



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**



**MEMORANDO Nº 039/2020 - SEMSA/RUR-LICITAÇÃO**

Rurópolis, 02 de Setembro de 2020.

**MAURÍCIO DE SIQUEIRA PEREIRA DA SILVA**

Pregoeiro da Prefeitura Municipal de Rurópolis  
Comissão de Processo Licitatório

**NESTA**

Senhor Pregoeiro,

Solicitamos a contratação de uma empresa especializada para fornecer medicamentos do programa de farmácia básica e medicamento controlados pertencentes a portaria 344/98 atendendo os pacientes de baixa e média complexidade no município de Rurópolis-Pa. Encaminho em anexo a planilha elaborada por essa Secretaria da necessidade municipal.

Solicito que ao publicarem a compra remeta a esta Secretaria a cópia da mesma para que possamos participar do certame, pois a presença técnica irá agilizar e garantir a contratação.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**Fernanda Jacqueline Teixeira Cardoso**  
Secretária Municipal de Saúde

Recebido em 03/09/2020  
às 10h00min  
Lauro Diniz



## **TERMO DE REFERÊNCIA**

### **1. DO OBJETO**

1.1 Contratação de uma empresa especializada para fornecer medicamentos do programa de farmácia básica e medicamento controlados pertencentes a portaria 344/98 atendendo os pacientes de baixa e média complexidade no município de Rurópolis.

### **2. DO TERMO**

2.1 Este termo de referência foi elaborado pela Secretaria Municipal de Saúde, As dúvidas poderão ser sanadas junto ao referido setor.

### **3. DA JUSTIFICATIVA**

3.1 A presente solicitação de licitação se faz necessária devido á necessidade de entender as demandas da população, prestando um serviço de saúde de qualidade durante esse ano de 2020. A lista de acordo com a legislação em vigor, proporcionado agilidade na execução do serviço, garantindo um serviço de qualidade que vise promover a promoção da saúde seguro evitando prejuízo a população.

### **4. CLASSIFICAÇÃO DOS BENS COMUNS**

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

### **5. MÉTODOS DE SUPRIMENTO E PAGAMENTO**

5.1 O fornecimento será efetuado em conformidade com a necessidade diária do contratante, com prazo de prestação do serviço imediato, contados a partir emissão da requisição assinada pelo responsável nomeado pela Secretaria Municipal de Saúde, e enviada por e-mail ou outro meio físico ou eletrônico

5.2 o pagamento será efetuado em no máximo 30 dias após o recebimento e atesto pelo fiscal do contrato através de transferência a conta corrente do fornecedor, indicada por este, e deverá constar no contrato e na observação da NF. Em sendo necessário a substituição da conta corrente o fornecedor indicará uma nova conta por ofício solicitando a substituição. Os dados bancários deveram constar **BANCO, AGENCIA E NUMERO DA CONTA CORRENTE** e obrigatoriamente ser em nome do contratado.

### **6. AVALIAÇÃO DO CUSTO / PESQUISA DE PREÇOS**

6.1 O custo estimado total do presente contratação é de R\$ 2.622.406,02 (Dois Milhões seiscentos e vinte e dois mil quatrocentos e seis reais e dois centavos).

6.2 O custo estimado foi apurado a partir do mapa de preços constante no processo administrativo, elaborado com base em orçamentos recebidos de empresas especializadas, em pesquisa de mercado

### **7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

7.1. Além da exigidas em Lei 8.666/93, deverá:

7.1.1 Fornecer o objeto, nas especificações contidas neste termo de referência;

7.1.2 Fornecer todos os produtos licitados no preço, forma e prazo estipulados na proposta de preços vencedora no certame;

7.1.2.3 Fornecer o objeto nas quantidades indicadas pelo órgão requisitante em cada nota de requisição/e ou empenho, da qual constarão: data de expedição, especificações, quantitativo, prazo, local de entrega e preços unitário e total.

7.1.2 Responsabilizar-se por todos os ônus, encargos, perdas e danos em virtude da execução do fornecimento;



7.1.3 Indicar um preposto devidamente habilitado, com poderes para representá-lo em tudo o que se relacionar com o fornecimento objeto do registro;

7.1.4 Arcar com todas as despesas relativas ao fornecimento e todos os tributos incidentes, devendo efetuar os respectivos pagamentos na forma e nos prazos previstos em Lei

7.1.5 Nos preços propostos deverão estar inclusos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre a execução do objeto do presente, os quais ficarão a cargo única e exclusivamente da Contratada.

## **8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

8.1. Efetuar a fiscalização e o acompanhamento do objeto solicitado;

8.2. Efetuar o pagamento à contratada de acordo com as condições de preços e prazos estabelecidos.

## **9. MEDIDAS ACAUTELADORAS**

9.1 Consoante o ar/go 45 da lei nº 9.784, de 1999, a administração pública poderá, sem a prévia manifestação, sem a prévia manifestação do interessado, motivadamente, adotar providencias acauteladoras, inclusive retendo o pagamento, em caso de risco iminente, como forma de prevenir a ocorrência de dano difícil ou impossível reparação.

9.2 A suspensão ou revogação do contrato sempre que houver atraso injustificado ou recorrente, na entrega do produto que cause danos ao contratante ou ao munícipes, alunos da rede pública ou usuários do SUS.

## **10. CONTROLE DA EXECUÇÃO**

10.1 Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

10.2 A fiscalização de que trata, não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, 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.

10.3 O representante da Administração 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 falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

## **11. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS**

11.1 As sanções administrativas serão aplicadas em conformidade com a lei 8666/93 Artigos 77 a 87 e seus parágrafos e incisos;

11.2 Multa de 0,5% (meio centésimo) e será aplicado sobre o saldo contratual ;

11.3 retenção dos créditos junto a prefeitura ate o limite do dano causado a administração.

11.4 impedimento de contratar com a administração pelo período de 2(anos) anos.

## **12. DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO**

### **DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA EXECICIO 2020**

10 301 0004 2.063 – Manutenção do Fundo Municipal de Saúde.

10 301 0004 2.071 – Manutenção do Hospital Municipal. Programa MAC.

10.301.0004. 2 065 – Manutenção das UBS/Programas da Família.

10.301.0004. 2 076 – Manutenção do Programa Farmácia Básica.



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

## 3.1.90.13.00 – Obrigações Patronais

**13. DO CONTRATO**

13.1 constarão o valor do crédito orçamentário, podendo ser aditivado no até 20%, em conformidade com a lei 8666/93 Artigo 65 e seus parágrafos e incisos nela previstos.

13.2 O contrato terá vigência determinada em cláusula própria e constará início e término da vigência podendo ser aditivado ou prorrogado na forma da lei 8.666/93 artigos 57 parágrafos e incisos nele previsto.

