG COMPIMIDO | BLAU | 600 | cpr | R$ 0,97 | R$ | 582,00 |
| 262 | TIMOMODULINA 200MG/5ml. | ACHE | 50 | fra | R$ 77,80 | R$ | 3.890,00 |
| 263 | TOPIRAMATO 100MG comprimido revestido. Excipientes: Lactose, celulose microcristalina, colpovidona, amidoglicolato sódico, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio vegetal, hidroxipropilmeticulose, polietilenoglicol, dióxido de titânio, álcool etílico, água deionizada. | ZYDUS | 600 | cpr | R$ 0,38 | R$ | 228,00 |
| 264 | TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO | GERMED | 600 | cpr | R$ 0,23 | R$ | 138,00 |
| 265 | VALPROATO DE SODIO 50MG/ML xarope | PRATI | 50 | frasco | R$ 4,49 | R$ | 224,50 |
| 266 | VENLAFAXINA 150MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA | GERMED | 1.500 | cpr | R$ 1,05 | R$ | 1.575,00 |
| 267 | ZOPICLONA 7,5 MG COMPRIMIDO | SANOFI | 90 | cpr | R$ 3,16 | R$ | 284,40 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 7.518,90** | |

**Grupo 30**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 268 | CEFALOTINA 1 G PÓ INJ FA VD INC + ampola DIL. | BLAU | 15.000 | amp | R$ 6,97 | R$ | 104.550,00 |
| 269 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G Pó sol. Injet., IV 10 ML. | BIOCHIMICO | 15.000 | amp | R$ 4,08 | R$ | 61.200,00 |
| 270 | CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG sol. injet. IV amp.10 ML. | FRESENIUS | 2.000 | amp | R$ 1,03 | R$ | 2.060,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 271 | DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | U. QUIMICA | 1.000 | amp | R$ 1,58 | R$ | 1.580,00 |
| 272 | DICLOFENACO, DIETILAMÔNIO 10MG/G - gel - 60GR. | ONI FARMA | 100 | tb | R$ 4,03 | R$ | 403,00 |
| 273 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML sol. injetável, amp.2 ML. | HYPOFARMA | 35.000 | amp | R$ 0,73 | R$ | 25.550,00 |
| 274 | EFEDRINA 50MG/ML solução injetável, ampola 1ML. | CRITALIA | 150 | amp | R$ 3,94 | R$ | 591,00 |
| 275 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,2ML IV/SC. | EUROFARMA | 500 | amp | R$ 85,34 | R$ | 42.670,00 |
| 276 | EPINEFRINA 1 MG/M solução injetável, ampola 1 ML. | HIPOLABO | 4.000 | amp | R$ 2,45 | R$ | 9.800,00 |
| 277 | FENOTEROL GTS 20ML (G). | BOEHRINGER | 150 | fra | R$ 3,76 | R$ | 564,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 248.968,00** | |

**Grupo 31**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 278 | FITOMENADIONA 10 MG/ML sol.Injet., EV/IM amp.1 ML. | CRISTALIA | 1.000 | amp | R$ 1,40 | R$ | 1.400,00 |
| 279 | FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO (0,06g/ML + 0,16g/ML) - *Fleet Glicerinado* | CRISTALIA | 700 | unid | R$ 2,20 | R$ | 1.540,00 |
| 280 | FUROSEMIDA 10 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | FARMACE | 15.000 | amp | R$ 0,74 | R$ | 11.100,00 |
| 281 | GENTAMICINA 10 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | SANTISA | 1.000 | amp | R$ 0,48 | R$ | 480,00 |
| 282 | GENTAMICINA 40MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | HYPOFARMA | 2.000 | amp | R$ 0,89 | R$ | 1.780,00 |
| 283 | GENTAMICINA 80MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | FRESENIUS | 3.000 | amp | R$ 1,01 | R$ | 3.030,00 |
| 284 | GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML sol.Injet.amp.10 Ml | HALEXISTAR | 300 | amp | R$ 1,93 | R$ | 579,00 |
| 285 | GLICOSE 25% solução injetável, ampola PL INC X 10 ML. | HALEXISTAR | 3.000 | amp | R$ 0,38 | R$ | 1.140,00 |
| 286 | GLICOSE 50% solução injetável, ampola PL INC X 10 ML. | HALEXISTAR | 3.000 | amp | R$ 0,41 | R$ | 1.230,00 |
| 287 | HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25 ML sol.Inj. amp. 0,25 ML Subcutanea. | CRISTALIA | 6.000 | amp | R$ 5,20 | R$ | 31.200,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 53.479,00** | |

**Grupo 32**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 288 | HIDROCORTISONA 100 MG PÓ LIOF SOL. INJ FA 2 ML. | UNIAO QUIMICA | 5.000 | amp | R$ 1,70 | R$ 8.500,00 |
| 289 | HIDROCORTISONA 500 MG PÓ SOL. INJ FA4 ML. | UNIAO QUIMICA | 8.000 | amp | R$ 5,50 | R$ 44.000,00 |
| 290 | IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML ATROV. | HIPOLABOR | 400 | fra | R$ 0,77 | R$ 308,00 |
| 291 | METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2 MG/ML sol.injet.amp.1ML. | UNIAO QUIMICA | 1.500 | amp | R$ 1,69 | R$ 2.535,00 |
| 292 | METOPROLOL, SUCCINATO, Sol.Injet. 1MG/ML. | HALEX ISTAR | 50 | amp | R$ 22,90 | R$ 1.145,00 |
| 293 | METRONIDAZOL 5 MG/ML SIST FECH X 100 ML. | HALEX ISTAR | 2.000 | amp | R$ 3,05 | R$ 6.100,00 |
| 294 | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL. INJ ampola AMB X 1 ML | UNIAO QUIMICA | 1.000 | amp | R$ 0,92 | R$ 920,00 |
| 295 | NOREPINEFRINA, CLORID., Sol.Injet.2MG/ML amp. 2 ML. | HIPOLABOR | 1.500 | amp | R$ 7,90 | R$ 11.850,00 |
| 296 | SULFATO FERROSO 20 MG/ML sol. injetável, EV amp. 5 ML. | TAKEDA | 150 | amp | R$ 19,60 | R$ 2.940,00 |
| 297 | OCITOCINA 5 UI/ML SOL. INJ ampola AMB X 1 ML. | UNIAO QUIMICA | 2.000 | amp | R$ 1,65 | R$ 3.300,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 81.598,00** |

**Grupo 33**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 298 | OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIOF solução injet., IV amp.10 ML. | BLAU | 2.500 | amp | R$ 26,00 | R$ 65.000,00 |
| 299 | ONDANSENTRONA (CLORIDRATO) ampola 4 MG/2 ML. | HALEXISTAR | 3.000 | amp | R$ 1,42 | R$ 4.260,00 |
| 300 | OXACILINA 500MG PÓ LIOF solução injetável, FA 3 ML. | BLAU | 5.000 | amp | R$ 1,87 | R$ 9.350,00 |
| 301 | PIRACETAM 200 MG/ML solução injetável, amp.5 ML. | SANOFI | 400 | amp | R$ 2,30 | R$ 920,00 |
| 302 | PROMETAZINA, cloridr. 25 MG/ML sol. Injet. amp. 2 ML. | CRISTALIA | 2.500 | amp | R$ 3,25 | R$ 8.125,00 |
| 303 | SULFATO DE MAGNESIO 50% sol.injetável, amp.10 ML. | HALEXISTAR | 200 | amp | R$ 5,28 | R$ 1.056,00 |
| 304 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML sol. Inj.1 ML. | U. QUIMICA | 250 | amp | R$ 2,50 | R$ 625,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 89.336,00** |

**Grupo 34**

| Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 305 | ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML solução injet. amp.5 ML. | FARMACE | 10.000 | amp | R$ 0,72 | R$ 7.200,00 |
| 306 | ACIDO TRANEXÃMICO 5 PCC solução injet. 5 ML amp. | ZYDUS | 1.500 | amp | R$ 5,06 | R$ 7.590,00 |
| 307 | AMICACINA 250MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | FRESENIUS | 800 | amp | R$ 7,18 | R$ 5.744,00 |
| 308 | AMINOFILINA 24 MG/ML solução injetável, amp.10 ML. | FARMACE | 700 | amp | R$ 0,97 | R$ 679,00 |
| 309 | AMIODARONA 50 MG/ML solução injetável, amp.3 ML. | FRESENIUS | 700 | amp | R$ 2,00 | R$ 1.400,00 |
| 310 | AMPICILINA 1 G PO solução injetável, amp.5 ML. | BLAU | 3.000 | amp | R$ 3,74 | R$ 11.220,00 |
| 311 | AMPICILINA 500 MG PO solução injetável, amp.5 ML. | BLAU | 850 | amp | R$ 3,40 | R$ 2.890,00 |
| 312 | ANTI-RHO - IMUNOGLOBULINA solução injetável | C SL BEHRING | 60 | amp | R$ 235,60 | R$ 14.136,00 |
| 313 | ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML - 5ML solução invetv | CRISTALIA | 300 | amp | R$ 27,21 | R$ 8.163,00 |
| 314 | ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML sol. injet. amp.1 ML. | FARMACE | 1.200 | amp | R$ 0,76 | R$ 912,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 59.934,00** |

