

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. Aquisição de **MATERIAIS DE MEDICAMENTOS**, visando atender às necessidades do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, conforme especificações e quantidades estabelecidas abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNIT/R\$	TOTAL/R\$
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200MG , FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	200	CPR	0,18	36,00
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 50MG/G 10GR, FORMA FARMAC.: CREME	1.500	BISNAGA	2,04	3.060,00
3	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 1000MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	6.000	UND	0,06	360,00
4	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,06	240,00
5	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,04	320,00
6	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM: 50ML/ML, FORMA FARMACEUTICA: S. INJETAVEL C/ 5ML	500	AMP	3,22	1.610,00
7	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTOS DOS ÁCIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO. COMPONENTES: LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, FORMA FARMAC.: ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E' , LOÇÃO OLEOSA C/ 200ML	200	FR	2,70	540,00
8	ADENOSINA, DOSAGEM: 3 MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 2ML	50	AMP	7,79	389,50
9	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARM. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,34	1.360,00
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL C/ 10ML	4.000	VD	1,06	4.240,00
11	ALOPURINOL, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,09	180,00
12	ALOPURINOL, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,18	360,00
13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 3MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1.000	VD	1,53	1.530,00
14	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 6MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1.000	VD	1,61	1.610,00
15	AMINOFILINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,07	70,00
16	AMINOFILINA, DOSAGEM: 24MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.000	AMP	0,97	970,00
17	AMIODARONA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,51	1.530,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



18	AMIODARONA, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 3ML	1.000	AMP	1,85	1.850,00
19	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,03	180,00
20	AMOXICILINA, DOSAGEM: 25/ML, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SUSP. ORAL	1.500	VD	6,93	10.395,00
21	AMOXICILINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPS	0,15	450,00
22	AMOXICILINA+ CLAVULANATO, DOSAGEM: 50 MG/ML FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL, FRASCO C/ 75ML	2.000	FR	9,61	19.228,00
23	AMOXICILINA+CLAVULANTO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 75ML	300	FR	9,67	2.901,00
24	AMPICILINA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: INJETAVEL	200	FR/AMP	3,06	612,00
25	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,06	360,00
26	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,03	180,00
27	ATENOLOL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,03	30,00
28	ATENOLOL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,03	15,00
29	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 0,25MG/ML. USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML	600	AMP	0,36	216,00
30	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,37	1.110,00
31	AZITROMICINA, DOSAGEM: 600MG, FORMA FARMAC.: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL , FRASCO C/ 600MG	600	FR	8,68	5.208,00
32	BACLOFENO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3000	CPR	0,16	480,00
33	BENZILPENICILINA POTÁSSICA + PROCAINADA, DOSAGEM: 100.000UI+300.000UI. FORMA FARMAC.: INJETAVEL	2.000	FR	4,53	9.060,00
34	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL	500	FR/AMP	8,51	4.255,00
35	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR/AMP	8,17	16.340,00
36	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 600.000. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.200	FR/AMP	7,85	9.420,00
37	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM: 10%. FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 10ML	100	AMP	1,20	120,00
38	BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,16	80,00
39	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5MG/ML. FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 2ML	3.000	AMP	1,15	3.450,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



40	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	1.000	FR	1,07	1.070,00
41	BUDESONIDA, DOSAGEM: 50MCG/DOSE, FRASCO C/ 100 DOSES	100	FR	27,87	2.787,00
42	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,05	50,00
43	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,18	180,00
44	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,12	720,00
45	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL	100	FR	9,11	911,00
46	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,72	360,00
47	CARBONATO DE CALCIO, ASSOCIADO C/ VITAMINA D3, 1250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,08	40,00
48	CARBONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,15	75,00
49	CARBONATO DE LITIO, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,03	90,00
50	CARVEDILOL, DOSAGEM: 12,5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,11	880,00
51	CARVEDILOL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,16	1.280,00
52	CARVEDILOL, DOSAGEM: 3,125MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,08	640,00
53	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,09	720,00
54	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,21	1.680,00
55	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	1.000	FR	5,91	5.910,00
56	CEFALOTINA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR	R\$ 16,28	32.560,00
57	CEFTRIAXONA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SOL. INJETAVEL	5.000	FR	7,55	37.750,00
58	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME TÓPICO C/ 30GR	1.000	BISNAGA	2,33	2.330,00
59	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: SHAMPOO C/ 100ML	20	FR	3,80	76,00
60	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,22	880,00
61	CETOPROFENO, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: PÓ LIÓFILO P/ INJETAVEL	1.500	FR	3,12	4.680,00

62	CIMETIDINA, DOSAGEM: 150MG/ML, FORMA FARMAC.: AMPOLA C/ 2ML	2.000	AMP	0,72	1.440,00
63	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,19	1.140,00
64	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2,5MG, FORMA FARMAC.: SOL. GOTAS 20ML	350	FR	2,17	759,50
65	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,06	480,00
66	CLOPIDOGREL, DOSAGEM: 75MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CPR	0,31	3.100,00
67	CLORETO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO: 0,9% , FORMA FARMACEUTICA: SPRAY NASAL C/ 50ML	600	FR	2,94	1.764,00
68	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,25	125,00
69	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CPR	0,19	1.900,00
70	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	500	AMP	1,01	505,00
71	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI/G, USO: POMADA C 30,00G	120	BISNAGA	9,33	1.119,60
72	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO: 1,2UI/G, USO: POMADA C 30,00G	120	BISNAGA	10,48	1.257,60
73	DESLANÓSIDO, DOSAGEM: 0,2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL - AMP 2ML	500	AMP	1,37	685,00
74	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1% APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO OFTÁLMICA C/ 5ML	36	FR	6,67	240,12
75	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME	2.000	BISNAGA	1,07	2.140,00
76	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1MG/ML, FORMA FARMAC.: ELIXIR - FRASCO C/ 100ML	1.000	FR	1,53	1.530,00
77	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	400	CPR	0,25	100,00
78	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJ. C/ 2,5ML	3.000	AMP	0,76	2.280,00
79	DEXCLORENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 2MG FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,06	360,00
80	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. ORAL C/ 100,00ML	1.000	FR	0,88	880,00
81	DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	12.000	CPR	0,08	960,00
82	DIAZEPAM, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL AMPOLA C/ 2ML	500	AMP	0,70	350,00
83	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	5.000	AMP	R\$ 0,58	2.900,00