**14. DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO****QUADRO DE NECESSIDADES**

| FARMACIA BASICA RENAME Lote 01 |           |                                                                               |                         |        |
|--------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|
| ITEM                           | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                                                 | UNIDADE DE FORNECIMENTO | QUANT  |
| 1                              |           | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSF.DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3M/ML+3MG/ML         | AMPOLA 1 ML             | 300    |
| 2                              |           | ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G (1%)                                         | CREME 10 MG             | 300    |
| 3                              |           | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 50MG/ML                                        | AMPOLA 1 ML             | 500    |
| 4                              |           | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML                                       | AMPOLA 1ML              | 200    |
| 5                              |           | ACETATO DE MEDROXISPROGESTERONA 10MG                                          | COMPRIMIDO 10 MG        | 500    |
| 6                              |           | ACETATO SÓDICO 2MEQ/ML                                                        | AMPOLA 10 ML            | 200    |
| 7                              |           | ACETAZOLAMIDA 250MG                                                           | COMPRIMIDO 250 mg       | 1.000  |
| 8                              |           | ACICLOVIR 200MG                                                               | COMPRIMIDO 200 mg       | 3.000  |
| 9                              |           | ACICLOVIR 50MG/G(5%)                                                          | CREME 50mg              | 500    |
| 10                             | BR0267502 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG                                        | COMPRIMIDO 100 mg       | 50.000 |
| 11                             | BR0267501 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:500 MG                                        | COMPRIMIDO 500 mg       | 10.000 |
| 12                             |           | ÁCIDO FÓLICO 5MG                                                              | COMPRIMIDO 5 mg         | 10.000 |
| 13                             |           | ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML                                                         | SOL. ORAL 1 ML          | 1.000  |
| 14                             |           | ÁCIDO SALICÍLICO 50MG/G (5%)                                                  | POMADA 50 mg            | 3.000  |
| 15                             | BR0267507 | ALBENDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, USO:SUSPENSÃO ORAL                              | SUSP. ORAL 10 ML        | 10.000 |
| 16                             | BR0267506 | ALBENDAZOL, DOSAGEM:400 MG                                                    | COMPRIMIDO 400 mg       | 15.000 |
| 17                             |           | ALENDRONATO DE SÓDICO 10MG                                                    | COMPRIMIDO 10 mg        | 3.500  |
| 18                             |           | ALENDRONATO DE SÓDICO 70MG                                                    | COMPRIMIDO 70 mg        | 3.500  |
| 19                             | BR0267508 | ALOPURINOL, DOSAGEM:100 MG                                                    | COMPRIMIDO 100 mg       | 5.000  |
| 20                             | BR0267509 | ALOPURINOL, DOSAGEM:300 MG                                                    | COMPRIMIDO 300 mg       | 3.500  |
| 21                             |           | ALONDIPINO 5MG                                                                | COMPRIMIDO 5 mg         | 10.000 |
| 22                             |           | ALONDIPINO 10MG                                                               | COMPRIMIDO 10 mg        | 5.000  |
| 23                             |           | AMBROXOL 6MG ADULTO 100ML                                                     | FRASCO 100 ML           | 5.000  |
| 24                             |           | AMBROXOL 3MG INFANTIL 100ML                                                   | FRASCO 100 ML           | 5.000  |
| 25                             | BR0267516 | ATENOLOL, DOSAGEM:25 MG                                                       | COMPRIMIDO 25 mg        | 15.000 |
| 26                             |           | ATENOLOL 50MG                                                                 | COMPRIMIDO 50 mg        | 50.000 |
| 27                             | BR0267518 | ATENOLOL, DOSAGEM:100 MG                                                      | COMPRIMIDO 100 mg       | 20.000 |
| 28                             | BR0394856 | BENZOILMETRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO ORAL | SUSP. ORAL 1 ML         | 3.000  |
| 29                             |           | BICARBONATO DE SÓDIO 1MEQ/ML(8,4%)                                            | SOL.AMPOLA 250 ML       | 1.000  |
| 30                             |           | BROMOPRIDA 4MG/ML 20GTS                                                       | FRASCO 1 ML             | 3.000  |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|    |           |                                                                                                   |                               |        |
|----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------|
| 31 | BR0268331 | IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM:0,25 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO                                 | FRASCO 20 ML                  | 500    |
| 32 |           | BROMETO DE IPRATRÓPIO 20MCG/DOSE                                                                  | SOL. ORAL PARA INALAÇÃO 10 ML | 100    |
| 33 |           | BUDESONIDA 32MCG                                                                                  | SUSP. P INALAÇÃO NASAL 32 MCG | 200    |
| 34 |           | BUDESONIDA 50MCG                                                                                  | SUSP. P INALAÇÃO NASAL 3 ML   | 100    |
| 35 |           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4 MG/ML + 500 MG/ML                                       | AMPOLA 5ML                    | 5.000  |
| 36 |           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML                                                              | AMPOLA 1 ML                   | 3.500  |
| 37 |           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 10MG/250MG                                                | COMPRIMIDO 10MG/250MG         | 5.000  |
| 38 |           | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ 20ML                                                           | FRASCO 20 ML                  | 2.000  |
| 39 | BR0267613 | CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:25 MG                                                                     | COMPRIMIDO 25 mg              | 8.000  |
| 40 | BR0267615 | CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO:50 MG                                                                     | COMPRIMIDO 50 mg              | 15.000 |
| 41 |           | CARBONATO DE CÁLCIO 1.250MG(500MG DE CÁLCIO)                                                      | COMPRIMIDO                    | 2500   |
| 42 |           | CARVÃO ATIVADO 250MG                                                                              | COMPRIMIDO 250 mg             | 2000   |
| 43 |           | CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 1.2500MG(500MG DE CÁLCIO) + 400UI                            | COMPRIMIDO                    | 2.500  |
| 44 | BR0267566 | CARVEDILOL, DOSAGEM:3,125 MG                                                                      | COMPRIMIDO 3,125 mg           | 5.000  |
| 45 | BR0267565 | CARVEDILOL, DOSAGEM:6,25 MG                                                                       | COMPRIMIDO 6,25 mg            | 5.000  |
| 46 | BR0267564 | CARVEDILOL, DOSAGEM:12,5 MG                                                                       | COMPRIMIDO 12,5 mg            | 5.000  |
| 47 | BR0267567 | CARVEDILOL, DOSAGEM:25 MG                                                                         | COMPRIMIDO 25 mg              | 5.000  |
| 48 | BR0271103 | CETOCONAZOL, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:SHAMPOO                                                     | XAMPU                         | 500    |
| 49 | BR0267151 | CETOCONAZOL, DOSAGEM:200 MG                                                                       | COMPRIMIDO 200 MG             | 5.000  |
| 50 | BR0308736 | CETOCONAZOL, DOSAGEM:20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA:CREME TÓPICO                                     | CREME 20 MG/G                 | 5.000  |
| 51 | BR0267162 | CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:19,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                                | AMPOLA 10 ML                  | 1.000  |
| 52 | BR0375474 | CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO:0,9 %, FORMA FARMACEUTICA:SPRAY NASAL                              | FRASCO 50 ML                  | 2.000  |
| 53 |           | CLORETO DE SÓDIO 3,4MEQ/ML(20%)                                                                   | SOL.AMPOLA 10 ML              | 1.000  |
| 54 |           | CLORETO DE SÓDIO 0,9% (0,154MEQ/ML)                                                               | SOL.AMPOLA 1 ML               | 1.000  |
| 55 | BR0269573 | BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,25%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                              | FRASCO 20 ML                  | 700    |
| 56 | BR0269572 | BUPIVACAÍNA CLORIDRATO, PUREZA:0,5%, APLICAÇÃO:ISOBÁRICA, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL          | AMPOLA 4 ML                   | 700    |
| 57 | BR0268111 | HIDRALAZINA, DOSAGEM:25 MG                                                                        | DRÁGEA 25 mg                  | 5.000  |
| 58 | BR0268112 | HIDRALAZINA, DOSAGEM:50 MG                                                                        | DRÁGEA 50 mg                  | 5.000  |
| 59 | BR0269842 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:1%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL                                          | AMPOLA 5 ML                   | 3.000  |
| 60 |           | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML(2%)                                                               | SOL.AMPOLA 1 ML               | 1.500  |
| 61 | BR0269846 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:GELÉIA                                             | BISNAGA 30G                   | 2.000  |
| 62 |           | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 100MG/ML                                                                  | SOL.SPRAY 1 ML                | 200    |
| 63 | BR0431097 | COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:7.000 UI                                                             | COMPRIMIDO                    | 1.000  |
| 64 | BR0269848 | LIDOCAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM GLICOSE, DOSAGEM:5% + 7,5%, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL | AMPOLA 2 ML                   | 500    |