**Grupo 35**

| Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 315 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO INJ FA | TEUTO | 3.000 | amp | R$ 7,10 | R$ 21.300,00 |
| 316 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI S.Injt.10 ML. | TEUTO | 500 | amp | R$ 7,90 | R$ 3.950,00 |
| 317 | BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML. | BLAU | 50 | amp | R$ 6,50 | R$ 325,00 |
| 318 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % sol.injet., amp.10 ML. | SAMTEC | 300 | amp | R$ 0,69 | R$ 207,00 |
| 319 | BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ML AMP. C/ 5 ML. | NUTRIEX | 200 | amp | R$ 39,00 | R$ 7.800,00 |
| 320 | BROMOPRIDA 5MG/ML sol.injetável, IM/IV amp. 2 ML. | HIPOLABOR | 500 | amp | R$ 1,15 | R$ 575,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 321 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML FA1ML. | FARMACE | 1.500 | amp | R$ 1,40 | R$ 2.100,00 |
| 322 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 4 MG 5 ML FA 5 ML. | TEUTO | 12.000 | amp | R$ 2,90 | R$ 34.800,00 |
| 323 | CETOPROFENO 50 MG/ML sol.injet., IM amp.2 ML. | HIPOLABOR | 6.000 | amp | R$ 1,35 | R$ 8.100,00 |
| 324 | CETOPROFENO 50 MG/ML sol.injetável, EV amp. 2 ML. | CRISTALIA | 4.000 | amp | R$ 2,29 | R$ 9.160,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 88.317,00** |

**Grupo 36**

| **Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 325 | CIMETIDINA 150 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | TEUTO | 10.000 | amp | R$ 2,95 | R$ 29.500,00 |
| 326 | CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SIST FECH X 200 ML. | FRESENIUS | 2.000 | amp | R$ 17,00 | R$ 34.000,00 |
| 327 | CLONIDINA 150 MCG/ML. AMPOLA COM 1 ML | HALEXISTAR | 100 | amp | R$ 6,94 | R$ 694,00 |
| 328 | CLOR.DE DOPAMINA 5MG/ML sol. injetável, amp.10ML. | CRISTALIA | 300 | amp | R$ 3,60 | R$ 1.080,00 |
| 329 | CLOR.DE ETILEFRINA 10 MG/ML sol. injet., CT amp.1 ML. | U. QUIMICA | 1.500 | amp | R$ 1,69 | R$ 2.535,00 |
| 330 | CLOR.DE HIDRALAZINA 20MG/ML SOL.INJN amp. 1ML. | CRISTALIA | 600 | amp | R$ 5,76 | R$ 3.456,00 |
| 331 | CLOR.METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML sol. inj. amp.2 ML. | SANTISA | 6.000 | amp | R$ 0,54 | R$ 3.240,00 |
| 332 | CLORANFENICOL 1000 MG Pó Sol.Injet.amp.10 ML. | BLAU | 500 | amp | R$ 4,52 | R$ 2.260,00 |
| 333 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% sol.Injet. amp.10 ML. | HALEXISTAR | 500 | amp | R$ 0,41 | R$ 205,00 |
| 334 | CLORETO DE SÓDIO 20 % sol.Injet., amp.10 ML. | HALEXISTAR | 500 | amp | R$ 0,41 | R$ 205,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 77.175,00** |

**Grupo 37**

| **Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** |
| 335 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG solução injetável. | BLAU | 200 | amp | R$ 21,14 | R$ 4.228,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 336 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0,5% AMPOLA 20 ML. | CRISTALIA | 600 | frasco | R$ 12,00 | R$ | 7.200,00 |
| 337 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML solução injet. amp.4ML. | HIPOLABOR | 1.000 | amp | R$ 4,31 | R$ | 4.310,00 |
| 338 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA + EPINEFRINA 2 % AMPOLA COM 20 ML. | HYPOFARMA | 1.000 | frasco | R$ 3,11 | R$ | 3.110,00 |
| 339 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% - Spray | CRISTALIA | 15 | amp | R$ 86,64 | R$ | 1.299,60 |
| 340 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% sol.injet., FRASCO COM 20 ML | HYPOFARMA | 2.000 | frasco | R$ 2,90 | R$ | 5.800,00 |
| 341 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G GEL. Bisnaga com 30 gramas. | PHARLAB | 500 | unid | R$ 2,56 | R$ | 1.280,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 27.227,60** | |

**Grupo 38**

**Fornecedor (PONTUAL HOSPITALAR EIRELI - ME, inscrita no CNPJ nº 24.382.535/0001-32, Avenida Guyraupia Qd 53 Lt 13 Jd. Helvércia – Aparecida de Goiânia-GO – CEP 74.933-560, CEP nº 74.933-560, (062) 99248-6704, (Cleanes Reis de Lima), e e-mail pontual@pontual.hospitalar.com**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 342 | COMPLEXO B solução injetável, ampola VD AMB X 2 ML. | HYPOFARMA | 10.000 | amp | R$ 1,50 | R$ | 15.000,00 |
| 343 | DEXAMETASONA 2 MG/ ML solInjet. amp.1 ML. | HYPOFARMA | 8.000 | amp | R$ 1,56 | R$ | 12.480,00 |
| 344 | DEXAMETASONA 4 MG/ ML sol. injet., amp.2,5 ML. | HYPOFARMA | 12.000 | amp | R$ 2,10 | R$ | 25.200,00 |
| 345 | DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML sol. Injet., amp. 3 ML. | HYPOFARMA | 12.000 | amp | R$ 0,70 | R$ | 8.400,00 |
| 346 | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA. | UNIAO QUIMICA | 2.000 | amp | R$ 1,54 | R$ | 3.080,00 |
| 347 | DOBUTAMINA 25MG/ML. | HIPOLABOR | 150 | amp | R$ 13,80 | R$ | 2.070,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 66.230,00** | |

**Grupo 39**

**Fornecedor (BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI, inscrita no CNPJ nº 15.229.287/0001-01, Rua José de Deus Pereira, 287 – Galpão A – Caiçara - Guanambi – Bahia, CEP nº 46.430-000, (77) 3451-8800, (Suzy Araújo Silva), e e-mail licitacao@bahiamedic.com.br**

| Item no TR | Especificação | Marca | Quant. | Unid. | Vr. Unit. | Vr. Total | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 348 | CETAMINA - S(+) 50 MG/ML solução injet. Amp.10 ML. | CRISTALIA | 200 | amp | R$ 94,93 | R$ | 18.986,00 |
| 349 | CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML S. injet, amp10 ML. | HIPOLABOR | 200 | amp | R$ 11,21 | R$ | 2.242,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 350 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML Sol. Inj.amp 2 ML. | U. QUIMICA | 700 | amp | R$ 2,39 | R$ | 1.673,00 |
| 351 | CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% SOL.OFT.ESTÉRIL. | ALLERGAN | 60 | fra | R$ 9,46 | R$ | 567,60 |
| 352 | CLORPROMAZINA,clor. 5MG/ML S.Inj., amp. 5ML | U. QUIMICA | 500 | amp | R$ 1,69 | R$ | 845,00 |
| 353 | DIAZEPAN 5 MG/ML solução injetável, ampola VD X 2 ML. | SANTISA | 3.000 | amp | R$ 0,76 | R$ | 2.280,00 |
| 354 | ETOMIDATO 2MG/ML. Ampola com 10 mL. | CRISTALIA | 200 | frasco | R$ 24,24 | R$ | 4.848,00 |
| 355 | FENITOÍNA SÓDICA solução injetável, 50MG/ML amp. | CRISTALIA | 500 | amp | R$ 4,34 | R$ | 2.170,00 |
| 356 | FENOBARBITAL 100 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | CRISTALIA | 1.500 | amp | R$ 2,29 | R$ | 3.435,00 |
| 357 | FENTANILA, CITRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 78,5MG/ML (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA). - USO ESPINHAL / IV 2ML INJETÁVEL - uso espinhal: citrato de fentanila 78,5mcg (equivalente a 50mcg de fentanila). Excipientes q.s.p.ampolas de 2ml | HIPOLABOR | 1.000 | amp | R$ 6,80 | R$ | 6.800,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 43.846,60** | |

**Grupo 40**

| **Fornecedor (FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA, inscrita no CNPJ nº 05.400.006/0001-70, Rua Conde de Arco – Feira de Santana – Bahia, CEP nº 44.094-588, (75) 4009-7171, (Cledson Nunes Ribeiro), e e-mail sac@fabmed.com.br** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Item no TR** | **Especificação** | **Marca** | **Quant.** | **Unid.** | **Vr. Unit.** | **Vr. Total** | |
| 358 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML solução injetável, amp 5 ML. | UNIÃO QUIMICA | 150 | amp | R$ 6,26 | R$ | 939,00 |
| 359 | HALOPERIDOL 5 MG/ML solução injetv, ampola X 1 ML. | UNIÃO QUIMICA | 1.500 | amp | R$ 1,01 | R$ | 1.515,00 |
| 360 | MIDAZOLAM 15 MG solução injetv, ampola 15MGX 3 ML. | UNIÃO QUIMICA | 1.000 | amp | R$ 6,08 | R$ | 6.080,00 |
| 361 | MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL. Composição: Dióxido de silício coloidal, Lactose spray dried, Estearato de magnésio, Croscarmelose sódica. | INFAN | 150 | cpr | R$ 38,50 | R$ | 5.775,00 |
| 362 | PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ ampola VD INC 20 ML. | MIDFARMA | 200 | amp | R$ 40,50 | R$ | 8.100,00 |
| 363 | SEVOFLURANO 1MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. Frasco com 250 mL | UNIÃO QUIMICA | 6 | amp | R$ 412,50 | R$ | 2.475,00 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 364 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML Sol.Inj.,amp.1ML. | CRISTALIA | 1.000 | amp | R$ 5,58 | R$ | 5.580,00 |
| 365 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML S.Inj.amp.2ML. | CRISTALIA | 1.500 | amp | R$ 3,22 | R$ | 4.830,00 |
| 366 | SULFATO DE MORFINA 1MG/ML Sol.Inj.l,amp.2ML. | CRISTALIA | 50 | amp | R$ 6,22 | R$ | 311,00 |
| 367 | TRAMADOL 50 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | UNIÃO QUIMICA | 3.000 | amp | R$ 0,99 | R$ | 2.970,00 |
| **Valor total do grupo** | | | | | | **R$ 38.575,00** | |

**Valor total da ATA R$ 2.271.540,75 (dois milhões, duzentos e setenta e um mil, quinhentos e quarenta reais e setenta e cinco centavos).**

**2.2 –** As despesas decorrentes desta Ata de Registro de Preços serão custeadas com recursos previstos nas dotações do orçamento vigente do Município à época das aquisições.