84	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SODICO, DOSAGEM: 50 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,06	300,00
85	DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO: SAL RESINATO, CONCENTRAÇÃO: 15MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS C/ 20,00 ML	2.000	FR	11,06	22.120,00
86	DIGOXINA, DOSAGEM: 0,25 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.500	CPR	0,06	90,00
87	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500MG. FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CP	0,14	1.400,00
88	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500MG/ML APRESENTAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	3.000	AMP	1,26	3.780,00
89	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOL. ORAL (GOTAS)	3.500	FR	0,52	1.820,00
90	DIPROPIONATO BECLOMETASONA, APRESENTAÇÃO:SPRAY ORAL, DOSAGEM:250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AERODOSADOR	100	FR	26,87	2.687,00
91	DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 12,5 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL C/ 20,00ML	300	AMP	7,18	2.154,00
92	DOPAMINA, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 10,00ML	300	AMP	1,26	378,00
93	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: 2MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	450	CPR	0,10	45,00
94	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,03	90,00
95	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,04	120,00
96	EPINEFRINA, DOSAGEM: 1MG/ML, USO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	500	AMP	1,81	905,00
97	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA, DOSAGEM: 4MG +500MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	5.000	AMP	1,31	6.550,00
98	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,42	1.260,00
99	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 1ML	3.000	AMP	0,89	2.670,00
100	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO: 1.500.000 UI	360	CPR	3,41	1.227,60
101	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	800	CPR	0,34	272,00
102	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	4.000	CPR	0,14	560,00
103	FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	200	AMP	2,10	420,00
104	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,14	280,00
105	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	18.000	CPR	0,10	1.800,00

106	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 2,00 ML	500	AMP	1,74	870,00
107	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. ORAL C/ 20ML	200	FR	3,35	670,00
108	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL C/ 20 ML	2.000	FR	3,69	7.380,00
109	FENTANILA, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 2,00ML	500	AMP	1,19	595,00
110	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	1000	AMP	1,09	1.090,00
111	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150MG	5.000	CPR	0,31	1.550,00
112	FLUMAZENIL, DOAGEM: 0,1MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	30	AMP	8,43	252,90
113	FLUOXETINA, DOSAGEM: 20MG	6.000	CPR	0,09	540,00
114	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO: 10MG, APRESENTAÇÃO INJETAVEL C/ 2ML	1.000	AMP	0,47	470,00
115	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	2.000	CPR	0,04	80,00
116	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTALMICA C/ 5ML	200	FR	7,80	1.560,00
117	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTAMILCA C/ 5,ML	200	BISNAGA	7,80	1.560,00
118	GENTAMICINA, DOSAGEM: 80MG/ML, APLICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	200	TUBO	1,02	204,00
119	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5MG	1.000	CPR	0,02	20,00
120	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 25%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	3.000	AMP	0,21	630,00
121	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 50%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	3.000	AMP	0,23	690,00
122	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	100	AMP	7,50	750,00
123	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: 1,00ML	500	AMP	4,37	2.185,00
124	HALOPERIDOL, CONCETRAÇÃO: 2MG/ML, TIPO USO: SOL. ORAL GOTAS C/ 30ML	60	FR	2,15	129,00
125	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 1MG	600	CPR	0,13	78,00
126	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG	300	CPR	0,18	54,00
127	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	600	AMP	1,14	684,00

128	HEPARINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 20.000UI/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 0,25ML	200	AMP	4,37	874,00
129	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	1.000	AMP	4,25	4.250,00
130	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25MG	1.000	CPR	0,68	680,00
131	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 25MG	1.000	CPR	0,01	10,00
132	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INTJETAVEL	1.200	AMP	2,40	2.880,00
133	HIDROCORTISONA, PRINCIPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETAVEL	3.000	AMP	5,03	15.090,00
134	HIRALURONATO DE SÓDIO, FRASCO C/ 10ML	12	FR	63,71	764,52
135	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENÇÃO ORAL C/ 30ML	2.000	FR	0,93	1.860,00
136	IBUPROFENO, DOSAGEM: 300 MG	15.000	CPR	0,17	2.550,00
137	INSULINA GLARGINA, DOSAGEM: 100UI/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL C/ 10 ML	50	AMP	110,14	5.507,00
138	INSULINA HUMANA NPH	10	AMP	32,60	326,00
139	INSULINA HUMANA REGULAR , AMPOLA C/ 10ML	10	AMP	20,53	205,30
140	IPRATROPIO BROMETO, 0,25MG/ML . SOLUÇÃO INALAÇÃO, 20ML	500	FR	0,81	405,00
141	IPRATROPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,02MG/DOSE, AEROSOL 10ML	50	FR	22,10	1.105,00
142	ISOSSORBIDA, PRINCIPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 20MG	300	CPR	0,07	21,00
143	ISOSSORBIDA, PRINCIPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	1.000	CPR	0,24	240,00
144	ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100MG	2.000	CPR	0,79	1.580,00
145	IVERMECTINA, DOSAGEM: 6MG CPR	2.500	CPR	2,51	6.275,00
146	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADO A NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2%+1:50.000, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 1,8ML	600	FR	1,28	768,00
147	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: GELEIA	600	BISNAGA	2,58	1.548,00
148	LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	5.000	CPR	0,09	450,00
149	LORATADINA, DOSAGEM: 1MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100,00 ML	1.000	FR	3,13	3.130,00
150	LOSARTANA POTASSICA, DOSAGEM: 50MG	1.000	CPR	0,07	70,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



151	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	2.000	CPR	0,06	120,00
152	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	500	CPR	0,06	30,00
153	METILDOPA, DOSAGEM 250 MG	3.000	CP	0,38	1.140,00
154	METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM: 0.2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	2.000	AMP	1,60	3.200,00
155	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10MG	2.000	CPR	0,09	180,00
156	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 10ML	600	FR	0,67	402,00
157	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1.500	AMP	0,39	585,00
158	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 10MG/G, FORMA FARMAC.: GEL VAGINAL, C/ APLICADOR	600	BISNAGA	5,23	3.138,00
159	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250MG	1.000	CPR	0,08	80,00
160	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: CREME VAGINAL C/ 80G	1.000	BISNAGA	4,26	4.260,00
161	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 80G	500	BISNAGA	5,00	2.500,00
162	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG	500	CPR	0,38	190,00
163	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	2.000	AMP	2,28	4.560,00
164	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 30MG	500	CPR	0,98	490,00
165	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	5.000	CP	0,11	550,00
166	NISTATINA, ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO, DOSAGEM: 100.000UI+200MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 60G	5.000	BISNAGA	6,05	30.250,00
167	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSÃO ORAL C/ 50ML	100	FR	3,84	384,00
168	NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 4ML	100	AMP	1,95	195,00
169	OCITOCINA, DOSAGEM: 5UI/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	500	AMP	1,50	750,00
170	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 20 MG FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CPR/CPS	0,07	700,00
171	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 40MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.000	FR/AMP	7,25	7.250,00
172	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	200	CPR	1,22	244,00
173	OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2100	CPR	0,69	1.449,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