**FARMÁCIA BÁSICA RENAME Lote 02**

| ITEM | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                                  | UNID             | QUANT |
|------|-----------|----------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| 65   |           | CLOR. DE LIDOCAÍNA+HELMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% + 1:200.000 | SOL.AMPOLA 20 ML | 500   |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|    |           |                                                                                                  |                         |        |
|----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|
| 66 |           | CLOR. DE LIDOCAÍNA+HELMITARTARATO DE EPINEFRINA 2% + 1:80.000                                    | SOL.AMPOLA<br>20 ML     | 500    |
| 67 |           | CLOR. DE LIDOCAÍNA+HELMITARTARATO DE EPINEFRINA 1% + 1:200.000                                   | SOL.AMPOLA<br>20 ML     | 500    |
| 68 | BR0267690 | METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:500 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>500 MG    | 50.000 |
| 69 | BR0267691 | METFORMINA CLORIDRATO, DOSAGEM:850 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>850 MG    | 50000  |
| 70 | BR0268506 | ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>4 MG      | 1.000  |
| 71 | BR0268505 | ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM:8 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>8 MG      | 1.000  |
| 72 |           | CLOR. DE PILOCARPINA 20MG/ML (2%)                                                                | SOL. OFTÁLMICA<br>10 ML | 200    |
| 73 | BR0272359 | PIRIDOXINA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM TIAMINA (B1) E<br>CIANOCOBALAMINA (B12), 40MG + 100MG + 1MG | COMPRIMIDO              | 5.000  |
| 74 |           | CLOR. DE PRILOCAÍNA+ FELIPRESSINA 30MG/ML(3%) +0,03UI ML                                         | SOL.AMPOLA<br>1,8 ML    | 200    |
| 75 | BR0267768 | PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>25 MG     | 3.500  |
| 76 | BR0267769 | PROMETAZINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                      | AMPOLA<br>25MG/ML       | 1.500  |
| 77 | BR0384894 | PROPAFENONA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:150 MG                                                      | COMPRIMIDO<br>150 MG    | 5.000  |
| 78 | BR0272412 | PROPAFENONA CLORIDRATO, DOSAGEM:300 MG                                                           | COMPRIMIDO<br>300 MG    | 3.000  |
| 79 | BR0267771 | PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>10 MG     | 15.000 |
| 80 | BR0267772 | PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>40 MG     | 10.000 |
| 81 | BR0272362 | PROTAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO<br>INJETÁVEL                         | AMPOLA 5 ML             | 100    |
| 82 | BR0398701 | RANITIDINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO:15 MG/ML, FORMA<br>FARMACEUTICA:XAROPE                       | FRASCO 120 ML           | 1.500  |
| 83 | BR0267736 | RANITIDINA CLORIDRATO, DOSAGEM:150 MG                                                            | COMPRIMIDO<br>150 MG    | 5.000  |
| 84 |           | CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG                                                                   | COMPRIMIDO<br>10 MG     | 3.000  |
| 85 |           | CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG/2ML                                                               | AMPOLA 2 ML             | 500    |
| 86 |           | CLOR. DE TIAMINA 300MG                                                                           | COMPRIMIDO<br>300 MG    | 5.000  |
| 87 | BR0267643 | DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:CREME                                                   | BISNAGA 10 G            | 5.000  |
| 88 |           | DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%)                                                                        | POMADA<br>OFTÁLMICA     | 1.000  |
| 89 | BR0267187 | DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA                                       | FRASCO 5 ML             | 500    |
| 90 | BR0269388 | DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG                                                                       | COMPRIMIDO<br>4 MG      | 3.000  |
| 91 |           | DEXAMETASONA 0,1MG/ML                                                                            | ELIXIR 120 ML           | 3.000  |
| 92 |           | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE<br>BETAMETASONA 5MG/ML + 2MG/ML              | AMPOLA 1 ML             | 3.000  |
| 93 |           | DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 0,12%                                                                 | SOL. BUCAL              | 500    |
| 94 | BR0269876 | CLOREXIDINA DIGLUCONATO, DOSAGEM:2%, APLICAÇÃO:DEGERMANTE                                        | FRASCO 100 ML           | 500    |
| 95 | BR0267653 | ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:25 MG                                                                   | COMPRIMIDO<br>25 MG     | 5000   |
| 96 | BR0267648 | DIGOXINA, DOSAGEM:0,05 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR                                                | FRASCO 60 ML            | 200    |
| 97 | BR0273395 | ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:5 MG, TIPO<br>MEDICAMENTO:SUBLINGUAL         | COMPRIMIDO              | 2.000  |
| 98 | BR0267203 | DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG                                                                  | COMPRIMIDO<br>500 MG    | 10.000 |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                                            |                                  |       |
|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------|
| 99  | BR0268252 | DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM:500 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                                         | AMPOLA 2 ML                      | 5.000 |
| 100 |           | DIPIRONA 500MG/ 15ML                                                                                       | SOLUÇÃO ORAL 10 ML               | 5000  |
| 101 |           | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE                                                                   | SOL. P INALAÇÃO ORAL             | 50    |
| 102 |           | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE                                                                   | SUSP. P INALAÇÃO ORAL            | 50    |
| 103 | BR0267586 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM:200 MCG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:CÁPSULAS INALATÓRIAS, COM INALADOR | CÁPSULA 200 MCG/DOSE             | 30    |
| 104 |           | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200MCG/DOSE                                                                  | SOL. P INALAÇÃO ORAL 200MCG/DOSE | 30    |
| 105 |           | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 250MCG/DOSE                                                                  | SOL. P INALAÇÃO ORAL 250MCG/DOSE | 50    |
| 106 | BR0268243 | DEXAMETASONA, DOSAGEM:0,1 MG/ML, APRESENTAÇÃO:ELIXIR                                                       | FRASCO 100 ML                    | 30    |
| 107 |           | ENANTATO DE NORETISTERONA+VALERATO DE ESTRADIOL 50MG/ML+5MG/ML                                             | SOL.AMPOLA 1 ml                  | 500   |
| 108 |           | ESPIRONOLACTONA 25MG                                                                                       | COMPRIMIDO 25 MG                 | 3.500 |
| 109 | BR0267654 | ESPIRONOLACTONA, DOSAGEM:100 MG                                                                            | COMPRIMIDO 100 MG                | 3.500 |
| 110 | BR0267208 | ESTRIOL, DOSAGEM:1 MG/G, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL                                                        | BISNAGA 50,00 G                  | 200   |
| 111 |           | ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG                                                               | COMPRIMIDO                       | 1.000 |
| 112 | BR0356602 | ESTROGÊNIO CONJUGADOS, CONCENTRAÇÃO:0,3 MG                                                                 | DRÁGEA 0,3 MG                    | 500   |
| 113 | BR0271435 | ESTROGÊNIO CONJUGADOS, DOSAGEM:0,625 MG/G, INDICAÇÃO:CREME VAGINAL                                         | BISNAGA 25,00 G                  | 100   |
| 114 | BR0275963 | FINASTERIDA, CONCENTRAÇÃO:5 MG                                                                             | COMPRIMIDO 5 MG                  | 3.000 |
| 115 | BR0267662 | FLUCONAZOL, DOSAGEM:150 MG                                                                                 | CÁPSULA 150 MG                   | 3.000 |
| 116 | BR0268861 | ITRACONAZOL, DOSAGEM:100 MG                                                                                | CÁPSULA 100 MG                   | 100   |
| 117 |           | FOLINATO DE CÁLCIO(ÁCIDO FOLÍNICO) 15MG                                                                    | COMPRIMIDO 15 MG                 | 1.000 |
| 118 |           | FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO + COLECALCIFEROL 1661,616MG(600MG DE CÁLCIO)+ 400 UI                           | COMPRIMIDO                       | 1.000 |

