



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Processo Administrativo nº 005/2024

“AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS”

Ocaçu/SP. Agosto de 2024



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

Histórico de Revisões

Data	Versão	Descrição	Autor
15/08/2024	1.0	Finalização da primeira versão do documento	Israel Rezende de Lima



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

INTRODUÇÃO

O Estudo Técnico Preliminar tem por objetivo identificar e analisar os cenários para o atendimento da demanda que consta no Documento de Oficialização da Demanda, bem como demonstrar a viabilidade técnica e econômica das soluções identificadas, fornecendo as informações necessárias para subsidiar o respectivo processo de contratação.

Referência: Art. 11 da IN SGD/ME nº 1/2019.

1 – INFORMAÇÕES BÁSICAS

Nº Processo Administrativo: 005/2024

Área Requisitante: Diretoria Municipal de Higiene e Saúde - DMHS

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS.

2 – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A contratação pretendida encontra amparo no Plano Plurianual – 2022/2025 - Lei Municipal n.º 1.943/2021, de 06 de dezembro de 2021.

3 – LEVANTAMENTO DE MERCADO

3.1. Diante das necessidades apontadas neste estudo, o atendimento à solução exige a contratação de empresa especializada cujo o ramo de atividade seja compatível com o objeto pretendido. Foram analisadas contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, por meio de consultas a outros editais, com objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendessem às necessidades da Administração. Não se observou maiores variações quanto à execução do objeto no que se refere ao papel da empresa a qual se pretende contratar. Logo, a aquisição dos materiais objeto do presente Estudo Técnico Preliminar se constitui, no atual cenário, em objeto de frequente aquisição por órgãos públicos, em todas as suas esferas. Sendo assim, verifica-se a ampla disponibilidade de empresas aptas ao fornecimento dos materiais a serem adquiridos, conforme os requisitos estabelecidos neste documento.



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

4 – DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

A aquisição parcelada de medicamentos contribui para o cumprimento dos objetivos estratégicos de garantir o fornecimento contínuo e adequado de medicamentos aos pacientes, assegurando a saúde e o bem-estar da população atendida.

A DMHS recebe diariamente em sua farmácia um significativo número de pacientes, e é fundamental garantir o atendimento adequado aos mesmos.

Os medicamentos são essenciais para tratamento de diversas doenças e condições de saúde, ajudando aliviar sintomas, controlar doenças crônicas e até mesmo salvar vidas em emergências.

Sendo assim, essa aquisição é de suma importância, pois o quantitativo de pacientes que necessitam de medicação, bem como a importância de que a farmácia da unidade esteja abastecida com uma variedade de medicamentos essenciais, justifica a necessidade da aquisição dos medicamentos, visto que estes são necessários para atender as necessidades da população e proporcionar um serviço de qualidade e humanizado.

A presente aquisição deverá ser feita de forma fracionada conforme a demanda da DMHS. A contratação deverá ocorrer por meio de procedimento licitatório de ampla concorrência e publicidade, em obediência à lei de licitações 14.133/21.

5 – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA

5.1.1. Pessoa física: cédula de identidade (RG) ou documento equivalente que, por força de lei, tenha validade para fins de identificação em todo o território nacional;

5.1.2. Empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

5.1.3. Microempreendedor Individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio <https://www.gov.br/empresas-e-negocios/pt-br/empreendedor>;

Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

5.1.4. Sociedade empresária estrangeira: portaria de autorização de funcionamento no



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução [Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020](#).

5.1.5. **Sociedade simples:** inscrição do ato constitutivo no Registro Civil de Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

5.1.6. **Filial, sucursal ou agência de sociedade simples ou empresária:** inscrição do ato constitutivo da filial, sucursal ou agência da sociedade simples ou empresária, respectivamente, no Registro Civil das Pessoas Jurídicas ou no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz

5.1.7. **Sociedade cooperativa:** ata de fundação e estatuto social, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, além do registro de que trata o [art. 107 da Lei n.º 5.764, de 16 de dezembro 1971](#).

5.2. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

5.2.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ);

5.2.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela

5.2.3. Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta n.º 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

5.2.4. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei n.º 5.452, de 1º de maio de 1943.