## 3 – CADASTRO DE RESERVA

**3.1 –** NÃO HÁ CADASTRO DE RESERVA PARA ESTA ATA.

## 4 – ÓRGÃO GERENCIADOR, ÓRGÃO(S) PARTICIPANTE(S) E ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES

**4.1 –** O órgão gerenciador da presente Ata é o identificado em seu preâmbulo.
**4.2 –** São órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços:

**Grupo 1**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 001 | ACIDO VALPROICO comprimido 500MG. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 002 | ACIDO VALPROICO solução oral 50MG/ML. | Secretaria de Saúde | 500 | fra |
| 003 | ALPRAZOLAM 0,5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 004 | ALPRAZOLAM 1MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 005 | AMITRIPTILINA comprimido 25MG. | Secretaria de Saúde | 75.000 | cpr |
| 006 | BIPERIDENO,CLORIDRATO 2MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 35.000 | cpr |
| 007 | BROMAZEPAM 3MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 15.000 | cpr |
| 008 | BROMAZEPAM 6MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 15.000 | cpr |
| 009 | BUPROPIONA 150 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 15.000 | cpr |
| 010 | CARBAMAZEPINA comprimido.200MG. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 011 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML, suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 800 | fra |

**Grupo 2**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 012 | CARBONATO DE LITIO 300MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 30.000 | cpr |
| 013 | CLOMIPRAMINA,CLOR. 25MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 15.000 | cpr |
| 014 | CLONAZEPAM comprimido 0,5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 015 | CLONAZEPAM comprimido 2MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 016 | CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG/ML, solução oral. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 017 | CLORPROMAZINA, CLORIDRATO, 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 018 | CODEINA+ PARACETAMOL 30+500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 30.000 | cpr |
| 019 | DIAZEPAM 10MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 60.000 | cpr |
| 020 | DIAZEPAM 5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 35.000 | cpr |

**Grupo 3**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 021 | FENITOINA SÓDICA 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 022 | FENOBARBITAL comprimido 100MG. | Secretaria de Saúde | 95.000 | cpr |
| 023 | FENOBARBITAL solução oral 40MG/ML. | Secretaria de Saúde | 500 | fra |
| 024 | FLUOXETINA 20MG CPS. | Secretaria de Saúde | 130.000 | cpr |
| 025 | HALOPERIDOL comprimido 1MG. | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 026 | HALOPERIDOL comprimido 5MG. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 027 | HALOPERIDOL solução oral 2MG/ML. | Secretaria de Saúde | 700 | fra |
| 028 | HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML sol. Injet. | Secretaria de Saúde | 1.200 | amp |
| 029 | LORAZEPAM 1MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |
| 030 | METILFENIDATO 10MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 7.000 | cpr |

**Grupo 4**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 031 | MORFINA, SULFATO 30MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 500 | cpr |
| 032 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO cápsula 25MG. | Secretaria de Saúde | 7.000 | cpr |
| 033 | NORTRIPTILINA, CLORIDRATO cápsula 50MG. | Secretaria de Saúde | 7.000 | cpr |
| 034 | RISPERIDONA 1MG. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 035 | RISPERIDONA 3MG. | Secretaria de Saúde | 35.000 | cpr |
| 036 | TIORIDAZINA 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 2.000 | cpr |
| 037 | TIORIDAZINA 50MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 2.000 | cpr |
| 038 | TRAMADOL 50MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 8.000 | cpr |

**Grupo 5**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 039 | ACEBROFILINA 5MG/ML, frasco 120ml. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 040 | ACEBROFILINA 10MG/ML, frasco 120ml. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 041 | ACICLOVIR 200MG - comprimido | Secretaria de Saúde | 7.000 | cpr |
| 042 | ÁCIDO ASCÓRBICO 200MG/ML, gotas. | Secretaria de Saúde | 3.500 | fra |
| 043 | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG. | Secretaria de Saúde | 60.000 | cpr |
| 044 | ACIDO FÓLICO 5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 85.000 | cpr |
| 045 | ACIDO FÓLICO SOL. ORAL 0,2mg/ml. | Secretaria de Saúde | 150 | fra |
| 046 | ALBENDAZOL 400mg, comprimido. | Secretaria de Saúde | 35.000 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 047 | ALBENDAZOL 40mg/ml, suspensão. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 048 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 2.500 | cpr |

**Grupo 6**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 049 | AMBROXOL XPE ADULTO 100ML. | Secretaria de Saúde | 4.000 | fra |
| 050 | AMBROXOL XPE PED. 100ML. | Secretaria de Saúde | 4.000 | fra |
| 051 | AMINOFILINA 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 3.500 | cpr |
| 052 | AMOXICILINA 500MG cápsula. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 053 | AMOXICILINA 80MG/ML suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 5.000 | fra |
| 054 | AMOXICILINA+CLAV. DE POT. 500+125MG comprimido | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 055 | AMOXICILNA+CLAV.DE POT. 125MG+ 31,25MG/5ML suspensão oral | Secretaria de Saúde | 400 | fra |
| 056 | AMPICILINA 250MG SUSP. | Secretaria de Saúde | 1.500 | fra |
| 057 | AMPICILINA 500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 058 | AZITROMICINA 250MG SUSP | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 059 | AZITROMICINA 500MG comprimido | Secretaria de Saúde | 22.000 | cpr |

**Grupo 7**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 060 | BECLOMETASONA 250MCG, inalação oral. | Secretaria de Saúde | 50 | fra |
| 061 | BECLOMETASONA 50MCG, spray, inalação nasal. | Secretaria de Saúde | 50 | fra |
| 062 | BENZOATO DE BENZILA 25% | Secretaria de Saúde | 500 | fra |
| 063 | CARBONATO DE CÁLCIO+VIT. D3 500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 45.000 | cpr |
| 064 | CEFADROXILA cápsula 500MG | Secretaria de Saúde | 350 | cpr |
| 065 | CEFALEXINA 500MG comprimido | Secretaria de Saúde | 60.000 | cpr |
| 066 | CEFALEXINA 50MG/ML SUSP | Secretaria de Saúde | 2.500 | fra |
| 067 | CETOCONAZOL comprimido 200MG | Secretaria de Saúde | 15.000 | cpr |
| 068 | CETOCONAZOL CREME 20GRS | Secretaria de Saúde | 1.600 | tb |

**Grupo 8**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 069 | CIMETIDINA 200MG comprimido | Secretaria de Saúde | 80.000 | cpr |
| 070 | CINARIZINA 25MG - comprimido | Secretaria de Saúde | 20.000 | cpr |
| 071 | CINARIZINA 75MG - comprimido | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 072 | CIPROFLOXACINO CLOR. 500MG comprimido | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 073 | COMPLEXO B-, gotas. | Secretaria de Saúde | 700 | fra |
| 074 | DEXAMETASONA 0,1% CREME | Secretaria de Saúde | 3.500 | tb |
| 075 | DEXAMETASONA ELIXIR,1MG/ML | Secretaria de Saúde | 5.000 | fra |
| 076 | DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOL. 0,4MG/L | Secretaria de Saúde | 4.000 | fra |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 077 | DICLOFENACO RESINATO GOTAS | Secretaria de Saúde | 1.000 | fra |
| 078 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG comprimido | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |

**Grupo 9**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 079 | DIPIRONA 500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 080 | DIPIRONA GOTAS 10ML. | Secretaria de Saúde | 6.000 | fra |
| 081 | DOMPERIDONA 10MG - comprimido. | Secretaria de Saúde | 30.000 | cpr |
| 082 | DOMPERIDONA 1MG/ML, suspensão oral, 100ml. | Secretaria de Saúde | 300 | fra |
| 083 | ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 10MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 7.000 | cpr |
| 084 | ESCOPOLAMINA,BUTILBROMETO 10MG/ML-SOL FRASCO COM 20 ML | Secretaria de Saúde | 600 | fra |
| 085 | ESCOPOLAMINA,BUTIL.+DIPIRONA SÓDICA 0,67/333, 4MG/ML-SOL FRASCO COM 20 ML | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 086 | ESCOPOLAMINA,BUTIL.+DIPIRONA SÓDICA 10/250MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 45.000 | cpr |

**Grupo 10**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 087 | ESTROGÊNIOS CONGUGADOS 0,625mg/g - creme vaginal | Secretaria de Saúde | 10 | bisnaga |
| 088 | ESTROGÊNIOS CONJUGADOS 0,3mg - comprimido | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 089 | FLUCONAZOL 150MG cápsula. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 090 | HIDROXIDO DE ALUMINIO, suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 3.500 | fra |
| 091 | IODETO DE POTASSIO 20 MG/ML XPE 100 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |

**Grupo 11**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 092 | IBUPROFENO 50MG/ML, solução. | Secretaria de Saúde | 6.000 | fra |
| 093 | IBUPROFENO 600MG, comprimido. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 094 | IVERMECTINA comprimido 6MG. | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 095 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 096 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 097 | LEVOTIROXINA SÓDICA 88MCG comprimido | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 098 | LORATADINA comprimido 10MG. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 099 | LORATADINA suspensão oral 1MG/ML | Secretaria de Saúde | 5.000 | fra |
| 100 | MEBENDAZOL 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 101 | MEBENDAZOL 20MG/ML suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 2.500 | fra |

**Grupo 12**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 102 | METOCLOPRAMIDA 10MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 35.000 | cpr |
| 103 | METOCLOPRAMIDA 4MG/ML solução oral. | Secretaria de Saúde | 2.500 | fra |
| 104 | METRONIDAZOL 100MG/GMG CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | Secretaria de Saúde | 5.000 | tb |
| 105 | METRONIDAZOL 250MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 50.000 | cpr |
| 106 | METRONIDAZOL, BENZOIL 40MG/ML suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 1.000 | fra |
| 107 | MICONAZOL, CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | Secretaria de Saúde | 5.000 | tb |
| 108 | MIKANIA GLOMERATA - xarope | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |
| 109 | NEOMICINA + BACITRACINA pomada demartológica. | Secretaria de Saúde | 4.000 | tb |
| 110 | NIMESULIDA 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 60.000 | cpr |
| 111 | NIMESULIDA suspensão oral. | Secretaria de Saúde | 3.000 | fra |

**Grupo 13**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 112 | NISTATINA CREME VAGINAL, Excipiente q.s.p. g. Excipientes: água de osmose reversa, ácido cítrico, carmelose sódica, metilparabeno e propilparabeno. | Secretaria de Saúde | 3.000 | tb |
| 113 | NISTATINA suspensão oral 100.000UI/ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | fra |
| 114 | NORFLOXACINO 400MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 115 | OMEPRAZOL 20MG capsúlas. | Secretaria de Saúde | 250.000 | cpr |
| 116 | PARACETAMOL 200MG/ML solução oral. | Secretaria de Saúde | 6.000 | fra |
| 117 | PARACETAMOL 500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 118 | PERMETRINA 1% loção. | Secretaria de Saúde | 500 | fra |
| 119 | POLIVITAMINICO drágeas. | Secretaria de Saúde | 100.000 | cpr |
| 120 | PREDNISOLONA,FOSF.SOL.ORAL 1 MG/ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | fra |
| 121 | PREDNISONA 5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 45.000 | cpr |
| 122 | PREDNISONA 20MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 80.000 | cpr |

**Grupo 14**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 123 | PROMETAZINA 25MG Ccomprimido | Secretaria de Saúde | 80.000 | cpr |
| 124 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO 27,9G - Envelopes | Secretaria de Saúde | 25.000 | env. |
| 125 | SALBUTAMOL,SULF.AERO 100/DOSE. | Secretaria de Saúde | 50 | fra |
| 126 | SECNIDAZOL 1000MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |
| 127 | SIMETICONA 40MG - comprimido. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 128 | SIMETICONA 75MG/ML, solução oral | Secretaria de Saúde | 8.000 | fra |
| 129 | SINVASTATINA 20MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 190.000 | cpr |
| 130 | NAFASOLINA 0,5MG/ML - Adulto | Secretaria de Saúde | 1.500 | fra |
| 131 | NAFASOLINA ASSOCIADA 0,5MG + 0,1MG/ML | Secretaria de Saúde | 1.500 | fra |

**Grupo 15**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 132 | SULFA+TRIMET.400MG+80MG comprimido | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 133 | SULFA+TRIMET.SUSP. 40MG+8MG/ML. SOLUÇÃO ORAL | Secretaria de Saúde | 2.000 | fra |
| 134 | SULFADIAZINA DE PRATA 1% creme | Secretaria de Saúde | 3.000 | bisnaga |
| 135 | SULFATO FERROSO 40MG/FE++ comprimido | Secretaria de Saúde | 120.000 | cpr |
| 136 | SULFATO FERROSO GTS. | Secretaria de Saúde | 2.500 | fra |
| 137 | SULFATO FERROSO XPE | Secretaria de Saúde | 2.500 | fra |
| 138 | VARFARINA 5MG comprimdo | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |

**Grupo 16**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 139 | ACIDO ACETIL SALICILICO 100mg. | Secretaria de Saúde | 250.000 | cpr |
| 140 | AMIODARONA 200MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 60.000 | cpr |
| 141 | ANLODIPINO,BESILATO 5MG comprimido | Secretaria de Saúde | 250.000 | cpr |
| 142 | ATENOLOL 25 MG comprimido | Secretaria de Saúde | 200.000 | cpr |
| 143 | ATENOLOL 50 MG comprimido | Secretaria de Saúde | 150.000 | cpr |
| 144 | CAPTOPRIL 25MG COMP | Secretaria de Saúde | 250.000 | cpr |
| 145 | CARVEDILOL 12,5MG comprimido | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 146 | CARVEDILOL 6,25MG comprimido | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 147 | DIGOXINA 25MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 30.000 | cpr |
| 148 | ENALAPRIL,MALEATO 5 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 100.000 | cpr |
| 149 | ENALAPRIL,MALEATO 20MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 350.000 | cpr |

**Grupo 17**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 150 | ESPIRONOLACTONA comprimido 100MG | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 151 | ESPIRONOLACTONA comprimido 25MG | Secretaria de Saúde | 50.000 | cpr |
| 152 | ETINILESTRADIOL 0,03MG + LEVONORGESTREL 0,15MG | Secretaria de Saúde | 150.000 | cpr |
| 153 | FUROSEMIDA 40MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 180.000 | cpr |
| 154 | GLIBENCLAMIDA 5MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 300.000 | cpr |
| 155 | GLICLAZIDA comprimido LIB, prolongada 30mg. | Secretaria de Saúde | 20.000 | cpr |
| 156 | GLICLAZIDA comprimido LIB, prolongada 60mg. | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 157 | HIDROCLORTIAZIDA 25MG, comprimido. | Secretaria de Saúde | 520.000 | cpr |
| 158 | INSULINA HUMANA REGULAR. | Secretaria de Saúde | 150 | fra |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 159 | INSULINA HUMANA NPH. | Secretaria de Saúde | 150 | fra |

**Grupo 18**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 160 | ISOSSORBIDA,DINITRATO comprimido 10MG. | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 161 | ISOSSORBIDA,DINITRATO comprimido 5MG SUBLINGUAL | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 162 | LEVONORGESTREL 0,75MG comprimido | Secretaria de Saúde | 1.000 | cpr |
| 163 | LOSARTANA POT. 100MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 164 | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 450.000 | cpr |
| 165 | MEDROXIPROGESTERONA,ACETATO 150MG/ML SUSP. INJETÁVEL. | Secretaria de Saúde | 600 | amp |
| 166 | METFORMINA,CLORIDRATO 850MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 350.000 | cpr |

**Grupo 19**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 167 | METILDOPA 250MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 40.000 | cpr |
| 168 | METILDOPA 500MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 169 | METOPROLOL, SUCCINATO 25MG. | Secretaria de Saúde | 50.000 | cpr |
| 170 | METOPROLOL,SUCCINATO 50MG. | Secretaria de Saúde | 30.000 | cpr |
| 171 | NIFEDIPINO 20MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 100.000 | cpr |
| 172 | NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 50MG+5MG SOL.INJET. | Secretaria de Saúde | 250 | amp |
| 173 | NORETISTERONA 0,35 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 25.000 | cpr |
| 174 | PROPRANOLOL,CLORIDRATO 40MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 250.000 | cpr |

**Grupo 20**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 175 | ÁCIDO AMINOBENZÓICO; QUERATINA; PANTOTENATO DE CÁCLCIO; NITRATO DE TIAMINA; LEVEDURA; CISTINA 60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 176 | AMANTADINA 100MG. | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 177 | ANASTROZOL 1 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 400 | cpr |
| 178 | ATORVASTATINA CALCICA 40MG comprimido | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 179 | ATORVASTATINA CALCICA 80MG | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 180 | BACLOFENO 10MG; excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: amido, celulose microcristalina, lactose, dióxido de silício e estearato de magnésio. | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 181 | BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25MG comprimido | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 182 | BROMETO DE GLICOPIRRÔNIO 50 MCG cápsula com pó para inalação. Embalagem com 30 capsulas + inalador. | Secretaria de Saúde | 12 | cx |
| 183 | BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG INALAÇÃO ORAL Solução para inalação 2,5 mcg por dose liberada (puff) : frasco de 4 mL (60 doses liberadas (60 puffs) que equivalem a um mês de tratamento) acompanhado do inalador. | Secretaria de Saúde | 60 | fr |
| 184 | BUPRENORFINA 20 MG adesivos transdermicos.Cada adesivo transdérmico contém 20 mg de buprenorfina (libera 20 microgramas/h). Excipientes: ácido levulínico, oleiloleato, povidona, Duro-Tak 387-2 051(poliacrilato sem ligação cruzada), Duro-Tak 387- 2054 (poliacrilato com ligação cruzada), tereftalato de polietileno. A ar ea contendo a substância ativa é de 25 cm 2. Embalagem com 2 unidades. | Secretaria de Saúde | 40 | caixa |