174	PARACETAMOL, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 15ML	1.000	FR	0,70	700,00
175	PARACETAMOL, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,04	240,00
176	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1.000	AMP	1,81	1.810,00
177	PREDNISOLONA, DOSAGEM: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3ML/MG. FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 100ML	100	FR	5,61	561,00
178	PREDNISONA, DOSAGEM: 20MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,17	850,00
179	PREDNISONA, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,09	270,00
180	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	8.000	CPR	1,69	13.520,00
181	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 2 ML	200	AMP	1,69	338,00
182	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,11	550,00
183	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	2.000	AMP	0,58	1.160,00
184	RIFAMICINA, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SPRAY, FRASCO C/ 20ML	200	FR	2,46	492,00
185	RISPERIDONA, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,24	480,00
186	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G+CLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G PARA 1000ML DE SOL. PRONTA, SEGUNDO PADRAO OMS, ENVELPE C/ 27,9G	3.000	ENV	0,46	1.380,00
187	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,11	110,00
188	SIMETICONA, DOSAGEM: 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL -GOTAS	100	FR	0,72	72,00
189	SINAVASTATINA, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,05	50,00
190	SINAVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,10	50,00
191	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%. FORMA FARMAC.: POTE CREME C/ 400GRS	200	POTE	28,26	5.652,00
192	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG+800MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,12	120,00
193	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG+8MG/ML. FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO ORAL C/ 100ML	500	FR	1,99	995,00

194	SULFATO DE MAGNESIO, CONCENTRAÇÃO: 10%, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL AMP C/ 10ML	500	AMP	0,44	220,00
195	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	20.000	CPR	0,05	1.000,00
196	SULFATO FERROSO, DOSAGEM: FERRO: 25MG/ML DE FERRO, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL GOTAS, FRASCO C/ 30ML	1.000	FR	0,82	820,00
197	TARTARATO DE BRIMONIDINA, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	12	FR	70,27	843,24
198	TENOXICAM, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR	7,06	14.120,00
199	TIAMINA, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2000	CPR	0,18	360,00
200	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVLE C/ 2ML	5000	AMP	1,31	6.550,00
201	VALPROATO DE SODIO, DOSAGEM: 250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5000	CPR	0,12	600,00
202	VALPROATO DE SODIO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100ML	200	FR	2,60	520,00
203	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1+B6+B12), FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	3000	AMP	0,82	2.460,00
TOTAL					469.129,88

Distribuídos da seguinte forma:

Farmácia Básica

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNIT/R\$	TOTAL /R\$
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200MG , FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	200	CPR	0,18	36,00
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 50MG/G 10GR, FORMA FARMAC.: CREME	1.500	BISNAGA	2,04	3.060,00
3	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 1000MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	6.000	UND	0,06	360,00
4	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,06	240,00
5	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM: 5 MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,04	320,00
9	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARM. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,34	1.360,00
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL C/ 10ML	4.000	VD	1,06	4.240,00
11	ALOPURINOL, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,09	180,00
12	ALOPURINOL, DOSAGEM: 300MG , FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,18	360,00

13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 3MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1.000	VD	1,53	1.530,00
14	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 6MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1.000	VD	1,61	1.610,00
17	AMIODARONA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	1.500	CPR	0,51	765,00
19	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,03	180,00
20	AMOXICILINA, DOSAGEM: 25/ML, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SUSP. ORAL	1.500	VD	6,93	10.395,00
21	AMOXICILINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPS	0,15	450,00
22	AMOXICILINA+ CLAVULANATO, DOSAGEM: 50 MG/ML FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL, FRASCO C/ 75ML	2.000	FR	9,61	19.228,00
23	AMOXICILINA+CLAVULANTO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSÃO ORAL, FRASCO C/ 75ML	300	FR	9,67	2.901,00
25	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,06	360,00
26	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,03	180,00
27	ATENOLOL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,03	30,00
28	ATENOLOL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,03	15,00
30	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,37	1.110,00
31	AZITROMICINA, DOSAGEM: 600MG, FORMA FARMAC.: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL , FRASCO C/ 600MG	600	FR	8,68	5.208,00
32	BACLOFENO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3000	CPR	0,16	480,00
38	BIPERIDENO, DOSAGEM: 2 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,16	80,00
40	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	1.000	FR	1,07	1.070,00
41	BUDESONIDA, DOSAGEM: 50MCG/DOSE, FRASCO C/ 100 DOSES	100	FR	27,87	2.787,00
42	CAPTAPRIL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,05	25,00
43	CAPTAPRIL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,18	90,00
44	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,12	720,00
45	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL	100	FR	9,11	911,00
46	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,72	360,00
47	CARBONATO DE CALCIO, ASSOCIADO C/ VITAMINA D3, 1250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,08	40,00
48	CARBONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 500MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,15	75,00

49	CARBONATO DE LITIO, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,03	90,00
50	CARVEDILOL, DOSAGEM: 12,5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,11	880,00
51	CARVEDILOL, DOSAGEM: 25MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,16	1.280,00
52	CARVEDILOL, DOSAGEM: 3,125MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,08	640,00
53	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,09	720,00
54	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,21	1.680,00
55	CEFALEXINA, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	1.000	FR	5,91	5.910,00
58	CETOCONAZOL , DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME TÓPICO C/ 30GR	1.000	BISNAGA	2,33	2.330,00
59	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: SHAMPOO C/ 100ML	20	FR	3,80	76,00
60	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,22	880,00
63	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,19	950,00
64	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2,5MG, FORMA FARMAC.: SOL. GOTAS 20ML	300	FR	2,17	651,00
65	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,06	360,00
66	CLOPIDOGREL, DOSAGEM: 75MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,31	2.480,00
67	CLORETO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO: 0,9% , FORMA FARMACEUTICA: SPRAY NASAL C/ 50ML	600	FR	2,94	1.764,00
68	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,25	125,00
69	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CPR	0,19	1.900,00
71	COLAGENASE, CONCETRAÇÃO: 0,6UI/G, USO: POMADA C 30,00G	60	BISNAGA	9,33	559,80
72	COLAGENASE, CONCETRAÇÃO: 1,2UI/G, USO: POMADA C 30,00G	60	BISNAGA	10,48	628,80
74	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1% APRESENTACAO: SOLUCAO OFTALMICA C/ 5ML	36	FR	6,67	240,12
75	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME	2.000	BISNAGA	1,07	2.140,00
76	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1MG/ML, FORMA FARMAC.: ELIXIR - FRASCO C/ 100ML	1.000	FR	1,53	1.530,00
77	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	400	CPR	0,25	100,00
79	DEXCLORENIRAMINA MALEATO,DOSAGEM: 2MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,06	360,00
80	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. ORAL C/ 100,00ML	1.000	FR	0,88	880,00