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

5.2.5. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual e municipal se houver, relativo ao domicílio ou sede do fornecedor, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

5.2.6. O fornecedor enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal.

5.2.7. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual e municipal do domicílio ou sede do fornecedor, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

5.2.8. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estaduais e municipais relacionados ao objeto, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de certidão ou declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou por meio de outro documento equivalente, na forma da respectiva legislação de regência.

6 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

6.1. Visa dar regular e contínuo fornecimento aos pacientes. Deverá assegurar a continuidade e melhoramento dos serviços públicos, sendo de vital importância a realização do presente procedimento licitatório, garantindo a ampla concorrência, transparência, economicidade e qualificação técnica. Portanto, opta-se por realizar-se a presente licitação, em virtude do exato enquadramento das necessidades e nos requisitos fundamentais para utilização desse procedimento nos Termos da Lei.

7 – ESTIMATIVA DA DEMANDA – QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

Item	Medicamento	Unidade medida	Qtde Estimada
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE	Frasco 120ml	1.000
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE	Frasco 120ml	1.000
3	ACECLOFENACO 100 MG	Comprimido	5.000
4	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	1.000
5	ACETILCISTEÍNA 600 MG GRANULADO 5 G	Sache	15.000
6	ACICLOVIR 200 MG	Comprimido	15.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

7	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	Bisnaga	1.000
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	Comprimido	70.000
9	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO	Comprimido	12.000
10	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	Ampola	3.000
11	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	Comprimido	15.000
12	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG	Comprimido	300
13	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	Comprimido	3.000
14	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML	Ampola	120
15	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG	Comprimido	30.000
16	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 300 MG	Comprimido	1.000
17	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	1.000
18	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG	Comprimido	23.000
19	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG	Comprimido liberação prolongada	990
20	ADENOSINA 6 MG/2ML	Ampola	200
21	ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML	Ampola	400
22	ÁGUA DESTILADA 10 ML	Ampola	8.000
23	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 10ml	1.000
24	ALBENDAZOL 400 MG	Comprimido Matigável	3.600
25	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	Comprimido	500
26	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 + 15 MG	Comprimido	1.200
27	ALOPURINOL 100 MG	Comprimido	24.000
28	ALOPURINOL 300 MG	Comprimido	9.900
29	ALPRAZOLAM 0,25 MG	Comprimido	2.700
30	ALPRAZOLAM 0,5 MG	Comprimido	12.000
31	ALPRAZOLAM 1 MG	Comprimido	25.000
32	ALPRAZOLAM 2 MG	Comprimido	18.000
33	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	1.000
34	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	1.000
35	AMINOFILINA 100 MG	Comprimido	3.600
36	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML	Ampola	600
37	AMIODARONA 50 MG/ML	Ampola	200



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

38	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG	Comprimido	25.000
39	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	120.000
40	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 75ml	1.000
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	Comprimido	5.000
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG	Comprimido	1.000
43	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO	Frasco 60ml	7.000
44	AMOXICILINA 500 MG	Cápsula	50.000
45	AMPICILINA 500 MG	Cápsula	5.000
46	ANLÓDIPINO, BESILATO + BENAZEPRIL, CLORIDRATO 5 MG + 10 MG	Cápsula	3.000
47	ANLÓDIPINO, BESILATO 5 MG	Comprimido	70.000
48	APIXABANA 2,5 MG	Comprimido	10.000
49	ARIPIPRAZOL 10 MG	Comprimido	3.000
50	ATENÓLOL + CLORTALIDONA 50 + 12,5 MG	Comprimido	2.700
51	ATENÓLOL 50 MG	Comprimido	2.700
52	ATORVASTATINA 20MG	Comprimido	3.000
53	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO	Frasco 15ml	5.000
54	AZITROMICINA 500 MG	Comprimido	20.000
55	BACLOFENO 10 MG	Comprimido	6.000
56	BAMIFILINA, CLORIDRATO 300 MG	Drágea	6.000
57	BENZETACIL 1.200.000 UI	Ampola	200
58	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG	Comprimido	6.000
59	BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG	Comprimido	15.000
60	BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG	Comprimido	18.000
61	BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	Bisnaga	500
62	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 MG/10 ML	Frasco	200
63	BIPERIDENO 5 MG/ML 3 ML	Ampola	600
64	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG	Comprimido	36.000
65	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	Drágea	1.500
66	BISOPROLOL, FUMARATO 1,25 MG	Comprimido	3.900
67	BISOPROLOL, FUMARATO 10 MG	Comprimido	7.000
68	BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG	Comprimido	15.000
69	BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG	Comprimido	12.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