**Grupo 21**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 185 | CÁLCIO CITRATO MALATO 250 MG + VITAMINA D3 400UI COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 186 | CÁLCIO, VITAMINA D3, MAGNÉSIO, VITAMINA K2 30mg comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 187 | CARBAMAZEPINA 2% suspenção oral com 100 ml | Secretaria de Saúde | 60 | frasco |
| 188 | CIANOCOBALAMINA 6 MCG + CLORIDRATO DE LEVOLISINA 100 MG + CLORIDRATO DE LEVOCARNITINA 75 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 2 MG + CLORIDRATO DE TIAMINA 5 MG + NICOTINAMIDA 10 MG + RIBOFLAVINA 1 MG COMPRIMIDO. Excipientes: fosfato de cálcio dibásico di-hidratado, amido, celulose microcristalina, corante amarelo, dióxido de silício, estearato de magnésio, vanilina e manitol. | Secretaria de Saúde | 500 | cpr |
| 189 | CITALOPRAM 20MG excipientes q.s.p. 1 comprimido. Excipiente: celulose micro cristalina, lactose monoidratada, amido (milho), croscarmelose sódica, copolividona, estearato de magnésio, opadry 20H58983 branco (agente de revestimento composto de hiprometose, dióxido de titânio, propilenoglicol, hiprolose e talco). | Secretaria de Saúde | 8.000 | cpr |
| 190 | CLOBAZAM 10 MG comprimido | Secretaria de Saúde | 1.200 | cpr |
| 191 | CLONAZEPAN 0,25 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 192 | CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 1.200 | cpr |
| 193 | CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 2,5MG/25MG comprimido | Secretaria de Saúde | 700 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 194 | CLORIDRATO DE BENAZEPRIL + BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG/5MG capsula dura. | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |

**Grupo 22**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 195 | CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG, excipiente q.s.p. 1 comprimido. Excipientes: celulose microcristalina, fosfato tricálcico, croscarmelose sódica, lactose, estearato de magnésio, dióxido de titânio rutilo, óxido de ferro, hidroxipropilmetilcelulose, polietilenoglicol, água deionizada. | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 196 | CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + TIAMINA (VITAMINA B1 - NA FORMA DE CLORIDRATO 0,6 MG + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2 - NA FORMA DE FOSFATO SÓDICO 0,75 MG + PIRIDOXINA (VITAMINA B6 - NA FORMA DE CLORIDRATO 0,67 MG + NICOTINAMIDA 6,67 MG + ÁCIDO ASCÓRBICO 21,67 MG FRASCO 240 ML | Secretaria de Saúde | 15 | frasco |
| 197 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,1 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 700 | cpr |
| 198 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MGcápsula gelatinosa dura com microgrânulos de liberação modificada. | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 199 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 200 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 2.500 | cpr |
| 201 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 10.000 | cpr |
| 202 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 150 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 203 | CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 204 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CAPSULA | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |

**Grupo 23**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 205 | CLOZAPINA 100 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 206 | COLECALCIFEROL 50.000 UI comprimido revestivo. | Secretaria de Saúde | 400 | cpr |
| 207 | COLECALCIFEROL 7.000 UI comprimido revestivo. | Secretaria de Saúde | 400 | cpr |
| 208 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 800 | cpr |
| 209 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 210 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 211 | DONEPEZILA 10MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 212 | DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 213 | ESCITALOPRAM 10 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 5.000 | cpr |
| 214 | ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 3.000 | cpr |
| 215 | ESCITALOPRAM 15MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |

**Grupo 24**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 216 | ETEXILATO DE DABIGATRANA 150 MG CAPSULA Excipientes: ácido tartárico, acácia, hipromelose, dimeticona, talco, hiprolose, arragenina, cloreto de potássio, dióxido de titânio, corante amarelo crepúsculo, corante indigotina, hipromelose, água purificada. | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 217 | ETORICOXIBE 90 MG. Ingredientes Inativos: Cada comprimido revestido de90mg contém fosfato de cálcio dibásico (anidro), cera de carnaúba, croscarmelose sódica, hipromelose, lactose monoidratada, estearato de magnésio, celulose microcristalina, dióxido de titânio e triacetato de glicerol | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 218 | FENOFIBRATO 250MG capsula dura liberação retardada | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 219 | FUMARATO DE FORMOTEROL DE - HIDRATADO 12 MCG + BUDESONIDA DE 400 MCG. | Secretaria de Saúde | 15 | fra |
| 220 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 1,25 MG COMPRIMIDO. Excipiente: fosfato de cálcio dibásico, amido, dióxido de silício coloidal, celulose microcristalina, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio e água purificada. | Secretaria de Saúde | 700 | cpr |
| 221 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG COMPRIMIDO. Excipiente: fosfato de cálcio dibásico, amido, dióxido de silício coloidal, celulose microcristalina, estearato de magnésio, hipromelose + macrogol, dióxido de titânio e água purificada. | Secretaria de Saúde | 700 | cpr |
| 222 | HIDROCLOROTIAZIDA + CLORIDRATO DE AMILORIDA 50MG/5MG comprimido revestivo. | Secretaria de Saúde | 1.800 | cpr |
| 223 | IBANDRONATO DE SÓDIO MONOIDRATADO 150MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 200 | cpr |
| 224 | INDAPAMIDA 1,5MG. Comprimido de liberação prolongada. | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |

**Grupo 25**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 225 | INSULINA HUMALOG 100 UI/ML. | Secretaria de Saúde | 30 | fra |
| 226 | INSULINA LANTUS 100 UI/ML. | Secretaria de Saúde | 30 | fra |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 227 | LEVETIRACETAN 750MG comprimido | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 228 | LEVOFLOXACINO 750MG comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 229 | LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDOS Caixa com 20 comprimidos revestidos de 25 mg de levomepromazina. | Secretaria de Saúde | 15 | cx |
| 230 | LISINATO DE CETOPROFENO 160 MG Cápsulas de liberação prolongada | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 231 | LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (100+25MG) | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 232 | LUTEÍNA; ZEAXANTINA; VITAMINAS E MINERAIS 10MG comprimido revestido, caixa com 60 comprimidos. | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 233 | MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775 G+ CLORETO DE SÓDIO 0,3507 G + CLORETO DE POTASSIO 0,0466 g PÓ EM SACHÊ. Cada sachê contém 14 g. Excipiente: sacarina sódica, ciclamato de sódio, dióxido de silício e aroma de limão. Caixa com 20 sachês. | Secretaria de Saúde | 40 | cx |
| 234 | MALEATO DE ENALAPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG/10MG capsula dura. | Secretaria de Saúde | 400 | cpr |

**Grupo 26**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 235 | METFORMINA 500 MG comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 5.500 | cpr |
| 236 | MICOFENOLATO DE MOFETILA 500mg | Secretaria de Saúde | 36 | Cx |
| 237 | MIRTAZAPINA 30MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 1.200 | cpr |
| 238 | NALTREXONA 50 MG COMPRIMIDO Excipiente: lactose, celulose microcristalina, crospovidona, dióxido de silício coloidal, estearato de magnésio, opadry amarelo claro | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 239 | OLANZAPINA 5 MG comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 240 | OMEGA 3 (1120 MG DE OLEO DE PEIXE)CAPSULAS GELATINOSAS. EMBALAGEM COM 30 CAPSULA | Secretaria de Saúde | 30 | cx |
| 241 | OXCARBAZEPINA 60 MG/ML FRASCO. Cada 1mL de suspensão oral contém 60 mg de oxcarbazepina. Excipientes: celulose dispersível, metilparabeno, estearato de macrogol 400, propilenoglicol, propilparabeno, sacarina sódica, ácido sórbico, solução de sorbitol, ácido ascórbico e aroma amarelo limão-ameixa. | Secretaria de Saúde | 150 | frasco |
| 242 | OXCARBAZEPINA 300 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 1.800 | cpr |
| 243 | OXCARBAZEPINA 600 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 1.800 | cpr |
| 244 | OXIBUTININA 5MG comprimido | Secretaria de Saúde | 1.800 | cpr |

**Grupo 27**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 245 | PANTOPRAZOL 40MG: na forma de pantoprazol sódico sesquiidratado. Excipientes q.s.p. 1 comprimido (carbonato de sódio, citrato de trietila, óxido de ferro amarelo, crospovidona, dióxido de silício coloidal, dióxido de titânio, estearato de cálciomanitol, hipromelose, macrogol, polímero do ácido metacrílico e acrilato de etila, povidona). | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 246 | PERICIAZINA 4% FRASCO COM 20 ML | Secretaria de Saúde | 50 | fra |
| 247 | PREGABALINA 150MG. Composição: Cada cápsula de150 MG contém 150 mg de pregabalina, respectivamente. Excipientes: lactose monoidratada, amido de milho e talco. | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 248 | PREGABALINA 75MG Composição: Cada cápsula de 75 MG contém 75 mg de pregabalina, respectivamente. Excipientes: lactose monoidratada, amido de milho e talco. | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 249 | PRIMIDONA 100MG capsula dura | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 250 | PROPAFENONA 300MG comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 1.000 | cpr |
| 251 | RISEDRONATO SÓDICO 35MG comprimido revestido de liberação retardada | Secretaria de Saúde | 400 | cpr |
| 252 | RISPERIDONA 1MG/ML- FR 30ML. | Secretaria de Saúde | 50 | fr |
| 253 | RIVAROXABANA 20 MG comprimido. | Secretaria de Saúde | 1.680 | cpr |
| 254 | ROSUVASTATINA 5MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 255 | ROSUVASTATINA 10MG comprimido revestido | Secretaria de Saúde | 2.000 | cpr |

**Grupo 28**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 256 | SILIMARINA 140mg comprimido revestido embalagem com 30 comprimidos. | Secretaria de Saúde | 800 | cpr |
| 257 | SITAGLIPTINA 100 MG comprimido | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 258 | SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850 MG comprimido revestido. | Secretaria de Saúde | 900 | cpr |
| 259 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA 1,2G. Excipientes: polietilenoglicol 400, bicarbonato de sódio, ácido cítrico anidro, sacarina sódica, ciclamato sódico, aspartame e essência de limão. Sachês de 4,135g cada. | Secretaria de Saúde | 600 | unid |