81	DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	8.000	CPR	0,08	640,00
84	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SODICO, DOSAGEM: 50 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,06	300,00
85	DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO: SAL RESINATO, CONCENTRAÇÃO: 15MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS C/ 20,00 ML	2.000	FR	11,06	22.120,00
86	DIGOXINA, DOSAGEM: 0,25 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.500	CPR	0,06	90,00
87	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500MG. FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CP	0,14	1.400,00
89	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOL. ORAL (GOTAS)	3.500	FR	0,52	1.820,00
90	DIPROPIONATO BECLOMETASONA, APRESENTAÇÃO:SPRAY ORAL, DOSAGEM:250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AERODOSADOR	100	FR	26,87	2.687,00
93	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: 2MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	450	CPR	0,10	45,00
94	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,03	60,00
95	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,04	80,00
100	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO: 1.500.000 UI	360	CPR	3,41	1.227,60
101	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	800	CPR	0,34	272,00
102	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	4.000	CPR	0,14	560,00
104	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,14	280,00
105	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	15.000	CPR	0,10	1.500,00
107	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. ORAL C/ 20ML	200	FR	3,35	670,00
108	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL C/ 20 ML	1.500	FR	3,69	5.535,00
111	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150MG	5.000	CPR	0,31	1.550,00
113	FLUOXETINA, DOSAGEM: 20MG	6.000	CPR	0,09	540,00
115	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	2.000	CPR	0,04	80,00
116	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTALMICA C/ 5ML	200	FR	7,80	1.560,00
117	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTAMILCA C/ 5,ML	200	BISNAGA	7,80	1.560,00
119	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5MG	1.000	CPR	0,02	20,00
124	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2MG/ML, TIPO USO: SOL. ORAL GOTAS C/ 30ML	60	FR	2,15	129,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



125	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 1MG	600	CPR	0,13	78,00
126	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG	300	CPR	0,18	54,00
130	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25MG	1.000	CPR	0,68	680,00
131	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 25MG	1.000	CPR	0,01	10,00
134	HIRALURONATO DE SÓDIO, FRASCO C/ 10ML	12	FR	63,71	764,52
135	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENÇÃO ORAL C/ 30ML	2.000	FR	0,93	1.860,00
136	IBUPROFENO, DOSAGEM: 300 MG	15.000	CPR	0,17	2.550,00
140	IPRATROPIO BROMETO, 0,25MG/ML . SOLUÇÃO INALAÇÃO, 20ML	300	FR	0,81	243,00
141	IPRATROPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,02MG/DOSE, AEROSOL 10ML	50	FR	22,10	1.105,00
142	ISOSSORBIDA, PRINCIPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 20MG	300	CPR	0,07	21,00
144	ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100MG	2.000	CPR	0,79	1.580,00
145	IVERMECTINA, DOSAGEM: 6MG CPR	2.500	CPR	2,51	6.275,00
147	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: GELEIA	500	BISNAGA	2,58	1.290,00
148	LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	5.000	CPR	0,09	450,00
149	LORATADINA, DOSAGEM: 1MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100,00 ML	1.000	FR	3,13	3.130,00
150	LOSARTANA POTASSICA, DOSAGEM: 50MG	800	CPR	0,07	56,00
151	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	2.000	CPR	0,06	120,00
152	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	500	CPR	0,06	30,00
153	METILDOPA, DOSAGEM 250 MG	3.000	CP	0,38	1.140,00
155	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10MG	2.000	CPR	0,09	180,00
156	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 10ML	600	FR	0,67	402,00
158	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 10MG/G, FORMA FARMAC.: GEL VAGINAL, C/ APLICADOR	600	BISNAGA	5,23	3.138,00
159	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250MG	1.000	CPR	0,08	80,00
160	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: CREME VAGINAL C/ 80G	1.000	BISNAGA	4,26	4.260,00
161	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 80G	500	BISNAGA	5,00	2.500,00
165	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	5.000	CP	0,11	550,00

166	NISTATINA, ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO, DOSAGEM: 100.000UI+200MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 60G	5.000	BISNAGA	6,05	30.250,00
167	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSÃO ORAL C/ 50ML	100	FR	3,84	384,00
170	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 20 MG FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	10.000	CPR/CPS	0,07	700,00
172	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	200	CPR	1,22	244,00
173	OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2100	CPR	0,69	1.449,00
174	PARACETAMOL, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 15ML	1.000	FR	0,70	700,00
175	PARACETAMOL, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	6.000	CPR	0,04	240,00
177	PREDNISOLONA, DOSAGEM: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3ML/MG. FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 100ML	100	FR	5,61	561,00
178	PREDNISONA, DOSAGEM: 20MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5.000	CPR	0,17	850,00
179	PREDNISONA, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,09	270,00
180	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	8.000	CPR	1,69	13.520,00
182	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,11	440,00
184	RIFAMICINA, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SPRAY, FRASCO C/ 20ML	200	FR	2,46	492,00
185	RISPERIDONA, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,24	480,00
186	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G+CLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G PARA 1000ML DE SOL. PRONTA, SEGUNDO PADRAO OMS, ENVELOPE C/ 27,9G	3.000	ENV	0,46	1.380,00
187	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,11	110,00
188	SIMETICONA, DOSAGEM: 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL -GOTAS	100	FR	0,72	72,00
189	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,05	50,00
190	SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,10	50,00
191	SULFADIAZINA, PRINCIPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%. FORMA FARMAC.: POTE CREME C/ 400GRS	100	POTE	28,26	2.826,00
192	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG+800MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,12	120,00
193	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG+8MG/ML. FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO ORAL C/ 100ML	500	FR	1,99	995,00

195	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	20.000	CPR	0,05	1.000,00
196	SULFATO FERROSO, DOSAGEM: FERRO: 25MG/ML DE FERRO, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL GOTAS, FRASCO C/ 30ML	1.000	FR	0,82	820,00
197	TARTARATO DE BRIMONIDINA, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	12	FR	70,27	843,24
199	TIAMINA, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2000	CPR	0,18	360,00
201	VALPROATO DE SODIO, DOSAGEM: 250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	5000	CPR	0,12	600,00
202	VALPROATO DE SODIO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100ML	200	FR	2,60	520,00
					227.509,08

Hospital Municipal Gumerindo Barbosa – Urgência e Emergência:

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	UNIT/R\$	TOTAL/R\$
6	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM: 50ML/ML, FORMA FARMACEUTICA: S. INJETAVEL C/ 5ML	500	AMP	3,22	1.610,00
7	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTOS DOS ÁCIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO. COMPONENTES: LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, FORMA FARMAC.: ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E', LOÇÃO OLEOSA C/ 200ML	200	FR	2,70	540,00
8	ADENOSINA, DOSAGEM: 3 MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 2ML	50	AMP	7,79	389,50
15	AMINOFILINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,07	70,00
16	AMINOFILINA, DOSAGEM: 24MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.000	AMP	0,97	970,00
17	AMIODARONA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	1.500	CPR	0,51	765,00
18	AMIODARONA, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 3ML	1.000	AMP	1,85	1.850,00
24	AMPICILINA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: INJETAVEL	200	FR/AMP	3,06	612,00
29	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 0,25MG/ML. USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML	600	AMP	0,36	216,00
33	BENZILPENICILINA POTÁSSICA + PROCAINADA, DOSAGEM: 100.000UI+300.000UI. FORMA FARMAC.: INJETAVEL	2.000	FR	4,53	9.060,00
34	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO: POTÁSSICA, DOSAGEM: 5.000.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL	500	FR/AMP	8,51	4.255,00
35	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR/AMP	8,17	16.340,00
36	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 600.000. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.200	FR/AMP	7,85	9.420,00
37	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM: 10%. FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 10ML	100	AMP	1,20	120,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