70	BROMAZEPAM 3 MG	Comprimido	45.000
71	BROMAZEPAM 6 MG	Comprimido	15.000
72	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML	Ampola	8.000
73	BROMOPRIDA 10 MG	Comprimido	50.000
74	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 20ml	5.000
75	BUDESONIDA 32MCG	Frasco	1.000
76	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG	Comprimido	50.000
77	CAPTOPRIL 25 MG	Comprimido	3.000
78	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 100ml	500
79	CARBAMAZEPINA 200 MG	Comprimido	70.000
80	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	5.000
81	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML XAROPE	Frasco 100ml	5.000
82	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	Comprimido	21.000
83	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido	300
84	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 15ml	1.000
85	CARVEDILOL 12,5 MG	Comprimido	15.000
86	CARVEDILOL 25 MG	Comprimido	15.000
87	CARVEDILOL 3,125 MG	Comprimido	9.000
88	CARVEDILOL 6,25 MG	Comprimido	15.000
89	CEFACLOR 50MG/ML	Frasco	500
90	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 60ml	5.000
91	CEFALEXINA 500 MG	Comprimido	36.000
92	CEFTRIAXONA 500 MG E.V	Ampola	3.000
93	CEFTRIAXONA 1 G E.V	Ampola	5.000
94	CEFTRIAXONA 1 G I.M	Ampola	5.000
95	CEFTRIAXONA 500 MG I.M	Ampola	3.500
96	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G CREME 30 G	Bisnaga	1.000
97	CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	Bisnaga	1.000
98	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	Frasco 100ml	500
99	CETOPROFENO 100 MG I.M	Ampola	3.000
100	CETOPROFENO 100 MG E.V	Ampola	3.000
101	CETOPROFENO 20MG/ML	Frasco	1.000
102	CETOPROFENO 50MG	Comprimido	3.000
103	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	30.000
104	CILOSTAZOL 50 MG	Comprimido	50.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

105	CIMETIDINA 150 MG/ML	Ampola	3.000
106	CIMETIDINA 200 MG	Comprimido	1.000
107	CINARIZINA 25 mg	Comprimido	5.000
108	CINARIZINA 75 MG	Comprimido	10.000
109	CIPROFIBRATO 100 mg	Comprimido	15.000
110	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML - OFTALMICO	Frasco	1.000
111	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 5ml	500
112	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG	Comprimido	20.000
113	CITALOPRAM 20 MG	Comprimido	30.000
114	CLORIDRATO DE TIAMINA 100MG/2ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/2ML + CIANOCOBALAMINA 5MG/2ML	Ampola	2.000
115	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	Cápsula	7.500
116	CLOBAZAM 10 MG	Comprimido	6.000
117	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5 MG/G CREME 30 G	Bisnaga	500
118	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	7.000
119	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido liberação prolongada	3.000
120	CLONAZEPAM 0,5 MG	Comprimido	36.000
121	CLONAZEPAM 2 MG	Comprimido	100.000
122	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 20ml	1.000
123	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,1 MG	Comprimido	15.000
124	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,15 mg	Comprimido	15.000
125	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG	Comprimido	20.000
126	CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML	Ampola	2.000
127	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG	Comprimido	15.000
128	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	18.000
129	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	Frasco	500
130	CLORTALIDONA 25 MG	Comprimido	6.000
131	CLOTIRIMAZOL 10 MG/G CREME 20 G	Bisnaga	500
132	CODEÍNA 30 MG	Comprimido	1.800
133	COLAGENASE	Bisnaga	1.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