**Grupo 29**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 260 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG comprimidos revestidos. | Secretaria de Saúde | 300 | cpr |
| 261 | TAMOXIFENO 20 MG COMPIMIDO | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 262 | TIMOMODULINA 200MG/5ml. | Secretaria de Saúde | 50 | fra |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 263 | TOPIRAMATO 100MG comprimido revestido. Excipientes: Lactose, celulose microcristalina, colpovidona, amidoglicolato sódico, amido, dióxido de silício, estearato de magnésio vegetal, hidroxipropilmeticulose, polietilenoglicol, dióxido de titânio, álcool etílico, água deionizada. | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 264 | TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 600 | cpr |
| 265 | VALPROATO DE SODIO 50MG/ML xarope | Secretaria de Saúde | 50 | frasco |
| 266 | VENLAFAXINA 150MG CAPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA | Secretaria de Saúde | 1.500 | cpr |
| 267 | ZOPICLONA 7,5 MG COMPRIMIDO | Secretaria de Saúde | 90 | cpr |

**Grupo 30**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 268 | CEFALOTINA 1 G PÓ INJ FA VD INC + ampola DIL. | Secretaria de Saúde | 15.000 | amp |
| 269 | CEFTRIAXONA SÓDICA 1G Pó sol. Injet., IV 10 ML. | Secretaria de Saúde | 15.000 | amp |
| 270 | CEFTRIAXONA SÓDICA 500MG sol. injet. IV amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |
| 271 | DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 272 | DICLOFENACO, DIETILAMÔNIO 10MG/G - gel - 60GR. | Secretaria de Saúde | 100 | tb |
| 273 | DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML sol. injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 35.000 | amp |
| 274 | EFEDRINA 50MG/ML solução injetável, ampola 1ML. | Secretaria de Saúde | 150 | amp |
| 275 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,2ML IV/SC. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 276 | EPINEFRINA 1 MG/M solução injetável, ampola 1 ML. | Secretaria de Saúde | 4.000 | amp |
| 277 | FENOTEROL GTS 20ML (G). | Secretaria de Saúde | 150 | fra |

**Grupo 31**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 278 | FITOMENADIONA 10 MG/ML sol.Injet., EV/IM amp.1 ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 279 | FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO (0,06g/ML + 0,16g/ML) - *Fleet Glicerinado* | Secretaria de Saúde | 700 | unid |
| 280 | FUROSEMIDA 10 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 15.000 | amp |
| 281 | GENTAMICINA 10 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 282 | GENTAMICINA 40MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 283 | GENTAMICINA 80MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 284 | GLICONATO DE CALCIO 100 MG/ML sol.Injet.amp.10 Ml | Secretaria de Saúde | 300 | amp |
| 285 | GLICOSE 25% solução injetável, ampola PL INC X 10 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 286 | GLICOSE 50% solução injetável, ampola PL INC X 10 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 287 | HEPARINA SÓDICA 5000 UI/0,25 ML sol.Inj. amp. 0,25 ML Subcutanea. | Secretaria de Saúde | 6.000 | amp |

**Grupo 32**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 288 | HIDROCORTISONA 100 MG PÓ LIOF SOL. INJ FA 2 ML. | Secretaria de Saúde | 5.000 | amp |
| 289 | HIDROCORTISONA 500 MG PÓ SOL. INJ FA4 ML. | Secretaria de Saúde | 8.000 | amp |
| 290 | IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML ATROV. | Secretaria de Saúde | 400 | fra |
| 291 | METILERGOMETRINA,MALEATO 0,2 MG/ML sol.injet.amp.1ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 292 | METOPROLOL, SUCCINATO, Sol.Injet. 1MG/ML. | Secretaria de Saúde | 50 | amp |
| 293 | METRONIDAZOL 5 MG/ML SIST FECH X 100 ML. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |
| 294 | NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL. INJ ampola AMB X 1 ML | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 295 | NOREPINEFRINA, CLORID., Sol.Injet.2MG/ML amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 296 | SULFATO FERROSO 20 MG/ML sol. injetável, EV amp. 5 ML. | Secretaria de Saúde | 150 | amp |
| 297 | OCITOCINA 5 UI/ML SOL. INJ ampola AMB X 1 ML. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |

**Grupo 33**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 298 | OMEPRAZOL 40 MG PÓ LIOF solução injet., IV amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 2.500 | amp |
| 299 | ONDANSENTRONA (CLORIDRATO) ampola 4 MG/2 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 300 | OXACILINA 500MG PÓ LIOF solução injetável, FA 3 ML. | Secretaria de Saúde | 5.000 | amp |
| 301 | PIRACETAM 200 MG/ML solução injetável, amp.5 ML. | Secretaria de Saúde | 400 | amp |
| 302 | PROMETAZINA, cloridr. 25 MG/ML sol. Injet. amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 2.500 | amp |
| 303 | SULFATO DE MAGNESIO 50% sol.injetável, amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 304 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML sol. Inj.1 ML. | Secretaria de Saúde | 250 | amp |

**Grupo 34**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 305 | ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML solução injet. amp.5 ML. | Secretaria de Saúde | 10.000 | amp |
| 306 | ACIDO TRANEXÃMICO 5 PCC solução injet. 5 ML amp. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 307 | AMICACINA 250MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 800 | amp |
| 308 | AMINOFILINA 24 MG/ML solução injetável, amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 700 | amp |
| 309 | AMIODARONA 50 MG/ML solução injetável, amp.3 ML. | Secretaria de Saúde | 700 | amp |
| 310 | AMPICILINA 1 G PO solução injetável, amp.5 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 311 | AMPICILINA 500 MG PO solução injetável, amp.5 ML. | Secretaria de Saúde | 850 | amp |
| 312 | ANTI-RHO - IMUNOGLOBULINA solução injetável | Secretaria de Saúde | 60 | amp |
| 313 | ATRACÚRIO, BESILATO 10MG/ML - 5ML solução invetv | Secretaria de Saúde | 300 | amp |
| 314 | ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML sol. injet. amp.1 ML. | Secretaria de Saúde | 1.200 | amp |

**Grupo 35**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 315 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO INJ FA | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 316 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI S.Injt.10 ML. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 317 | BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 S.Injt.10 ML. | Secretaria de Saúde | 50 | amp |
| 318 | BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % sol.injet., amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 300 | amp |
| 319 | BROMETO DE ROCURÔNIO 10 MG/ML AMP. C/ 5 ML. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |
| 320 | BROMOPRIDA 5MG/ML sol.injetável, IM/IV amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 321 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML FA1ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 322 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+ DIPIRONA 4 MG 5 ML FA 5 ML. | Secretaria de Saúde | 12.000 | amp |
| 323 | CETOPROFENO 50 MG/ML sol.injet., IM amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 6.000 | amp |
| 324 | CETOPROFENO 50 MG/ML sol.injetável, EV amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 4.000 | amp |

**Grupo 36**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 325 | CIMETIDINA 150 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 10.000 | amp |
| 326 | CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SIST FECH X 200 ML. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |
| 327 | CLONIDINA 150 MCG/ML. AMPOLA COM 1 ML | Secretaria de Saúde | 100 | amp |
| 328 | CLOR.DE DOPAMINA 5MG/ML sol. injetável, amp.10ML. | Secretaria de Saúde | 300 | amp |
| 329 | CLOR.DE ETILEFRINA 10 MG/ML sol. injet., CT amp.1 ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 330 | CLOR.DE HIDRALAZINA 20MG/ML SOL.INJN amp. 1ML. | Secretaria de Saúde | 600 | amp |
| 331 | CLOR.METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML sol. inj. amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 6.000 | amp |
| 332 | CLORANFENICOL 1000 MG Pó Sol.Injet.amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 333 | CLORETO DE POTÁSSIO 10% sol.Injet. amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 334 | CLORETO DE SÓDIO 20 % sol.Injet., amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |

**Grupo 37**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 335 | CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG solução injetável. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |
| 336 | CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + EPINEFRINA 0,5% AMPOLA 20 ML. | Secretaria de Saúde | 600 | frasco |
| 337 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML solução injet. amp.4ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 338 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA + EPINEFRINA 2 % AMPOLA COM 20 ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | frasco |
| 339 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 10% - Spray | Secretaria de Saúde | 15 | amp |
| 340 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% sol.injet., FRASCO COM 20 ML | Secretaria de Saúde | 2.000 | frasco |
| 341 | CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G GEL. Bisnaga com 30 gramas. | Secretaria de Saúde | 500 | unid |

**Grupo 38**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 342 | COMPLEXO B solução injetável, ampola VD AMB X 2 ML. | Secretaria de Saúde | 10.000 | amp |
| 343 | DEXAMETASONA 2 MG/ ML solInjet. amp.1 ML. | Secretaria de Saúde | 8.000 | amp |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 344 | DEXAMETASONA 4 MG/ ML sol. injet., amp.2,5 ML. | Secretaria de Saúde | 12.000 | amp |
| 345 | DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML sol. Injet., amp. 3 ML. | Secretaria de Saúde | 12.000 | amp |
| 346 | DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA. | Secretaria de Saúde | 2.000 | amp |
| 347 | DOBUTAMINA 25MG/ML. | Secretaria de Saúde | 150 | amp |