**FARMÁCIA BÁSICA RENAME Lote 03**

| ITEM | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                                                      | UNID              | QUANT |
|------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|
| 119  |           | FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO +FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO 0,03G/ML + 0,1567G/ML | SOL. AMPOLA 10 ml | 500   |
| 120  |           | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML                                           | SOL.AMPOLA 2,5 ML | 800   |
| 121  |           | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML                                              | SOL.ORAL 100 ML   | 2.500 |
| 122  |           | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML                                              | SOL. ORAL 120 ML  | 2.500 |
| 123  | BR0267663 | FUROSEMIDA, DOSAGEM:40 MG                                                          | COMPRIMIDO 40 MG  | 3000  |
| 124  | BR0292732 | FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM CLORETO DE POTÁSSIO, DOSAGEM:40 MG + 100 MG   | COMPRIMIDO 40 MG  | 600   |
| 125  |           | GENTAMICINA 80MG/2ML                                                               | AMPOLA 2 ML       | 2.000 |
| 126  | BR0267671 | GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG                                                        | COMPRIMIDO 5 MG   | 3.500 |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                |                            |        |
|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|
| 127 |           | GLICEROL 72MG                                                                  | SUP. RETAL<br>72 MG        | 200    |
| 128 |           | GLICEROL 120MG/ML                                                              | SOL. ORAL 250<br>OU 500 ML | 200    |
| 129 |           | GLICAZIDA 30MG                                                                 | COMPRIMIDO<br>30 MG        | 5000   |
| 130 |           | GLICAZIDA 60MG                                                                 | COMPRIMIDO<br>60 MG        | 3.500  |
| 131 |           | GLICAZIDA 80MG                                                                 | COMPRIMIDO<br>80 MG        | 2.000  |
| 132 |           | GLICOSE 50MG/ML(5%)                                                            | SOL. AMPOLA<br>1 ML        | 5.000  |
| 133 |           | GLICOSE 100MG/ML(10%)                                                          | SOL. AMPOLA<br>1 ML        | 3.000  |
| 134 |           | GLICOSE 500MG/ML                                                               | SOL. AMPOLA                | 2.500  |
| 135 |           | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG                                                       | COMPRIMIDO<br>12,5 MG      | 5.000  |
| 136 |           | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG                                                         | COMPRIMIDO<br>25 MG        | 15.000 |
| 137 |           | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 230MG                                                    | COMPRIMIDO<br>230 MG       | 500    |
| 138 | BR0267271 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:300MG                                         | COMPRIMIDO<br>300 MG       | 3.000  |
| 139 | BR0267270 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, INDICAÇÃO:62MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL       | FRASCO 100 ML              | 1.500  |
| 140 |           | HIPROMELOSE, DOSAGEM:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA                      | SOL. OFTÁLMICA             | 200    |
| 141 | BR0270042 | HIPROMELOSE, DOSAGEM:0,5%, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA                      | FRASCO 10 ML               | 200    |
| 142 |           | IBUPROFENO 200MG                                                               | COMPRIMIDO<br>200 MG       | 1.000  |
| 143 | BR0267677 | IBUPROFENO, DOSAGEM:300 MG                                                     | COMPRIMIDO<br>300 MG       | 10.000 |
| 144 | BR0267676 | IBUPROFENO, DOSAGEM:600 MG                                                     | COMPRIMIDO<br>600 MG       | 5.000  |
| 145 | BR0294643 | IBUPROFENO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SUSPENSÃO<br>ORAL             | FRASCO 30 ML               | 3.000  |
| 146 | BR0271157 | INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:NPH, DOSAGEM:100U/ML,<br>APLICAÇÃO:INJETÁVEL     | TUBETE 3 ML                | 100    |
| 147 | BR0271154 | INSULINA, ORIGEM:HUMANA, TIPO:REGULAR, DOSAGEM:100U/ML,<br>APLICAÇÃO:INJETÁVEL | TUBETE 3 ML                | 100    |
| 148 |           | ITRACONAZOL 100MG                                                              | CÁPSULA<br>100 MG          | 3500   |
| 149 |           | ITRACONAZOL 10MG/ML                                                            | SOL. ORAL<br>150 ML        | 2.000  |
| 150 | BR0376767 | IVERMECTINA, CONCENTRAÇÃO:6 MG                                                 | COMPRIMIDO<br>6 MG         | 5.000  |
| 151 |           | LACTULOSE 5MG/ML                                                               | XAROPE 120 ml              | 500    |
| 152 | BR0268125 | LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:100 MCG                                           | COMPRIMIDO<br>100 MCG      | 3.500  |
| 153 | BR0268859 | LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM:75 MCG                                            | COMPRIMIDO 75<br>MCG       | 3.500  |
| 154 |           | LEOTIROXINA SÓDICA 100MCG                                                      | COMPRIMIDO<br>100 MCG      | 3.500  |
| 155 | BR0273466 | LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:10MG                                                  | COMPRIMIDO<br>10 MG        | 5.000  |
| 156 | BR0273467 | LORATADINA, CONCENTRAÇÃO:1MG/ML, TIPO MEDICAMENTO:XAROPE                       | FRASCO 100 ML              | 3.000  |
| 157 | BR0268856 | LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:50 MG                                             | COMPRIMIDO 50<br>MG        | 50.000 |
| 158 | BR0287473 | LOSARTANA POTÁSSICA, DOSAGEM:100 MG                                            | COMPRIMIDO<br>100 MG       | 25.000 |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                                                     |                       |        |
|-----|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------|
| 159 | BR0267645 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:2 MG                                                                             | COMPRIMIDO<br>2 MG    | 3.000  |
| 160 | BR0267646 | DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM:0,4 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL                                          | FRASCO 120 ML         | 3.000  |
| 161 |           | MALEATO DE DEXCLORENIRAMINA 0,4MG/ML                                                                                | XAROPE 120 ML         | 2.000  |
| 162 | BR0267650 | ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:5 MG                                                                                     | COMPRIMIDO<br>5 MG    | 10.000 |
| 163 | BR0267651 | ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG                                                                                    | COMPRIMIDO<br>10 MG   | 15.000 |
| 164 | BR0267652 | ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:20 MG                                                                                    | COMPRIMIDO<br>20 MG   | 30.000 |
| 165 | BR0272582 | TIMOLOL, CONCENTRAÇÃO:0,25%, INDICAÇÃO:SOLUÇÃO OFTÁLMICA                                                            | FRASCO 5 ML           | 200    |
| 166 | BR0267311 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:4 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL                                            | FRASCO 10 ML          | 100    |
| 167 |           | MESILATO DE PRALIDOXIMA 200MG                                                                                       | SOL. AMPOLA           | 200    |
| 168 | BR0267689 | METILDOPA, DOSAGEM:250 MG                                                                                           | COMPRIMIDO<br>250 MG  | 10.000 |
| 169 | BR0267688 | METILDOPA, DOSAGEM:500 MG                                                                                           | COMPRIMIDO<br>500 MG  | 8.000  |
| 170 | BR0267717 | METRONIDAZOL, DOSAGEM:250 MG                                                                                        | COMPRIMIDO<br>250 MG  | 5.000  |
| 171 | BR0345300 | METRONIDAZOL, CONCENTRAÇÃO:100 MG/G, FORMA<br>FARMACEUTICA:CREME VAGINAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM<br>APLICADOR | CREME                 | 3.000  |
| 172 | BR0268499 | METRONIDAZOL, DOSAGEM:400 MG                                                                                        | COMPRIMIDO<br>400 MMG | 5.000  |
| 173 | BR0267694 | MEBENDAZOL, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL                                                           | FRASCO 30 ml          | 3.500  |
| 174 |           | MEBENDAZOL COMP 100MG                                                                                               | COMPRIMIDO<br>100 MG  | 5.000  |
| 175 | BR0273397 | ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO:SAL DINITRATO, DOSAGEM:20 MG                                                           | CÁPSULA 20 MG         | 3.000  |
| 176 |           | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40MG                                                                                     | COMPRIMIDO<br>40 MG   | 3.000  |
| 177 |           | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL                                                                       | FRASCO 100 ML         | 1.000  |
| 178 | BR0267310 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM:5 MG/ML,<br>APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                                       | AMPOLA 2 ML           | 1.000  |
| 179 | BR0267728 | NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG                                                                                           | COMPRIMIDO<br>10 MG   | 3.500  |
| 180 | BR0267378 | NISTATINA, DOSAGEM:100.000 UI/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL                                                       | FRASCO 50 ML          | 2.000  |
| 181 | BR0279297 | NISTATINA, APRESENTAÇÃO:ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO,<br>CONCENTRAÇÃO:100.000UI + 200MG/G, TIPO MEDICAMENTO:CREME   | BISNAGA 60,00<br>G    | 3.000  |
| 182 |           | NORETISTERONA 0,35MG                                                                                                | COMPRIMIDO<br>0,35 MG | 1.500  |
| 183 | BR0273710 | NIMESULIDA, DOSAGEM:100 MG                                                                                          | COMPRIMIDO<br>100 MG  | 5.000  |
| 184 | BR0273711 | NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL –<br>GOTAS                                                  | FRASCO 15 ML          | 3.000  |