134	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	Bisnaga	1.000
135	COLCHICINA 0,5 MG	Comprimido	1.800
136	TIICOLCHICOSÍDEO 2 MG	Ampola	2.000
137	B1 30MG+ B2 3,3MG + B6 10MG 25MG + B3 50MG + B12 15MCG	Comprimido	12.000
138	CREME HIDRATANTE	Frasco	500
139	CUMARINA + TROXERRUTINA 15 + 90 MG DRÁGEA	Drágea	12.000
140	DABIGATRANA, ETEXILATO 150 MG CÁPSULA	Cápsula	2.100
141	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	Comprimido	6.000
142	DEFLAZACORTE 30 MG	Comprimido	1.200
143	DESLORATADINA 0,5MG/ML	Frasco	500
144	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comprimido	37.000
145	DEXAMETASONA 4MG + TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5.000 MCG	Ampola	4.000
146	DEXAMETASONA + HIDOXOCOBALAMINA	Ampola	2.000
147	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	Bisnaga	1.500
148	DEXAMETASONA 4 MG	Comprimido	1.500
149	DEXAMETASONA 1MG/ML - OFTÁLMICO	Frasco	1.000
150	DEXAMETASONA 2 MG/1 ML	Ampola	2.400
151	DEXAMETASONA 4 MG/2,5 ML	Ampola	4.000
152	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE	Frasco 120ml	2.000
153	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	Frasco	1.500
154	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG	Comprimido	13.500
155	DEXLANSOPRAZOL 60 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Cápsula	1.440
156	DIAZEPAM 10 MG	Comprimido	50.000
157	DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML	Ampola	1.000
158	DICLOFENACO 25 MG/3 ML	Ampola	1.000
159	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL 60 G	Bisnaga	500
160	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	Comprimido	13.200



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

161	DIGOXINA 0,25 MG	Comprimido	1.500
162	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG	Comprimido	1.500
163	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 20ml	1.000
164	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG	Comprimido	1.500
165	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg	Comprimido	60.000
166	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML	Ampola	10.000
167	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	Comprimido	210.000
168	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 10ml	15.000
169	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSTATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML	Ampola	2.000
170	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG MG	Comprimido	6.000
171	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	Comprimido	9.900
172	DOBESILATO DE CÁLCIO 500 MG CÁPSULA	Cápsula	3.000
173	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	Frasco	500
174	DOMPERIDONA 10 MG	Comprimido	75.000
175	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG	Comprimido	40.000
176	DOXICICLINA 100 MG	Comprimido	3.000
177	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE	Ampola	3.000
178	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG	Cápsula	1.440
179	DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG	Cápsula	40.000
180	DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	Cápsula	5.000
181	EDOXABANA 30MG	Comprimido	600
182	EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML	Ampola	240
183	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10 + 5	Comprimido	720
184	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25 + 5 MG	Comprimido	3.000
185	EMPAGLIFLOZINA 10MG	Comprimido	3.000
186	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	Comprimido	3.000
187	ENOXAPARINA 40 MG	Ampola	720
188	ENOXAPARINA 60 MG	Ampola	720
189	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML	Ampola	720
190	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg	Comprimido	36.000
191	ESCITALOPRAM, OXALATO 15 mg	Comprimido	3.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

192	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg	Comprimido	36.000
193	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 15ml	100
194	ESCOPOLAMINA 10MG/ML	Frasco	1.000
195	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML	Ampola	6.000
196	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	Frasco	5.000
197	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG	Comprimido	10.000
198	ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG	Comprimido	3.000
199	ESPIRONOLACTONA 25 MG	Comprimido	36.000
200	ESTRADIOL 2MG	Comprimido	3.000
201	ETILEFRINA	Ampola	240
202	EZETIMIBA 10 MG	Comprimido	18.000
203	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO 100 MG	Comprimido	1.500
204	FENITOÍNA 50 MG/ML 5 ML	Ampola	2.000
205	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	Comprimido	45.000
206	FENOBARBITAL 100 MG	Comprimido	50.000
207	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	Frasco	500
208	FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML	Ampola	1.000
209	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML	Ampola	500
210	FINASTERIDA 5 MG	Comprimido	9.000
211	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1 ML	Ampola	600
212	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	Cápsula	1.300
213	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML	Ampola	600
214	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG	Comprimido	2.100
215	FLUOETINA, CLORIDRATO 20MG	Comprimido	125.000
216	FLUOXETINA, CLORIDRATO 10MG	Comprimido	3.000
217	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	Cápsula	125.000
218	FLUVOXAMINA, MALEATO 100 MG	Comprimido	6.000
219	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G GRANULADO 8 G	Sache	600
220	FUMARATO CETOTIFENO 1MG/5ML	Frasco	1.000
221	FUROSEMIDA 20 MG/ML 2 ML	Ampola	800
222	FUROSEMIDA 40 MG	Comprimido	36.000
223	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	Cápsula	36.000
224	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	Cápsula	6.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