39	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5MG/ML. FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 2ML	3.000	AMP	1,15	3.450,00
42	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,05	25,00
43	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	500	CPR	0,18	90,00
56	CEFALOTINA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR	16,28	32.560,00
57	CEFTRIAXONA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SOL. INJETAVEL	5.000	FR	7,55	37.750,00
61	CETOPROFENO, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: PÓ LIÓFILO P/ INJETAVEL	1.500	FR	3,12	4.680,00
62	CIMETIDINA, DOSAGEM: 150MG/ML, FORMA FARMAC.: AMPOLA C/ 2ML	2.000	AMP	0,72	1.440,00
63	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,19	190,00
64	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2,5MG, FORMA FARMAC.: SOL. GOTAS 20ML	50	FR	2,17	108,50
65	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,06	120,00
66	CLOPIDOGREL, DOSAGEM: 75MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	2.000	CPR	0,31	620,00
70	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 5ML	500	AMP	1,01	505,00
71	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO: 0,6UI/G, USO: POMADA C 30,00G	60	BISNAGA	9,33	559,80
72	COLAGENASE, CONCENTRAÇÃO: 1,2UI/G, USO: POMADA C 30,00G	60	BISNAGA	10,48	628,80
73	DESLANÓSIDO, DOSAGEM: 0,2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL - AMP 2ML	500	AMP	1,37	685,00
78	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJ. C/ 2,5ML	3.000	AMP	0,76	2.280,00
81	DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	4.000	CPR	0,08	320,00
82	DIAZEPAM, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL AMPOLA C/ 2ML	500	AMP	0,70	350,00
83	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3ML	5.000	AMP	0,58	2.900,00
88	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM: 500MG/ML APRESENTAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	3.000	AMP	1,26	3.780,00
91	DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 12,5 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL C/ 20,00ML	300	AMP	7,18	2.154,00
92	DOPAMINA, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 10,00ML	300	AMP	1,26	378,00
94	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,03	30,00
95	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,04	40,00
96	EPINEFRINA, DOSAGEM: 1MG/ML, USO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	500	AMP	1,81	905,00
97	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA, DOSAGEM: 4MG + 500MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	5.000	AMP	1,31	6.550,00



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



98	ESCOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,42	1.260,00
99	ESCOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 1ML	3.000	AMP	0,89	2.670,00
103	FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	200	AMP	2,10	420,00
105	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	3.000	CPR	0,10	300,00
106	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 2,00 ML	500	AMP	1,74	870,00
108	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL C/ 20 ML	500	FR	3,69	1.845,00
109	FENTANILA, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 2,00ML	500	AMP	1,19	595,00
110	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	1000	AMP	1,09	1.090,00
112	FLUMAZENIL, DOAGEM: 0,1MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	30	AMP	8,43	252,90
114	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO: 10MG, APRESENTAÇÃO INJETAVEL C/ 2ML	1.000	AMP	0,47	470,00
118	GENTAMICINA, DOSAGEM: 80MG/ML, APLICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	200	TUBO	1,02	204,00
120	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 25%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	3.000	AMP	0,21	630,00
121	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 50%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	3.000	AMP	0,23	690,00
122	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	100	AMP	7,50	750,00
123	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: 1,00ML	500	AMP	4,37	2.185,00
127	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	600	AMP	1,14	684,00
128	HEPARINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 20.000UI/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 0,25ML	200	AMP	4,37	874,00
129	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	1.000	AMP	4,25	4.250,00
132	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INTJETAVEL	1.200	AMP	2,40	2.880,00
133	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETAVEL	3.000	AMP	5,03	15.090,00
137	INSULINA GLARGINA, DOSAGEM: 100UI/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL C/ 10 ML	50	AMP	110,14	5.507,00
138	INSULINA HUMANA NPH	10	AMP	32,60	326,00
139	INSULINA HUMANA REGULAR , AMPOLA C/ 10ML	10	AMP	20,53	205,30
140	IPRATROPIO BROMETO, 0,25MG/ML . SOLUÇÃO INALAÇÃO, 20ML	200	FR	0,81	162,00
143	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	1.000	CPR	0,24	240,00
146	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADO A NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2%+1:50.000, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 1,8ML	600	FR	1,28	768,00

147	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: GELEIA	100	BISNAGA	2,58	258,00
150	LOSARTANA POTASSICA, DOSAGEM: 50MG	200	CPR	0,07	14,00
154	METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM: 0.2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	2.000	AMP	1,60	3.200,00
157	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1.500	AMP	0,39	585,00
162	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG	500	CPR	0,38	190,00
163	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	2.000	AMP	2,28	4.560,00
164	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 30MG	500	CPR	0,98	490,00
168	NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 4ML	100	AMP	1,95	195,00
169	OCITOCINA, DOSAGEM: 5UI/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	500	AMP	1,50	750,00
171	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 40MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1.000	FR/AMP	7,25	7.250,00
176	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1.000	AMP	1,81	1.810,00
181	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 2 ML	200	AMP	1,69	338,00
182	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1.000	CPR	0,11	110,00
183	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	2.000	AMP	0,58	1.160,00
191	SULFADIAZINA, PRINCIPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%. FORMA FARMAC.: POTE CREME C/ 400GRS	100	POTE	28,26	2.826,00
194	SULFATO DE MAGNESIO, CONCENTRAÇÃO: 10%, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL AMP C/ 10ML	500	AMP	0,44	220,00
198	TENOXICAM, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	2.000	FR	7,06	14.120,00
200	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	5000	AMP	1,31	6.550,00
203	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1+B6+B12), FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	3000	AMP	0,82	2.460,00
TOTAL					241.620,80

2. JUSTIFICATIVA

2.1. As aquisições dos bens acima elencados atenderão ao Fundo Municipal de Saúde de Alto Paraíso de Goiás, nas necessidades de abastecimento da Farmácia Básica, no que se refere ao atendimento dos pacientes demandados pelas Unidades Básicas de Saúde (PSF's), assim como, para o abastecimento da unidade de Urgência e Emergência do Hospital Municipal Gumercindo Barbosa.

3. DO PRAZO DE ENTREGA E GARANTIA DOS PRODUTOS

3.1. O prazo de entrega dos produtos deverá ser de 07 (sete) dias podendo ser prorrogado conforme faculta a legislação vigente.