**Grupo 39**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 348 | CETAMINA - S(+) 50 MG/ML solução injet. Amp.10 ML. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |
| 349 | CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML S. injet, amp10 ML. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |
| 350 | CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG/ML Sol. Inj.amp 2 ML. | Secretaria de Saúde | 700 | amp |
| 351 | CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1%+CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% SOL.OFT.ESTÉRIL. | Secretaria de Saúde | 60 | fra |
| 352 | CLORPROMAZINA,clor. 5MG/ML S.Inj., amp. 5ML | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 353 | DIAZEPAN 5 MG/ML solução injetável, ampola VD X 2 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |
| 354 | ETOMIDATO 2MG/ML. Ampola com 10 mL. | Secretaria de Saúde | 200 | frasco |
| 355 | FENITOÍNA SÓDICA solução injetável, 50MG/ML amp. | Secretaria de Saúde | 500 | amp |
| 356 | FENOBARBITAL 100 MG/ML solução injetável, amp. 2 ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 357 | FENTANILA, CITRATO SOLUÇÃO INJETÁVEL 78,5MG/ML (EQUIVALENTE A 50MCG DE FENTANILA). - USO ESPINHAL / IV 2ML INJETÁVEL - uso espinhal: citrato de fentanila 78,5mcg (equivalente a 50mcg de fentanila). Excipientes q.s.p.ampolas de 2ml | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |

**Grupo 40**

| Item no TR | Especificação dos produtos | Órgão participante | Quant. | Unid. |
|---|---|---|---|---|
| 358 | FLUMAZENIL 0,1MG/ML solução injetável, amp 5 ML. | Secretaria de Saúde | 150 | amp |
| 359 | HALOPERIDOL 5 MG/ML solução injetv, ampola X 1 ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 360 | MIDAZOLAM 15 MG solução injetv, ampola 15MGX 3 ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 361 | MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL. Composição: Dióxido de silício coloidal, Lactose spray dried, Estearato de magnésio, Croscarmelose sódica. | Secretaria de Saúde | 150 | cpr |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 362 | PROPOFOL 10 MG/ML EMU INJ ampola VD INC 20 ML. | Secretaria de Saúde | 200 | amp |
| 363 | SEVOFLURANO 1MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA. Frasco com 250 mL | Secretaria de Saúde | 6 | amp |
| 364 | SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML Sol.Inj.,amp.1ML. | Secretaria de Saúde | 1.000 | amp |
| 365 | SULFATO DE MORFINA 10MG/ML S.Inj.amp.2ML. | Secretaria de Saúde | 1.500 | amp |
| 366 | SULFATO DE MORFINA 1MG/ML Sol.Inj.l,amp.2ML. | Secretaria de Saúde | 50 | amp |
| 367 | TRAMADOL 50 MG/ML solução injetável, amp.2 ML. | Secretaria de Saúde | 3.000 | amp |

**4.3 –** Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da presente ata, deverão consultar o órgão gerenciador para manifestação sobre a possibilidade de adesão.
**4.3.1 –** Caberá ao fornecedor beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.
**4.3.2 –** As aquisições ou contratações adicionais não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cem por cento dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes.
**4.3.4 –** Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.
**4.3.4.1 –** Tal prazo poderá ser prorrogado pelo órgão gerenciador, respeitado o prazo de vigência da ata, quando solicitado pelo órgão não participante.
**4.3.5 –** Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

## 5 – VALIDADE DA ATA

**5.1 –** A validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, a partir da sua assinatura, não podendo ser prorrogada.

## 6 – DA CONTRATAÇÃO

**6.1 –** Para o fornecimento do(s) item(ns) registrado(s) nesta Ata deverá ser assinado CONTRATO específico ou instrumento equivalente, em acordo com o artigo 62, caput, da Lei nº 8.666/93.
**6.1.1 –** Apenas será assinado contrato ou emitida nota de empenho, quando da efetiva disponibilidade de recursos orçamentários para pagamento dos encargos dele decorrentes, no exercício em curso, sendo que a reserva orçamentária deverá indicar as respectivas rubricas.

## 7 – REVISÃO E CANCELAMENTO

**7.1 –** Os preços registrados serão fixos e irreajustáveis durante a vigência da Ata de Registro de Preço.
**7.1.1 –** Na hipótese de alteração de preços de mercado, para mais ou para menos devidamente comprovadas, estes poderão ser revistos, visando ao restabelecimento da relação inicialmente pactuada, em decorrência de situações previstas na aliena "d" do inciso II do caput e do §5° do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

**7.1.2 –** Para efeitos de revisão de preços ou do pedido de cancelamento do registro de que trata a cláusula sexta, a comprovação deverá ser feita por meio de documentação comprobatória da elevação dos preços inicialmente pactuados, mediante juntada da planilha de custos, lista de preços de fabricantes, notas fiscais de aquisição, de transporte, encargos e outros, alusivos à data da apresentação da proposta e do momento do pleito, sob pena de indeferimento do pedido.
**7.1.3 –** A revisão será precedida de pesquisa prévia no mercado, banco de dados, índices ou tabelas oficiais e ou outros meios disponíveis para levantamento das condições de mercado, envolvendo todos os elementos materiais para fins de fixação de preço máximo a ser pago pela administração.
**7.1.4 –** O órgão gerenciador deverá decidir sobre a revisão dos preços no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, salvo por motivo de força maior, devidamente justificado no processo.
**7.1.5 –** No reconhecimento do desequilíbrio econômico financeiro do preço inicialmente estabelecido, o órgão gerenciador, se julgar conveniente, poderá optar pelo cancelamento do preço, liberando os fornecedores do compromisso assumido, sem aplicação de penalidades ou determinar a negociação.
**7.1.6 –** No ato da negociação de preservação do equilíbrio econômico financeiro do contrato será dada preferência ao fornecedor de primeiro menor preço e, sucessivamente, aos demais classificados, respeitada a ordem de classificação.
**7.2 –** Na ocorrência do preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado, caberá ao órgão gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores, mediante as providências seguintes:
**a)** convocar o fornecedor primeiro classificado, visando estabelecer a negociação para redução de preços originalmente registrados e sua adequação ao praticado no mercado. **b)** frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.
**c)** convocar os demais fornecedores registrados, na ordem de classificação, visando igual oportunidade de negociação.
**7.3 –** Quando o preço registrado torna-se inferior aos preços praticados no mercado e o fornecedor não puder cumprir o compromisso inicialmente assumido poderá mediante requerimento devidamente instruído, pedir revisão dos preços ou o cancelamento do preço registrado, comprovadas as situações elencadas na alínea "d" do inciso II do caput ou do §5° do art. 65 da Lei n° 8.666, de 1993, caso em que o órgão gerenciador poderá: **a)** estabelecer negociação com os classificados visando à manutenção dos preços inicialmente registrados.
**b)** permitir a apresentação de novos preços, observado o limite máximo estabelecido pela administração, quando da impossibilidade de manutenção do preço na forma referida na alínea anterior, observada as seguintes condições:
**b.1)** as propostas com os novos valores deverão constar de envelope lacrado, a ser entregue em data, local e horário, previamente, designados pelo órgão gerenciador.
**b.2)** o novo preço ofertado deverá manter equivalência entre o preço originalmente constante da proposta e o preço de mercado vigente à época da licitação, sendo registrado o de menor valor.
**7.3.1 –** A fixação do novo preço pactuado deverá ser consignada em apostila à Ata de Registro de Preços, com as justificativas cabíveis, observada a anuência das partes.
**7.3.2 –** Não havendo êxito nas negociações, de que trata este subitem e o anterior estes serão formalmente desonerados do compromisso de fornecimento em relação ao item ou lote pelo órgão gerenciador, com consequente cancelamento dos seus preços registrados, sem aplicação das penalidades.
**7.4 –** O registro do fornecedor será cancelado quando:
**7.4.1 –** Descumprir as condições da ata de registro de preços.
**7.4.2 –** Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela

Administração, sem justificativa aceitável.
**7.4.3 –** Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado.
**7.4.4 –** Sofrer sanção administrativa cujo efeito torne-o proibido de celebrar contrato administrativo, alcançando o órgão gerenciador e órgão(s) participante(s).
**7.4.5 –** O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos itens 7.51, 7.52 e 7.5.4 será formalizado por despacho do órgão gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.
**7.5 –** O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:
**7.5.1 –** Por razão de interesse público.
**7.5.2 –** A pedido do fornecedor.
**7.5.3 –** Nas hipóteses dos itens 7.3 e 7.4, poderão ser analisados os documentos habilitatórios, bem como a proposta dos fornecedores constantes do Cadastro de Reserva, para fins de sua contratação.
**7.6 –** A Ata de Registro de Preços será cancelada, automaticamente, por decurso de prazo de vigência ou quando não restarem fornecedores registrados e, por iniciativa do órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços quando:
**7.6.1 –** Pela ADMINISTRAÇÃO, quando:
a) o detentor da ata descumprir as condições da Ata de Registro de Preços a que estiver vinculado.
b) o detentor não retirar nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem justificativa aceitável.
c) em qualquer hipótese de inexecução total ou parcial do contrato de fornecimento.
d) não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese desta apresentar superior ao praticado no mercado.
e) estiver impedido para licitar ou contratar temporariamente com a administração ou for declarado inidôneo para licitar ou contratar com a administração pública, no termos da Lei Federal n° 10.520, de 17 de fevereiro de 2002.
f) por razões de interesse público devidamente fundamentadas.
**7.6.2 –** Pela DETENTORA da ata quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitada de executar o contrato de acordo com a ata de registro de preços, decorrente de caso fortuito ou de força maior.
**7.7 –** Nas hipóteses previstas no subitem 7.6.1, a comunicação do cancelamento de preço registrado será publicada na imprensa oficial juntando-se o comprovante ao expediente que deu origem ao registro.
**7.8 –** O cancelamento do registro, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente.
**7.9 –** A solicitação da detentora da ata para cancelamento do registro do preço deverá ser protocolada no protocolo geral da ADMINISTRAÇÃO, facultada a esta a aplicação das sanções administrativas previstas no edital, se não aceitar as razões do pedido, sendo assegurado ao fornecedor o contraditório e a ampla defesa.
**7.10 –** Cancelada a ata em relação a uma detentora, o Órgão Gerenciador poderá emitir ordem de fornecimento àquela com classificação imediatamente subsequente.