225	GEL HIDRATANTE P/ FERIDAS A BASE DE ALGINATO C/ HIDROGEL	Frasco	5.000
226	GENTAMICINA 80MG/2ML	Ampola	1.000
227	GINKGO BILOBA 80 MG	Comprimido	5.400
228	GLIBENCLAMIDA 5 MG	Comprimido	3.000
229	GLICLAZIDA 30 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido	30.000
230	GLICLAZIDA 60 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	Comprimido	15.000
231	GLICOSE 25% 10 ML	Ampola	2.000
232	GLICOSE 50% 10 ML	Ampola	2.000
233	GLIMEPIRIDA 2 MG	Comprimido	20.000
234	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	Frasco	50
235	HALOPERIDOL 5 MG	Comprimido	30.000
236	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML	Ampola	1.000
237	HEDERA HELIX 7MG/ML	Frasco	1.000
238	HEPARINA 5.000UI 0,25 ML S.C	Ampola	3.600
239	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	Ampola	5.000
240	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% SOL OFT (FR) 10 ML	Frasco	500
241	HIDRALAZINA 20 ML/ML	Ampola	1.000
242	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	Drágea	10.000
243	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	Comprimido	10.000
244	HIDROCORTISONA 100 MG	Ampola	2.000
245	HIDROCORTISONA 500 MG	Ampola	3.000
246	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	Bisnaga	1.000
247	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 150ml	1.000
248	HIDROXIQUINOLINA, BORATO + TROLAMINA 0,04 + 140 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA	Frasco 8ml	500
249	HIDROXIZINA 25MG	Compimido	3.000
250	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2 MG/ML XAROPE 100 ML	Frasco 100ml	1.000
251	HOLOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	Ampola	1.000
252	IBUPROFENO 300 MG	Comprimido	50.000
253	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 30ml	5.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaucu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaucu Cidade Amiga"

254	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	15.000
255	INDAPAMIDA 1,5 MG	Comprimido	9.000
256	INDOMETACINA 50 MG CÁPSULA	Cápsula	600
257	PREGABALINA 150MG	Cápsula	720
258	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	Caneta	400
259	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	Refil	200
260	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	Caneta	500
261	INSULINA, DEGLUDECA ASSOCIADA À LIRAGLUTIDA 100 UI/ML + 3,6 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	Caneta	500
262	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	Frasco 20ml	500
263	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL	Comprimido	1.000
264	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG	Comprimido	5.000
265	IVABRADINA, CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	1.200
266	IVERMECTINA 6 MG	Comprimido	1.500
267	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 120ml	1.200
268	LAMOTRIGINA 50 MG	Comprimido	7.500
269	LEVANLODIPINO 2,5MG	Comprimido	2.000
270	LEVETIRACETAM 250 MG	Comprimido	4.500
271	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG	Comprimido	3.000
272	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50 (LIBERAÇÃO CONTROLADA)	Comprimido	3.000
273	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 + 50	Comprimido	3.000
274	LEVOFLOXACINO 500 MG	Comprimido	12.000
275	LEVOMEPRMAZINA 100 MG	Comprimido	9.000
276	LEVOMEPRMAZINA 25 MG	Comprimido	12.000
277	LEVOMEPRMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 20ml	500
278	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG	Comprimido	21.000
279	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	Comprimido	15.000
280	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	Comprimido	3.600
281	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG	Comprimido	3.900