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



3.2. Os medicamentos deverão apresentar validade mínima de 12 (doze) meses do seu prazo de validade, contado a partir de sua fabricação.

4. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS

4.1. Os bens a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos da Lei nº 10.520 de 2002.

5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado conforme solicitação do Fundo Municipal de Saúde, mediante Ordem de Compra, que deverá ser encaminhada para o e-mail do fornecedor.

5.2. Os bens deverão ser entregues na **sede do órgão do Fundo Municipal de Saúde**, em horário comercial no endereço: Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, à Rua São José Operário, S/N, Setor Paraisinho, Alto Paraíso de Goiás – GO, CEP 73770-000, salvo se especificado na Ordem de Compra

6. AVALIAÇÃO DO CUSTO

6.1. As despesas deste contrato correrão por conta da seguinte dotação orçamentária: 10.301.0210.2-031.3.3.90.30.00.00 – Fonte: 1.14

6.2. O custo estimado total da presente contratação é de R\$ 469.129,88 (quatrocentos e sessenta e nove mil, cento vinte e nove reais, e oitenta e oito centavos).

O custo estimado foi apurado a partir de pesquisa de preços realizada no Banco de Preços em Saúde – BPS, criado pelo Ministério da Saúde e disponível em: <http://bps.saude.gov.br/login.jsf>. Conforme preconizado pelo Tribunal de Contas da União - Orientações para Aquisições Públicas de Medicamentos.

6.3. MAPA DE PREÇOS

ITEM	DESCRIÇÃO	MEDIA PONDERADA
1	ACICLOVIR, DOSAGEM: 200MG , FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,18
2	ACICLOVIR, DOSAGEM: 50MG/G 10GR, FORMA FARMAC.: CREME	2,04
3	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 1000MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,06
4	ÁCIDO ACETILSALICILICO, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,06
5	ÁCIDO FÓLICO, DOSAGEM:5 MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,04
6	ÁCIDO TRANEXÂMICO, DOSAGEM: 50ML/ML, FORMA FARMACEUTICA: S. INJETAVEL C/ 5ML	3,22
7	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSIÇÃO: COMPOSTOS DOS ÁCIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO. COMPONENTES: LINOLÉICO, LECITINA DE SOJA, FORMA FARMAC.: ASSOCIADOS COM VITAMINAS 'A' E 'E' , LOÇÃO OLEOSA C/ 200ML	2,70
8	ADENOSINA, DOSAGEM:3 MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 2ML	7,79
9	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARM. COMPRIMIDO	0,34
10	ALBENDAZOL, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL C/ 10ML	1,06

11	ALOPURINOL, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,09
12	ALOPURINOL, DOSAGEM: 300MG , FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,18
13	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 3MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1,53
14	AMBROXOL, COMPOSIÇÃO: SAL CLORIDRATO, DOSAGEM: 6MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE	1,61
15	AMINOFILINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,07
16	AMINOFILINA, DOSAGEM: 24MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	0,97
17	AMIODARONA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	0,51
18	AMIODARONA, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 3ML	1,85
19	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO	0,03
20	AMOXICILINA, DOSAGEM: 25/ML, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SUSP. ORAL	6,93
21	AMOXICILINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,15
22	AMOXICILINA+ CLAVULANATO, DOSAGEM: 50 MG/ML FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL, FRASCO C/ 75ML	9,61
23	AMOXICILINA+CLAVULANTO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSAO ORAL, FRASCO C/ 75ML	9,67
24	AMPICILINA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: INJETAVEL	3,06
25	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,06
26	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,03
27	ATENOLOL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,03
28	ATENOLOL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,03
29	ATROPINA SULFATO, DOSAGEM: 0,25MG/ML. USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP 1ML	0,36
30	AZITROMICINA, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,37
31	AZITROMICINA, DOSGAGEM: 600MG, FORMA FARMAC.: PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL , FRASCO C/ 600MG	8,68
32	BACLOFENO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,16
33	BENZILPENICILINA POTÁSSICA + PROCAINADA, DOSAGEM: 100.000UI+300.000UI. FORMA FARMAC.: INJETAVEL	4,53
34	BENZILPENICILINA, APRESENTAÇÃO:POTÁSSICA, DOSAGEM:5.000.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL	8,51
35	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 1.200.000UI, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	8,17
36	BENZILPENICILINA, DOSAGEM: 600.000. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	7,85
37	BICARBONATO DE SÓDIO, DOSAGEM: 10%. FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 10ML	1,20



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



38	BIPERIDENO, DOSAGEM: 2 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,16
39	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 5MG/ML. FORMA FARMAC.: INJETÁVEL C/ 2ML	1,15
40	BROMOPRIDA, DOSAGEM: 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: GOTAS	1,07
41	BUDESONIDA, DOSAGEM: 50MCG/DOSE, FRASCO C/ 100 DOSES	27,87
42	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,05
43	CAPTOPRIL, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,18
44	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,12
45	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: SUSP. ORAL	9,11
46	CARBAMAZEPINA, DOSAGEM: 400MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,72
47	CARBONATO DE CALCIO, ASSOCIADO C/ VITAMINA D3, 1250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,08
48	CARBONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,15
49	CARBONATO DE LITIO, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,03
50	CARVEDILOL, DOSAGEM: 12,5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,11
51	CARVEDILOL, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,16
52	CARVEDILOL, DOSAGEM: 3,125MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,08
53	CARVEDILOL, DOSAGEM: 6,25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,09
54	CEFALEXINA, DOSAGEM: 500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,21
55	CEFALEXINA, DOSAGEM: 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	5,91
56	CEFALOTINA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	16,28
57	CEFTRIAXONA SÓDICA, DOSAGEM: 1GR, FORMA FARMAC.: PÓ P/ SOL. INJETAVEL	7,55
58	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME TÓPICO C/ 30GR	2,33
59	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: SHAMPOO C/ 100ML	3,80
60	CETOCONAZOL, DOSAGEM: 200MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,22
61	CETOPROFENO, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC.: PÓ LIÓFILO P/ INJETAVEL	3,12
62	CIMETIDINA, DOSAGEM: 150MG/ML, FORMA FARMAC.: AMPOLA C/ 2ML	0,72
63	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,19
64	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2,5MG, FORMA FARMAC.: SOL. GOTAS 20ML	2,17
65	CLONAZEPAM, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,06
66	CLOPIDOGREL, DOSAGEM: 75MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,31
67	CLORETO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO: 0,9%, FORMA FARMACEUTICA: SPRAY NASAL C/ 50ML	2,94
68	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,25
69	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 25MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,19
70	CLORPROMAZINA, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 5ML	1,01