**FARMÁCIA BÁSICA RENAME Lote 04**

| ITEM | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                             | UNID                      | QUANT  |
|------|-----------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|--------|
| 185  | BR0268267 | MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:LOÇÃO    | LOÇÃO                     | 3.000  |
| 186  | BR0268162 | MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:2%, APRESENTAÇÃO:CREME VAGINAL | CREME VAGINAL             | 3.000  |
| 187  | BR0268269 | MICONAZOL NITRATO, DOSAGEM:20 MG/G, APRESENTAÇÃO:GEL ORAL | CREME 20 MG/G             | 3.500  |
| 188  |           | ÓLEO MINERAL                                              | ÓLEO P USO<br>ORAL 100 ML | 2000   |
| 189  | BR0267712 | OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:20 MG                             | CÁPSULA<br>20 MG          | 15.000 |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                                                                                                                                      |                              |        |
|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|
| 190 | BR0268160 | OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO:40 MG, USO:INJETÁVEL                                                                                                                                                         | FRASCO<br>AMPOLA 40 MG       | 1.000  |
| 191 |           | PLAMITATO DE RETINOL 150.000UI/ML                                                                                                                                                                    | SOL. ORAL<br>30 ML           | 1.000  |
| 192 | BR0267778 | PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:500 MG                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO<br>500 MG         | 3.500  |
| 193 | BR0267779 | PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO:750 MG                                                                                                                                                               | COMPRIMIDO<br>750 MG         | 1.000  |
| 194 |           | PARACETAMOL 200MG/ML                                                                                                                                                                                 | SOL. ORAL<br>15 ML           | 3000   |
| 195 | BR0274648 | PASTA D' ÁGUA, COMPOSIÇÃO:TALCO + GLICERINA + ÓX.ZINCO + ÁGUA DE<br>CAL, CONCENTRAÇÃO:25% + 25% + 25% + 25%                                                                                          | FRASCO 120 G                 | 1.000  |
| 196 | BR0327699 | PERMANGANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO:100 MG                                                                                                                                                        | COMPRIMIDO<br>100 MG         | 1.000  |
| 197 |           | PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG                                                                                                                                                                       | PÓ 100 MG                    | 100    |
| 198 |           | PERMETRINA 10MG/G (1%)                                                                                                                                                                               | LOÇÃO 10MG/G                 | 3.500  |
| 199 | BR0363597 | PERMETRINA, CONCENTRAÇÃO:50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA:LOÇÃO                                                                                                                                          | LOÇÃO 60 ML                  | 2.000  |
| 200 |           | PERÓXIDO DE BENZOÍLA 25MG/G (2,5%)                                                                                                                                                                   | GEL 25MG/G                   | 500    |
| 201 |           | PERÓXIDO DE BENZOÍLA 50MG/G (5%)                                                                                                                                                                     | GEL 50MG/G                   | 500    |
| 202 |           | PODOFILINA 100MG/ML (10%)A 250MG/ML (25%)                                                                                                                                                            | SOL.P USO<br>TÓPICO          | 500    |
| 203 |           | PREDNISONA 5MG                                                                                                                                                                                       | COMPRIMIDO<br>5 MG           | 5.000  |
| 204 |           | PREDNISONA 20MG                                                                                                                                                                                      | COMPRIMIDO<br>20 MG          | 10.000 |
| 205 | BR0273589 | PROPILTIOURACIL, DOSAGEM:100 MG                                                                                                                                                                      | COMPRIMIDO<br>100 MG         | 3.000  |
| 206 |           | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL ( CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA,<br>CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO)                                                                                  | PÓ P SOL. ORAL               | 5.000  |
| 207 |           | POLIVITAMINICO - (VIT. B1 30MG+VIT. B2 10MG+VIT. B6 10MG+VIT. B12<br>15MCG+ NICOTINAMIDA 100MG+ PANTENOATO DE SÓDIO 25MG+ ÁC.<br>ASCÓRBICO 600MG+ VIT. E 45MG+ SULFATO DE ZINCO<br>22,5MG)COMPRIMIDO | COMPRIMIDO                   | 5.000  |
| 208 |           | POLIVITAMÍNICO (VIT. A 3000UI+B1 2MG+B2 1,5MG+B5 15MG+B6 2MG+B8<br>0,2MG+VIT C 80MG+ VIT D 900UI+ VIT E 15MG)/ML - SOLUÇÃO ORAL -<br>FRASCO CONTA GOTAS COM 20ML                                     | FRASCO 20 ML                 | 3.000  |
| 209 | BR0267746 | SINVASTATINA, DOSAGEM:10 MG                                                                                                                                                                          | COMPRIMIDO<br>10 MG          | 5.000  |
| 210 | BR0267747 | SINVASTATINA, DOSAGEM:20 MG                                                                                                                                                                          | COMPRIMIDO<br>20 MG          | 10.000 |
| 211 | BR0267745 | SINVASTATINA, DOSAGEM:40 MG                                                                                                                                                                          | COMPRIMIDO<br>40             | 8.000  |
| 212 |           | SOLUÇÃO RINGER+LACTATO (LACTADO DE SÓDIO3MG/ML+ CLOR. DE SÓDIO<br>6MG/ML+CLOR. DE POTÁSSIO 0,3MG/ML+CLOR. DE CÁLCIO 0,2MG/ML)                                                                        | SOL.AMPOLA                   | 1.000  |
| 213 |           | SUCCINATO DE METROPROLOL 25MG                                                                                                                                                                        | COMPRIMIDO<br>25 MG          | 3.500  |