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

282	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG	Comprimido	720
283	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	Comprimido	30.000
284	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MG COMP	Comprimido	1.260
285	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	Comprimido	30.000
286	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	Comprimido	30.000
287	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG	Comprimido	2.100
288	LIDOCAINA COM VASO	Ampola	180
289	LIDOCAINA SEM VASO	Ampola	180
290	LINAGLIPTINA 5 MG	Comprimido	4.500
291	LORATADINA 10 MG	Comprimido	45.000
292	LORATADINA 1MG/ML 100ML	Frasco	2.000
293	LORAZEPAM 2MG	Comprimido	3.000
294	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG	Comprimido	9.000
295	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	Ampola	300
296	MELOXICAM 15 MG	Comprimido	20.000
297	MELOXICAN 15 MG/ 1,5 ML	Ampola	2.400
298	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG	Comprimido	4.500
299	METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG	Comprimido	4.400
300	METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG	Comprimido	6.000
301	METFORMINA, CLORIDRATO + ALOGLIPTINA 1000 + 12,5 MG	Comprimido	3.000
302	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	Comprimido	3.000
303	METILDOPA 250 MG MG	Comprimido	9.000
304	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA	Cápsula	3.000
305	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG		9.000
306	METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG	Cápsula Liberação Controlada	3.000
307	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG DE	Comprimido Liberação prolongada	20.000
308	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG DE	Comprimido Liberação prolongada	12.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

309	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	Bisnaga	500
310	METRONIDAZOL 250MG	Comprimido	15.000
311	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 60 G	Bisnaga	500
312	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3 ML	Ampola	600
313	MIRTAZAPINA 15MG	Comprimido	1.200
314	MIRTAZAPINA 30 MG	Comprimido	4.500
315	MIRTAZAPINA 45 MG	Comprimido	2.700
316	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG	Comprimido Matigável	2.790
317	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG	Comprimido Matigável	3.600
318	MORFINA 10 MG/ ML 1 ML	Ampola	800
319	MORFINA, SULFATO 10 MG	Comprimido	3.000
320	MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO + DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 5 + 1 MG/ML	Frasco 5ml	1.000
321	NALOXONA 0,4 MG/ML	Ampola	240
322	ONDANSETRONA 4 MG/2 ML	Ampola	3.000
323	NEBIVOLOL 5 MG	Comprimido	5.000
324	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	Bisnaga	2.000
325	NIFEDIPINO 20MG	Comprimido	15.000
326	NIMESULIDA 100 MG	Comprimido	45.000
327	NIMESULIDA 50MG/ML	Frasco	1.000
328	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	Frasco	1.000
329	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	Frasco	1.000
330	NITROFURANTOÍNA 100 MG	Cápsula	30.000
331	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	Ampola	1.000
332	NORFLOXACINO 400MG	Comprimido	4.500
333	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG	Cápsula	3.000
334	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	Cápsula	50.000
335	OFLOXACINO 0,3% - OFTÁLMICO	Frasco	500
336	OLEO MINERAL	Frasco 100ml	1.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

337	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG	Comprimido	3.000
338	OLMESARTANA 20 MG	Comprimido	20.000
339	OLMESARTANA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG	Comprimido	3.000
340	OMEPRAZOL 20 MG	Cápsula	180.000
341	OMEPRAZOL 40 MG/10 ML	Frasco	3.000
342	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG	Comprimido	15.000
343	OXCARBAZEPINA 300 MG	Comprimido	15.000
344	OXCARBAZEPINA 6 % SUSPENSÃO ORAL 100 ML	Frasco 100ml	1.000
345	OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG	Comprimido	12.000
346	ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	Bisnaga	5.000
347	PANTOPRAZOL 40 MG	Comprimido	36.000
348	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 15ml	10.000
349	PARACETAMOL 500 MG	Comprimido	60.000
350	PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG	Comprimido	36.000
351	PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG	Comprimido	3.000
352	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG	Comprimido	18.000
353	PENTOXIFILINA 400 MG	Comprimido	9.000
354	PERICIAZINA 10 MG	Comprimido	1.800
355	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL	Frasco 20ml	500
356	PERINDOPRIL 10MG	Comprimido	1.800
357	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG	Comprimido	6.000
358	PIROXICAM 20 MG	Cápsula	4.500
359	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG	Comprimido Liberação Controlada	1.800
360	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 50 + 10 MG/G POMADA RETAL 30 G	Bisnaga	500
361	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 +	Frasco 10ml	1.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