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



71	COLAGENASE, CONCETRAÇÃO: 0,6UI/G, USO: POMADA C 30,00G	9,33
72	COLAGENASE, CONCETRAÇÃO: 1,2UI/G, USO: POMADA C 30,00G	10,48
73	DESLANÓSIDO, DOSAGEM: 0,2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL - AMP 2ML	1,37
74	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1% APRESENTACAO: SOLUCAO OFTALMICA C/ 5ML	6,67
75	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1%, APRESENTAÇÃO: CREME	1,07
76	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 0,1MG/ML, FORMA FARMAC.: ELIXIR - FRASCO C/ 100ML	1,53
77	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,25
78	DEXAMETASONA, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJ. C/ 2,5ML	0,76
79	DEXCLORENIRAMINA MALEATO,DOSAGEM: 2MG FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,06
80	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM: 0,4 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. ORAL C/ 100,00ML	0,88
81	DIAZEPAM, DOSAGEM 10 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,08
82	DIAZEPAM, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL AMPOLA C/ 2ML	0,70
83	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SODICO, DOSAGEM: 25MG/ML SOLUCAO INJETÁVEL C/ 3ML	0,58
84	DICLOFENACO, APRESENTAÇÃO: SAL SODICO, DOSAGEM: 50 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,06
85	DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO: SAL RESINATO, CONCENTRAÇÃO: 15MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL GOTAS C/ 20,00 ML	11,06
86	DIGOXINA, DOSAGEM: 0,25 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,06
87	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500MG. FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,14
88	DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500MG/ML APRESENTAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1,26
89	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOL. ORAL (GOTAS)	0,52
90	DIPROPIONATO BECLOMETASONA, APRESENTAÇÃO:SPRAY ORAL, DOSAGEM:250MCG/DOSE, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AERODOSADOR	26,87
91	DOBUTAMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 12,5 MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL C/ 20,00ML	7,18
92	DOPAMINA, DOSAGEM: 5MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 10,00ML	1,26
93	DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO: 2MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,10
94	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,03
95	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,04
96	EPINEFRINA, DOSAGEM: 1MG/ML, USO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	1,81



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



97	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA, DOSAGEM: 4MG +500MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	1,31
98	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,42
99	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 20MG/ML, FORMA FARMAC.: INJETAVEL C/ 1ML	0,89
100	ESPIRAMICINA, CONCENTRAÇÃO: 1.500.000 UI	3,41
101	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 100MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,34
102	ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM: 25 MG	0,14
103	FENITOINA SÓDICA, DOSAGEM: 50MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	2,10
104	FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM: 100 MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,14
105	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,10
106	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 2,00 ML	1,74
107	FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM: 40MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA: SOL. ORAL C/ 20ML	3,35
108	FENOTEROL BROMIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL C/ 20 ML	3,69
109	FENTANILA, APRESENTAÇÃO: SAL CITRATO, DOSAGEM: 0,05MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 2,00ML	1,19
110	FITOMENADIONA, DOSAGEM: 10MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 1,00ML	1,09
111	FLUCONAZOL, DOSAGEM: 150MG	0,31
112	FLUMAZENIL, DOAGEM: 0,1MG/ML, INDICAÇÃO: SOL. INJETÁVEL C/ 5ML	8,43
113	FLUOXETINA, DOSAGEM: 20MG	0,09
114	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO: 10MG, APRESENTAÇÃO INJETAVEL C/ 2ML	0,47
115	FUROSEMIDA, DOSAGEM: 40 MG	0,04
116	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTALMICA C/ 5ML	7,80
117	GENTAMICINA, COMPOSIÇÃO: SAL SULFATO, CONCENTRAÇÃO: 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. OFTAMILCA C/ 5,ML	7,80
118	GENTAMICINA, DOSAGEM: 80MG/ML, APLICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1,02
119	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM: 5MG	0,02
120	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 25%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	0,21
121	GLICOSE. CONCENTRAÇÃO: 50%, INDICAÇÃO: SOL. INJETAVEL C/ 10ML	0,23
122	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	7,50



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



123	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO: SAL DECANOATO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMAC.: 1,00ML	4,37
124	HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO: 2MG/ML, TIPO USO: SOL. ORAL GOTAS C/ 30ML	2,15
125	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 1MG	0,13
126	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5 MG	0,18
127	HALOPERIDOL, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	1,14
128	HEPARINA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO: 20.000UI/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOL. INJETAVEL C/ 0,25ML	4,37
129	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML	4,25
130	HIDRALAZINA, DOSAGEM: 25MG	0,68
131	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM: 25MG	0,01
132	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 100MG, APRESENTAÇÃO: INTJETAVEL	2,40
133	HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO: 500MG, APRESENTAÇÃO: INJETAVEL	5,03
134	HIRALURONATO DE SÓDIO, FRASCO C/ 10ML	63,71
135	IBUPROFENO, DOSAGEM: 50MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENÇÃO ORAL C/ 30ML	0,93
136	IBUPROFENO, DOSAGEM: 300 MG	0,17
137	INSULINA GLARGINA, DOSAGEM: 100UI/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL C/ 10 ML	110,14
138	INSULINA HUMANA NPH	32,60
139	INSULINA HUMANA REGULAR , AMPOLA C/ 10ML	20,53
140	IPRATROPIO BROMETO, 0,25MG/ML . SOLUÇÃO INALAÇÃO, 20ML	0,81
141	IPRATROPIO BROMETO, DOSAGEM: 0,02MG/DOSE, AEROSOL 10ML	22,10
142	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 20MG	0,07
143	ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO: SAL DINITRATO, DOSAGEM: 5MG, TIPO MEDICAMENTO: SUBLINGUAL	0,24
144	ITRACONAZOL, DOSAGEM: 100MG	0,79
145	IVERMECTINA, DOSAGEM: 6MG CPR	2,51
146	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADO A NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2%+1:50.000, FORMA FARMAC.: SOL. INJETÁVEL C/ 1,8ML	1,28
147	LIDOCAINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: GELEIA	2,58
148	LORATADINA, DOSAGEM: 10 MG	0,09
149	LORATADINA, DOSAGEM: 1MG/ML, FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100,00 ML	3,13
150	LOSARTANA POTASSICA, DOSAGEM: 50MG	0,07
151	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 500 MG	0,06
152	METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 850 MG	0,06