## 8 – DAS OBRIGAÇÕES DO ÓRGÃO GERENCIADOR E DO BENEFICIÁRIO DA ATA

**8.1 –** Caberá ao órgão gerenciador, além das obrigações discriminadas no Edital e da presente ata, a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços, e ainda o seguinte:

**a)** Gerenciar a presente ata de registro de preços.
**b)** Conduzir eventuais renegociações dos preços registrados.
**c)** Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes de infrações no procedimento licitatório.
**d)** Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações.
**8.1.2 –** O órgão gerenciador acompanhará, periodicamente, os preços praticados no mercado para os materiais registrados, para fins de controle e fixado do valor máximo a ser pago pela Administração.
**8.1.3 –** O órgão gerenciador sempre que os órgãos e entidades usuários da ata de registro de preços necessitarem da entrega dos materiais, indicará os fornecedores e seus respectivos saldos, visando subsidiar os pedidos de materiais, respeitada a ordem de registro e os quantitativos a serem fornecidos.
**8.1.4 –** Optar pela contratação ou não dos bens ou serviços decorrentes do Sistema Registro de Preços ou das quantidades estimadas, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios para aquisição de item, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do Registro de Preços preferência em igualdade de condições, sem que caiba recurso ou indenização.
**8.1.5 –** Dilatar o prazo de vigência do registro de preços "de oficio" através de apostilamento, com a publicação na imprensa oficial do município, observado o prazo legalmente permitido, quando os preços apresentarem mais vantajosos para a Administração e/ou existirem demandas para atendimento dos órgãos usuários.
**8.1.6 –** Decidir sobre a revisão ou cancelamento dos preços registrados no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, salvo motivo de força maior devidamente justificado no processo.
**8.1.7 –** Emitir a autorização de compra.
**8.1.8 –** Dar preferência de contratação com o detentor do registro de preços ou conceder igualdade de condições, no caso de contrações por outros meios permitidos pela legislação.
**8.2 –** Compete aos órgãos ou entidades usuárias:
**8.2.1 –** Proporcionar ao detentor da ata todas as condições para o cumprimento de suas obrigações e entrega dos materiais dentro das normas estabelecidas no edital.
**8.2.2 –** Proceder à fiscalização da contratação, mediante controle do cumprimento de todas as obrigações relativas ao fornecimento, inclusive encaminhando ao órgão gerenciador qualquer irregularidade verificada.
**8.2.3 –** Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos entregues em desacordo com as obrigações assumidas pelo detentor da ata.
**8.3 –** Caberá ao beneficiário da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, além das obrigações discriminadas no Edital e da presente ata, o seguinte:
**8.3.1 –** Entregar os produtos nas condições estabelecidas no edital e seus anexos e atender todos os pedidos de contratação durante o período de duração do registro de Preços, independente da quantidade do pedido ou de valor mínimo, de acordo com a sua capacidade de fornecimento fixada na proposta de preço de sua titularidade, observando as quantidades, prazos e locais estabelecidos no Edital.
**8.3.2 –** Manter, durante a vigência do registro de preços, a compatibilidade de todas as obrigações assumidas e as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.
**8.3.3 –** Substituir os produtos recusados pelo órgão ou entidade usuária, sem qualquer ônus para a Administração, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, independentemente da aplicação das penalidades cabíveis.

**8.3.4 –** Ter revisado ou cancelado o registro de seus preços, quando presentes os pressupostos previstos nesta Ata.
**8.3.5 –** Atender a demanda dos órgãos ou entidade usuários, durante a fase da negociação de revisão de preços de que trata a cláusula segunda desta Ata, com os preços inicialmente registrados, garantida a compensação dos valores dos produtos já entregues, caso do reconhecimento pela Administração do rompimento do equilíbrio originalmente estipulado.
**8.3.6 –** Vincular-se ao preço máximo (novo preço) definido pela Administração, resultante do ato de revisão.
**8.3.7 –** Ter direito de preferência ou, igualdade de condições caso a Administração optar pela contratação dos bens ou serviços objeto de registro por outros meios facultados na legislação relativa às licitações.
**8.3.8 –** Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo até a entrega do objeto de registro de preços.
**8.3.9 –** Receber os pagamentos respectivos nas condições pactuadas no edital e na Cláusula Segunda desta Ata de Registro de Preços.

**9 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**
**9.1 –** Às partes que descumprirem quaisquer cláusulas deste contrato e do Instrumento Convocatório serão aplicadas, conforme o caso, as seguintes sanções:
**a)** De conformidade com o art. 86 da Lei nº 8666/93, o atraso injustificado na entrega do objeto do contrato sujeitará a empresa, a juízo da Administração, à multa moratória de 2% (dois por cento) por dia de atraso, até o limite de 10% (dez por cento).
**b)** A multa prevista nesta Cláusula será descontada dos créditos que a contratada possuir com a Administração e poderá cumular com as demais sanções administrativas.
**c)** Nos termos do artigo 87 da Lei 8.666/93, pela inexecução total ou parcial do objeto contratado, a Administração poderá aplicar à Contratada as seguintes penalidades:
**c.1)** Advertência por escrito.
**c.2)** Multa administrativa com natureza de perdas e danos da ordem de 10% (dez por cento) sobre a parcela inadimplida do contrato.
**c.3)** Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 02 (dois) anos, sendo que em caso de inexecução total, sem justificativa aceita pela Administração, será aplicado o limite máximo temporal previsto para a penalidade 05 (cinco) anos.
**d)** Declaração de inidoneidade para licitar junto à Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, de acordo com o inciso IV do Artigo 87 da Lei 8.666/93.

**10 – DA FISCALIZAÇÃO**
**10.1 –** No curso do fornecimento dos produtos, caberá à CONTRATANTE, o direito de fiscalizar a fiel observância das disposições contratuais, promovendo a aferição qualitativa dos produtos fornecidos.
**§ 1º** – A execução da presente ATA será acompanhada e fiscalizada pelas **secretarias de Saúde e Fazenda e Planejamento Estratégico do Município de Correntina**, por meio dos servidores **Kaique Henrique Ládeia Cotrim, brasileiro, maior, casado, farmacêutico, residente e domiciliado na Avenida Tiradentes, 1.995 – Centro – Riacho de Santana – Bahia, inscrito no CPF sob o nº 047.794.615-10 e portador da CI/RG nº 15.140.712-66 SSP/BA;** e **Fábio Pereira Silva, brasileiro, maior, casado, servidor público, residente e domiciliado à Rua 25 de**

**Dezembro, 45 – Centro – Correntina – Bahia, inscrito no CPF sob o nº 969.970.362-20 e portador da CI/RG nº 09.583.391-98 SSP/BA.**
**§ 2º** – A fiscalização exercida pela CONTRATANTE não implica em corresponsabilidade sua ou do responsável pelo acompanhamento da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, não excluindo nem reduzindo a responsabilidade do fornecedor, inclusive por danos que possam ser causados à contratante ou a terceiros, por qualquer irregularidade decorrente de culpa ou dolo do fornecedor na execução da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.

**11 – ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES**
**11.1 –** É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
**11.2 –** A supressão dos produtos registrados na Ata de Registro de Preços poderá ser total ou parcial, a critério do órgão gerenciador, considerando-se o disposto no § 4.º do artigo 15 da Lei n. 8.666/93 e alterações.

**12 – DO FORO**
**12.1 –** As questões decorrentes da execução deste instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Cidade de Correntina, Estado da Bahia, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**13 – CONDIÇÕES GERAIS**
**13.1 –** O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), não se obriga a adquirir o(s) item(ns) registrado(s) do licitante vencedor, nem tampouco, as quantidades previstas, conforme art. 15, § 4º da Lei nº 8.666, de 1993, bem como do Decreto Municipal nº 055/2019.
**13.1.1** – O órgão gerenciador, bem como o(s) órgão(s) participante(s), pode utilizar-se de licitação específica para a contratação pretendida, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento ao fornecedor beneficiário da ata, no caso de igualdade de condições.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 02 (vias) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes e encaminhada cópia aos demais órgãos participantes, se houver.

Correntina – Bahia, 13 de agosto de 2021.

Fundo de Saúde do Município de Correntina-BA
CNPJ 11.392.190/0001-56
CONTRATANTE
Maria de Lurdes Neves Sodré
CPF nº 233.453.811-68
Secretária de Saúde

PONTUAL HOSPITALAR EIRELI-ME
CNPJ nº 24.382.535/0001-32
CONTRATADA
Clenes Reis Lima
CPF nº 005.539..453-74
Representante Legal

BAHIA MEDIC COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARESEIRELI
CNPJ nº 15.229.287/0001-01
CONTRATADA
Suzy Araújo Silva
CPF nº 675.782.685-20
Representante Legal

FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ nº 05.400.006/0001-70
CONTRATADA
Cledson Nunes Ribeiro
CPF nº 733.559.765-04
Representante Legal

LS COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ nº 28.194.914/0001-50
CONTRATADA
Lucas de Souza Silva
CPF nº 051.349.085-08
Representante Legal

TESTEMUNHAS:
1ª _____ 2ª _____