	0,25 + 20 MG/ML		
362	POLIVITAMINICO 1 ML	Ampola	8.000
363	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 60ml	5.000
364	PREDNISONA 20 MG	Comprimido	36.000
365	PREDNISONA 5 MG	Comprimido	5.000
366	PREGABALINA 50MG	Cápsula	3.000
367	PREGABALINA 75 MG	Cápsula	50.000
368	PRIMIDONA 100 MG	Comprimido	4.500
369	PROGESTERONA 100 MG	Cápsula	10.000
370	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML	Ampola	1.200
371	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	30.000
372	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG	Comprimido	9.000
373	PROPATILNITRATO 10 MG	Comprimido	3.000
374	QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG	Comprimido	9.000
375	QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG	Comprimido	60.000
376	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 50 MG	Comprimido	9.000
377	RAMIPRIL 5 MG	Comprimido	1.350
378	REPELENTE DE INSETOS USO TÓPICO	Frasco 200ml	1.000
379	RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000 UI + 25 + 5 + 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5 G	Bisnaga	100
380	RETINOL + COLECALCIFEROL 50.000 + 10.000 UI SOLUÇÃO ORAL	Frasco 10ml	5.000
381	RIFAMICINA SV SÓDICA 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA	Frasco 20ml	500
382	RISPERIDONA 1 MG	Comprimido	30.000
383	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 30ml	500
384	RISPERIDONA 2 MG	Comprimido	30.000
385	RIVAROXABANA 10 MG	Comprimido	6.000
386	RIVAROXABANA 15 MG	Comprimido	9.000
387	RIVAROXABANA 2,5 MG	Comprimido	1.440
388	RIVAROXABANA 20 MG	Comprimido	15.000
389	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	Comprimido	27.000
390	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	Comprimido	39.000
391	SACARATO DE OXIDO DE FERRO 20MG/ML	Frasco	300
392	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG PÓ	Sache	15.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

393	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	Sache	15.000
394	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	Tube	500
395	SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG	Comprimido	6.000
396	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG	Comprimido	240.000
397	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 15ml	5.000
398	SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG	Comprimido	3.000
399	SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 850 MG	Comprimido	3.000
400	SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG	Comprimido	3.000
401	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10 MG	Comprimido	900
402	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 + 7,7 MG/G SUPOSITÓRIO 6,5 G	Bisnaga	500
403	SUCCINILCOLINA 100 MG PÓ	Ampola	600
404	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	Bisnaga	2.000
405	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	Frasco 100ml	1.000
406	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG	Comprimido	15.000
407	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	Frasco 30ml	1.000
408	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	Comprimido	60.000
409	TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4 MG DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comprimido	9.000
410	TENOXICAN 20 MG/2 ML DILUENTE	Ampola	3.000
411	TERBUTALINA 0,5 MG 1 ML	Ampola	600
412	TIAMAZOL 10 MG	Comprimido	1.800
413	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG	Comprimido	4.800
414	TICLOPIDINA, CLORIDRATO 250 MG	Comprimido	900
415	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA	Frasco 5ml	1.000
416	TOPIRAMATO 25 MG	Comprimido	18.000
417	TOPIRAMATO 50 MG	Comprimido	18.000
418	TRAMADOL 100 MG/ML 2ML	Ampola	3.000
419	TRAMADOL 100MG/ML	Frasco	1.000



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

420	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG	Cápsula	30.000
421	TRAZODONA, CLORIDRATO 100 MG	Comprimido	6.000
422	TRAZODONA, CLORIDRATO 150 MG DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	Comprimido	3.900
423	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG	Comprimido	30.000
424	TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1 MG/G ORABASE 10 G	Bisnaga	500
425	TROMETAMOL, CETOROLACO 10 MG SUBLINGUAL	Comprimido	300
426	TROMETAMOL, CETOROLACO 5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	Frasco	500
427	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160 + 12,5 MG	Comprimido	3.000
428	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320 + 12,5 MG	Comprimido	3.000
429	VALSARTANA 160 MG	Comprimido	15.000
430	VALSARTANA 320 MG	Comprimido	15.000
431	VALSARTANA 80 MG	Comprimido	6.000
432	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 103 MG + 97 MG	Comprimido	1.200
433	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 26 MG + 24 MG COMP	Comprimido	6.000
434	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 51 MG + 49 MG	Comprimido	1.200
435	VARFARINA SÓDICA 5 MG	Comprimido	3.000

8 – ESTIMATIVA DE VALORES

8.1. A estimativa de valores será realizada por meio da pesquisa de mercado com o envio do presente estudo para no mínimo 3 (três) empresas do ramo, para que a mesma elabore o orçamento de acordo com os requisitos e quantidade presentes aqui, e após será realizada pesquisa no Painel de Compras do Governo para juntar aos orçamentos pleiteados, para cálculo da média de valor e posterior análise de viabilidade econômica.