| 214 |           | SUCCIONATO DE METROPROLOL 50MG                                                                                                                                                                       | COMPRIMIDO<br>50 MG          | 3.500  |
| 215 | BR0270220 | HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:100MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL                                                                                                                                        | FRASCO<br>AMPOLA 100<br>MG   | 600    |
| 216 | BR0270219 | HIDROCORTISONA, PRINCÍPIO ATIVO:500MG, APRESENTAÇÃO:INJETÁVEL                                                                                                                                        | FRASCO -<br>AMPOLA 500<br>MG | 600    |
| 217 |           | SULFATO DE MAGNÉSIO                                                                                                                                                                                  | PÓ P SOL. ORAL               | 2.000  |
| 218 |           | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%(0,81 MEQ/ML MG++)                                                                                                                                                            | PÓ P SOL.<br>AMPOLA 10 ML    | 1.000  |
| 219 |           | SULFATO DE MAGNÉSIO 50%(4,05 MEQ/ML MG++)                                                                                                                                                            | PÓ P SOL.<br>AMPOLA 10 ML    | 1.000  |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                                                                                                                                        |                             |        |
|-----|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|
| 220 | BR0294887 | SALBUTAMOL, DOSAGEM:100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA:AEROSOL ORAL                                                                                                                                       | FRASCO 200 DOSES            | 1000   |
| 221 | BR0292331 | SALBUTAMOL, DOSAGEM:0,4 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE                                                                                                                                               | FRASCO 120 ML               | 600    |
| 222 | BR0268303 | SALBUTAMOL, DOSAGEM:5 MG/ML, USO:SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO                                                                                                                                              | FRASCO 10 ML                | 1.500  |
| 223 | BR0311465 | SULFATO DE ZINCO, DOSAGEM:200 MCG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                                                                                             | AMPOLA 5 ML                 | 200    |
| 224 |           | SULFATO DE ZINCO 10MG                                                                                                                                                                                  | COMPRIMIDO MASTIGAVEL 10 MG | 5.000  |
| 225 |           | SULFATO DE ZINCO 4MG/ML                                                                                                                                                                                | XAROPE 4 ML                 | 1.000  |
| 226 |           | SULFATO FERROSO 5MG/ML                                                                                                                                                                                 | XAROPE 5 ML                 | 2.000  |
| 227 | BR0292345 | SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:25MG/ML DE FERRO II, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS                                                                                                              | FRASCO 30 ML                | 2.000  |
| 228 | BR0292344 | SULFATO FERROSO, DOSAGEM FERRO:40MG DE FERRO II                                                                                                                                                        | COMPRIMIDO 4 MG             | 10.000 |
| 229 |           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML. SISTEMA FECHADO CAIXA                                                                                                                                                     | CAIXA                       | 400    |
| 230 |           | SORO FISIOLÓGICO : FRASCO DE 250 ML COM SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO, CONTENDO SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, COM N.º DE LOTE E PRAZO DE VALIDADE NO FRASCO.                                        | CAIXA                       | 500    |
| 231 |           | SORO FISIOLÓGICO : FRASCO DE 500 ML COM SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO, CONTENDO SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, COM N.º DE LOTE E PRAZO DE VALIDADE NO FRASCO.                                        | CAIXA                       | 500    |
| 232 |           | SORO FISIOLÓGICO : FRASCO DE 1000 ML COM SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO, CONTENDO SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, COM N.º DE LOTE E PRAZO DE VALIDADE NO FRASCO.                                       | CAIXA                       | 100    |
| 233 |           | SORO GLICOFISIOLÓGICO – FRASCO 500 ML : FRASCO DE 500 ML COM SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO, CONTENDO SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% COM 5% DE GLICOSE, COM N.º DE LOTE E PRAZO DE VALIDADE NO FRASCO. | CAIXA                       | 200    |
| 234 |           | SORO GLICOSADO A 5% - FRASCO 100 ML: FRASCO DE 100ML COM SISTEMA DE INFUSÃO FECHADO, CONTENDO SOLUÇÃO AQUOSA DE GLICOSE A 5%, COM N.º DE LOTE E PRAZO DE VALIDADE NO FRASCO.                           | CAIXA                       | 100    |
| 235 |           | TARTARATO DE METROPROLOL 100MG                                                                                                                                                                         | COMPRIMIDO 100 MG           | 3.000  |
| 236 |           | TECLOZANA 500MG                                                                                                                                                                                        | COMPRIMIDO 500 MG           | 3.500  |
| 237 |           | TECLOZANA 10MG/ML                                                                                                                                                                                      | SUSP. ORAL 90 ML            | 100    |
| 238 |           | VARFARINA SÓDICA 1MG                                                                                                                                                                                   | COMPRIMIDO 1 MG             | 3.000  |
| 239 | BR0279270 | VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM:2,5 MG                                                                                                                                                                       | COMPRIMIDO 2,5 MG           | 3.000  |
| 240 |           | VITAMINA E                                                                                                                                                                                             | COMPRIMIDO                  | 5.000  |