153	METILDOPA, DOSAGEM 250 MG	0,38
154	METILERGOMETRINA MALEATO, DOSAGEM: 0.2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1ML	1,60
155	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 10MG	0,09
156	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 10ML	0,67
157	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	0,39
158	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 10MG/G, FORMA FARMAC.: GEL VAGINAL, C/ APLICADOR	5,23
159	METRONIDAZOL, DOSAGEM: 250MG	0,08
160	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 2%, FORMA FARMAC.: CREME VAGINAL C/ 80G	4,26
161	MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM: 20MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 80G	5,00
162	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG	0,38
163	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	2,28
164	MORFINA SULFATO, DOSAGEM: 30MG	0,98
165	NIFEDIPINO, DOSAGEM: 20 MG	0,11
166	NISTATINA, ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO, DOSAGEM: 100.000UI+200MG/G, FORMA FARMAC.: CREME C/ 60G	6,05
167	NISTATINA, DOSAGEM: 100.000 UI/ML, FORMA FARMAC.: SUSPENSÃO ORAL C/ 50ML	3,84
168	NOREPINEFRINA, DOSAGEM: 2MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 4ML	1,95
169	OCITOCINA, DOSAGEM: 5UI/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 1,00ML	1,50
170	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 20 MG FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,07
171	OMEPRAZOL, DOSAGEM: 40MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	7,25
172	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	1,22
173	OXIBUTININA CLORIDRATO, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,69
174	PARACETAMOL, DOSAGEM: 100MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 15ML	0,70
175	PARACETAMOL, DOSAGEM: 500MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,04
176	PETIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	1,81
177	PREDNISOLONA, DOSAGEM: FOSFATO SÓDICO, CONCENTRAÇÃO: 3ML/MG. FORMA FARMAC.: SOL. ORAL C/ 100ML	5,61
178	PREDNISONA, DOSAGEM: 20MG , FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,17

179	PREDNISONA, DOSAGEM: 5MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,09
180	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: COMPRIMIDO	1,69
181	PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOLUÇÃO INJETAVEL C/ 2 ML	1,69
182	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 150 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,11
183	RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 25MG/ML, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	0,58
184	RIFAMICINA, DOSAGEM: 10MG/ML, FORMA FARMAC.: SPRAY, FRASCO C/ 20ML	2,46
185	RISPERIDONA, DOSAGEM: 2MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,24
186	SAIS P/REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G+CLICOSE 20G + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G PARA 1000ML DE SOL. PRONTA, SEGUNDO PADRAO OMS, ENVELPE C/ 27,9G	0,46
187	SERTRALINA CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,11
188	SIMETICONA, DOSAGEM: 75MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOL. ORAL -GOTAS	0,72
189	SINVASTATINA, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,05
190	SINVASTATINA, DOSAGEM: 40 MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,10
191	SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%. FORMA FARMAC.: POTE CREME C/ 400GRS	28,26
192	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 400MG+800MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,12
193	SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO: 40MG+8MG/ML. FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSÃO ORAL C/ 100ML	1,99
194	SULFATO DE MAGNESIO, CONCENTRAÇÃO: 10%, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL AMP C/ 10ML	0,44
195	SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO: 40MG DE FERRO II, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,05
196	SULFATO FERROSO, DOSAGEM: FERRO: 25MG/ML DE FERRO, FORMA FARMAC.: SOL. ORAL GOTAS, FRASCO C/ 30ML	0,82
197	TARTARATO DE BRIMONIDINA, DOSAGEM: 10MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	70,27
198	TENOXICAM, DOSAGEM: 20MG, FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL	7,06
199	TIAMINA, DOSAGEM: 300MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,18
200	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVLE C/ 2ML	1,31
201	VALPROATO DE SÓDIO, DOSAGEM: 250MG, FORMA FARMAC. COMPRIMIDO	0,12



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



202	VALPROATO DE SODIO, DOSAGEM: 50MG/ML. FORMA FARMAC.: XAROPE C/ 100ML	2,60
203	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1+B6+B12), FORMA FARMAC.: SOL. INJETAVEL C/ 2ML	0,82

7. CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO DAS PROPOSTAS:

7.1. O julgamento obedecerá ao critério de MENOR PREÇO POR ITEM, observando-se as especificações e outras condições estabelecidas neste Termo de Referência e no Edital e a legislação pertinente.

8. RECEBIMENTO E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

8.1. Os bens/ serviços serão recebidos:

a. Provisoriamente, a partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital e da proposta.

8.1.1. Definitivamente, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital e da proposta, e sua consequente aceitação.

8.1.2. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

8.2. O recebimento de material de valor superior a R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais) será confiado a uma comissão de, no mínimo 3 (três) membros, designados pela autoridade competente.

9. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9.1. A Contratada obriga-se a:

9.1.1. Efetuar a entrega dos bens em perfeitas condições, no prazo e local indicados pelo Fundo Municipal de Saúde, em estrita observância das especificações do Edital e da proposta, acompanhado da respectiva nota fiscal constando detalhadamente as indicações da marca, fabricante, modelo, tipo, procedência e prazo de garantia;

9.1.1.1. Os bens devem estar acompanhados, ainda, quando for o caso, do manual do usuário, com uma versão em português, e da relação da rede de assistência técnica autorizada;

9.1.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do produto, de acordo com os artigos 12, 13, 18 e 26, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

9.1.3. Atender prontamente a quaisquer exigências do Fundo Municipal de Saúde, inerentes ao objeto da presente licitação;

9.1.4. Comunicar ao Fundo Municipal de Saúde, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

9.1.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



9.1.6. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

9.1.7. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato.

10. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

10.1. A Contratante obriga-se a:

10.1.1. Receber provisoriamente o material, disponibilizando local, data e horário;

10.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivos;

10.1.3. Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de servidor especialmente designado;

10.1.4. Efetuar o pagamento no prazo previsto.

11. MEDIDAS ACAUTELADORAS

11.1. Consoante o artigo 45 da Lei nº 9.784, de 1999, a Administração Pública poderá, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providências acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano de difícil ou impossível reparação.

12. CONTROLE DA EXECUÇÃO

12.1. A fiscalização da contratação será exercida por um representante do Fundo Municipal de Saúde, ao qual competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução do contrato, e de tudo dará ciência à Administração.

12.1.1. O representante da Contratante deverá ter a experiência necessária para o acompanhamento e controle da execução do contrato.

12.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta,

12.3. Não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.



Estado de Goiás
Município de Alto Paraíso de Goiás
Secretaria de Saúde e Saneamento



13. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

13.1. A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista no Edital.

13.2. As sanções administrativas serão impostas fundamentadamente nos termos da Lei nº 10.520 de 2002, no Decreto nº 3.555 de 2000 e no Decreto nº 5.450, de 2005. Ficará impedido de licitar e contratar com a União, e será descredenciado no SICAF e no Cadastro de fornecedores Município de Alto Paraíso de Goiás, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, garantido o direito à ampla defesa sem prejuízo das demais cominações legais previstas neste edital

14. DA VERACIDADE DOS ORÇAMENTOS

Venho firmar que os orçamentos enviados anexos a este Termo de Referência, foram por mim realizados e são verdadeiros, conforme rubrica/assinatura em cada um deles.

Tatiana K. da Rosa
Asses. Adm. Saúde
Portaria 5.593/2020

Alto Paraíso de Goiás - GO, 20 de abril de 2020.

Maria Cleonice Rodrigues de Sousa
Secretária Municipal de Saúde
Portaria nº 5.395/2019

Aprovo o referido Termo de Referência,

Alto Paraíso de Goiás _____ de _____ de 2020.

Martinho Mendes da Silva
Prefeito Municipal