9 – JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO

9.1. A solução para eventual aquisição de medicamentos será parcelada, sendo a licitação do tipo menor preço por item.



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

10 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não há contratações correlatas e/ou interdependentes

11 – RESULTADOS PRETENDIDOS

Assegurar a continuidade e melhoramento dos serviços públicos, sendo de vital importância a realização do presente procedimento licitatório, garantindo a ampla concorrência, transparência, economicidade e qualificação técnica. Portanto, opta-se por realizar-se a presente licitação, em virtude do exato enquadramento das necessidades e nos requisitos fundamentais para utilização desse procedimento nos Termos da Lei.

12 – PROVIDÊNCIAS PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

Para a contratação pretendida não haverá necessidade de providências prévias no âmbito da Administração. Entretanto, o gestor e fiscal do contrato devem ter ciência do que aborda a instrução normativa SCI nº 03 que disciplina os procedimentos para fiscalização dos contratos administrativos e decreto nº 4874 de 31 janeiro de 2023 que regulamenta a gestão do contrato, vide Art. 92, inciso XVIII.

A Secretaria requisitante indicará servidores para atuarem como gestor e fiscal do contrato.

- Fiscal: Israel Rezende de Lima, Diretor Municipal de Higiene e Saúde;
- Gestor: Israel Rezende de Lima, Diretor Municipal de Higiene e Saúde;

Ademais, para que a pretendida contratação tenha sucesso, é preciso que outras etapas sejam concluídas, quais sejam:

- a) elaboração de minuta do edital;
- b) realização de certificação de disponibilidade orçamentária;
- c) designação em Portaria de pregoeiro, equipe de apoio, agente de contratação (conforme o caso);
- d) elaboração de minuta do contrato;
- e) encaminhamento do processo para análise jurídica;
- f) análise da manifestação jurídica e atendimento aos apontamentos constantes no parecer, mediante Nota Técnica com os ajustes indicados;
- g) publicação e divulgação do edital e anexos;
- h) resposta a eventuais pedidos de esclarecimentos e/ou impugnação, caso aplicável;
- i) realização do certame, com suas respectivas etapas;
- j) realização de empenho; e
- k) assinatura e publicação do contrato.



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaúçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaúçu Cidade Amiga"

13 – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E TRATAMENTOS

A presente aquisição não possui relevantes impactos ambientais, contudo deverão ser observados os seguintes requisitos ambientais:

Em atendimento às normas constantes na Instrução Normativa nº 01/2010/SLTI/MPOG, as licitantes deverão ofertar preferencialmente embalagens que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2, com origem ambientalmente regular dos recursos naturais utilizados nos bens, serviços e obras e cujo processo de fabricação observe os requisitos ambientais para obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO com produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares.

Os materiais ofertados devem ser produzidos por fabricantes compromissados com o meio ambiente, que mantenham programa continuado de sustentabilidade ambiental, e que além de se enquadrarem no disposto nos itens anteriores, comprovem que cumprem a legislação ambiental pertinente ao objeto da licitação.

Os licitantes devem oferecer produtos acondicionados, preferencialmente, em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; De acordo com o art. 7º, XI, nº 12.305/2010 – Política Nacional de Resíduos Sólidos, os licitantes devem ofertar produtos que sejam acondicionados em embalagens recicladas ou recicláveis, de papelão ou de plástico à base de etanol de cana de açúcar (se for o caso);

Os licitantes devem optar, quando possível, por produtos constituídos por materiais naturais.

14 – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Esta equipe de planejamento declara viável com restrições esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar

15 – ANEXOS

Não há Anexos.

16 – RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO ETP E APROVAÇÃO

Responsável pela Elaboração do ETP



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde de Ocaçu

Avenida Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (0**14) 3475-1205
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01

"Ocaçu Cidade Amiga"

Israel Rezende de Lima
Diretor Municipal de Higiene e Saúde

AUTORIDADE COMPETENTE

Israel Rezende de Lima
Diretor Municipal de Higiene e Saúde