**FARMÁCIA BÁSICA RENAME ANTIBIOTICOS Lote 05**

| ITEM | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                     | UNID              | QUANT |
|------|-----------|---------------------------------------------------|-------------------|-------|
| 241  |           | AMOXICILINA 50MG/ML                               | SUSP. ORAL 1 ML   | 3.000 |
| 242  |           | AMOXICILINA 500MG                                 | CÁPSULA 500 MG    | 5.000 |
| 243  |           | AMOXICILINA+CLAV. DE PÓTISSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML | SUSP. ORAL 75 ML  | 1.000 |
| 244  |           | AMOXICILINA+CLAV. DE PÓTISSIO 500MG+125MG         | COMPRIMIDO        | 2.000 |
| 245  |           | AZITROMICINA 500MG                                | COMPRIMIDO 500 MG | 2.000 |
| 246  |           | AZITROMICINA 40MG/ML                              | PÓ SUSP.ORAL 5 ML | 1.000 |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |                                                                          |                          |       |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------|
| 247 | AMPICILINA 250MG/ML 60ML                                                 | FRASCO 60 ML             | 1.500 |
| 248 | AMPICILICINA 500MG                                                       | COMPRIMIDO 500           | 3.500 |
| 249 | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI                                     | PÓ SUSP.AMPOLA 4 ML      | 2.000 |
| 250 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI                                   | PÓ.SUSP. AMPOLA 4 ML     | 2.000 |
| 251 | BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI                                   | PÓ SOLUÇÃO.AMPO LA       | 1.000 |
| 252 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA+BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI+100.000UI | PÓ SUSP. AMPOLA          | 600   |
| 253 | CEFALEXINA 500MG                                                         | COMPRIMIDO 500 MG        | 500   |
| 254 | CEFALEXINA500MG                                                          | CÁPSULA 500 MG           | 3.500 |
| 255 | CEFALEXINA 50MG/ML                                                       | SUSP. ORAL 100 ML        | 1.000 |
| 256 | CEFALOTINA INJETÁVEL 1G SEM DILUENTE                                     | AMPOLA 1G                | 600   |
| 257 | CEFTRIAXONA 1G INJETÁVEL E.V SEM DILUENTE                                | AMPOLA 1G                | 600   |
| 258 | CIPROFLOXACINO 250MG                                                     | COMPRIMIDO 250 MG        | 3.000 |
| 259 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                     | COMPRIMIDO 500 MG        | 5.000 |
| 260 | CLARITROMICINA 250MG                                                     | COMPRIMIDO 250 MG        | 500   |
| 261 | CLARITROMICINA 500MG                                                     | CÁPSULA 500 MG           | 1.000 |
| 262 | CLARITROMICINA 50MG/ML                                                   | SUSP.ORAL 50MG/ML        | 100   |
| 263 | CLORAFENICOL 250MG                                                       | COMPRIMIDO 250 MG        | 1.000 |
| 264 | CLOR. DE CLIDAMICINA 150MG                                               | CÁPSULA 150 MG           | 600   |
| 265 | CLOR. DE CLIDAMICINA 300MG                                               | CÁPSULA 300 MG           | 600   |
| 266 | CLOR. DE TETRACICLINA 10MG/G (1%)                                        | POMADA OFTÁLMICA 10 MG/G | 500   |
| 267 | EST. DE ERITROMICINA 25MG/ML                                             | SUSP. ORAL 25 MG/ML      | 200   |
| 268 | EST. DE ERITROMICINA 50MG/ML                                             | SUSP. ORAL 80 ML         | 300   |
| 269 | EST. DE ERITROMICINA 500MG                                               | COMPRIMIDO 500 MG        | 1.000 |
| 270 | NITROFURANTOÍNA 100MG                                                    | CAPSULA 100 MG           | 1.500 |
| 271 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%)                                        | CREME 10 MG/G            | 600   |
| 272 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG/ML + 8MG/ML                             | SUSP.ORAL 100 ML         | 500   |
| 273 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 80MG/ML + 16MG/ML                            | SOL. AMPOLA 5 ML         | 600   |
| 274 | SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG+80MG                                   | COMPRIMIDO               | 3.500 |
| 275 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/G                                             | POMADA OFTÁLMICA 5 MG    | 600   |
| 276 | SULFATO DE GENTAMICINA 5MG/ML                                            | SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML   | 500   |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |                                                                 |             |     |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------------|-----|
| 277 | TOBRAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA - 0,3% FRASCO CONTA GOTAS COM 5ML | FRASCO 5 ML | 200 |
|-----|-----------------------------------------------------------------|-------------|-----|

| CONTROLADOS FARMÁCIA BÁSICA RENAME Lote 06 |           |                                                                |                   |        |
|--------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------|--------|
| ITEM                                       | CÓDIGO BR | DISCRIMINAÇÃO                                                  | UNID              | QUANT  |
| 278                                        | BR0267504 | ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:250 MG                                | COMPRIMIDO 250 MG | 8.000  |
| 279                                        | BR0308732 | ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE   | FRASCO 100 ML     | 3.000  |
| 280                                        | BR0267505 | ÁCIDO VALPRÓICO, DOSAGEM:500 MG                                | COMPRIMIDO 500 MG | 5.000  |
| 281                                        | BR0267618 | CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:200 MG                                  | COMPRIMIDO 200 MG | 8.000  |
| 282                                        | BR0267617 | CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:400 MG                                  | COMPRIMIDO 400 MG | 5.000  |
| 283                                        | BR0272454 | CARBAMAZEPINA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL   | FRASCO 100 ML     | 2.000  |
| 284                                        | BR0267621 | CARBONATO DE LÍTIO, DOSAGEM:300 MG                             | COMPRIMIDO 300 MG | 0      |
| 285                                        | BR0270120 | CLONAZEPAM, DOSAGEM:2,5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS | FRASCO 20 ML      | 5.000  |
| 286                                        | BR0270119 | CLONAZEPAM, DOSAGEM:2 MG                                       | COMPRIMIDO 2 MG   | 3.000  |
| 287                                        | BR0270118 | CLONAZEPAM, DOSAGEM:0,5 MG                                     | COMPRIMIDO 0,5 MG | 3.000  |
| 288                                        | BR0267512 | AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG                        | COMPRIMIDO 25 MG  | 15.000 |
| 289                                        | BR0276333 | AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:75 MG                        | COMPRIMIDO 75 MG  | 3.000  |
| 290                                        | BR0270140 | BIPERIDENO, DOSAGEM:2 MG                                       | COMPRIMIDO 2 MG   | 3.000  |
| 291                                        |           | CLOR. BIBERIDENO 4MG                                           | COMPRIMIDO 4 MG   | 5.000  |
| 292                                        | BR0267523 | CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:10 MG                                    | COMPRIMIDO 10 MG  | 3.000  |
| 293                                        | BR0267522 | CLOMIPRAMINA, DOSAGEM:25 MG                                    | COMPRIMIDO 25 MG  | 3.000  |
| 294                                        |           | CLOR. CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML                               | SOL. ORAL 20 ML   | 600    |
| 295                                        | BR0267635 | CLORPROMAZINA, DOSAGEM:25 MG                                   | COMPRIMIDO 25 MG  | 25.000 |
| 296                                        | BR0267638 | CLORPROMAZINA, DOSAGEM:100 MG                                  | COMPRIMIDO 100 MG | 3.000  |
| 297                                        | BR0273009 | FLUOXETINA, DOSAGEM:20 MG                                      | CÁPSULA 20 MG     | 15.000 |
| 298                                        | BR0271609 | NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG                        | CÁPSULA 10 MG     | 3.000  |
| 299                                        | BR0271606 | NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG                        | CÁPSULA 25 MG     | 3.000  |
| 300                                        | BR0271610 | NORTRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:50 MG                        | CÁPSULA 50 MG     | 3.000  |
| 301                                        |           | CLOR. NORTRIPTILINA 75MG                                       | CÁPSULA 75 MG     | 1.500  |
| 302                                        |           | CLOR. PAROXETINA 20MG                                          | COMPRIMIDO 20 MG  | 5.000  |
| 303                                        |           | CLOR. DOUBOTAMINA 12,5MG/ML                                    | AMPOLA 20 ML      | 1.000  |
| 304                                        | BR0267195 | DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG                                         | COMPRIMIDO 5 MG   | 5.000  |
| 305                                        | BR0267197 | DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG                                        | COMPRIMIDO 10 MG  | 10.000 |
| 306                                        | BR0267194 | DIAZEPAM, DOSAGEM:5 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO INJETÁVEL      | AMPOLA 2 ML       | 2.000  |
| 307                                        | BR0267657 | FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:100 MG                               | COMPRIMIDO 100 MG | 3.000  |



ESTADO DO PARÁ

**Prefeitura Municipal de Rurópolis**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

|     |           |                                                                                                           |                   |       |
|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|
| 308 | BR0269391 | FENITOÍNA SÓDICA, DOSAGEM:20 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL                                           | FRASCO 120 ML     | 1.000 |
| 309 |           | FENOBARBITAL 100MG/2ML                                                                                    | AMPOLA 100MG/2ML  | 1.000 |
| 310 | BR0267660 | FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:100 MG                                                                       | COMPRIMIDO 100 MG | 1.500 |
| 311 | BR0300723 | FENOBARBITAL SÓDICO, DOSAGEM:40 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS                            | FRASCO 20 ML      | 2.000 |
| 312 |           | FLUMAZENIL 1MG/ML                                                                                         | SOL. AMPOLA 5 ML  | 600   |
| 313 | BR0267670 | HALOPERIDOL, DOSAGEM:1 MG                                                                                 | COMPRIMIDO 1 MG   | 3.000 |
| 314 | BR0267669 | HALOPERIDOL, DOSAGEM:5 MG                                                                                 | COMPRIMIDO 5 MG   | 3.000 |
| 315 | BR0292196 | HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO INJETÁVEL                                             | AMPOLA 1 ML       | 600   |
| 316 | BR0292195 | HALOPERIDOL, CONCENTRAÇÃO:2 MG/ML, TIPO USO:SOLUÇÃO ORAL-GOTAS                                            | FRASCO 20 ML      | 600   |
| 317 | BR0270128 | LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:100MG + 25MG, APRESENTAÇÃO:COMPRIMIDOS DISPERSÍVEIS | CÁPSULA           | 3.000 |
| 318 | BR0270126 | LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À BENSERAZIDA, DOSAGEM:200MG + 50MG                                        | COMPRIMIDO        | 3.000 |
| 319 |           | LEVODOPA + CARBIDOPA 200MG/50MG                                                                           | COMPRIMIDO        | 3.000 |
| 320 | BR0270130 | LEVODOPA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM:250MG + 25MG                                          | COMPRIMIDO        | 3.000 |
| 321 | BR0268493 | DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:2 MG                                                                      | COMPRIMIDO 2 MG   | 3.000 |
| 322 | BR0268495 | DOXAZOSINA MESILATO, COMPOSIÇÃO:4 MG                                                                      | COMPRIMIDO 4 MG   | 3.000 |
| 323 |           | MIDAZOLAM 2MG/ML 10ML                                                                                     | FRASCO 10 ML      | 1.000 |
| 324 |           | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG                                                                              | COMPRIMIDO 20 MG  | 5.000 |
| 325 |           | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG                                                                              | COMPRIMIDO 10 MG  | 3.000 |

  
**Fernanda Jacqueline Teixeira Cardoso**  
Secretária Municipal de Saúde