



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. OBJETO**

1.1. REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DA FARMÁCIA BÁSICA, FARMÁCIA HOSPITALAR E PSICOTRÓPICOS, A FIM DE SUPRIR A NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOURE/PA.

**2. DOS ITENS**

2.1. Tabela 01 com descrição e quantidade dos itens:

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                          | UNIDADE  | QUANTIDADE |
|------|--------------------------------------------------------------------|----------|------------|
| 1    | ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA COM 25 | UNIDADE  | 1.000      |
| 2    | ACIDO TRANEXAMICO SOL. INJETÁVEL                                   | AMPOLA   | 900        |
| 3    | ADRENALINA INJETÁVEL                                               | AMPOLA   | 500        |
| 4    | AGUA DESTILADA 10ML                                                | AMPOLA   | 30.000     |
| 5    | AMINOFILINA 24MG INJETÁVEL                                         | AMPOLA   | 1.000      |
| 6    | AMPICILINA 1G PÓ INJ                                               | AMPOLA   | 500        |
| 7    | AMPICILINA 500MG PÓ INJ                                            | AMPOLA   | 300        |
| 8    | ATROPINA INJETÁVEL                                                 | AMPOLA   | 1.000      |
| 9    | BENZILPENICILINA 5.000.000UI                                       | AMPOLA   | 800        |
| 10   | BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI                              | AMPOLA   | 2.000      |
| 11   | BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI                               | AMPOLA   | 1.000      |
| 12   | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000+100.000 UI                       | AMPOLA   | 800        |
| 13   | BUPIVACAÍNA 8% GLICOSE                                             | AMPOLA   | 1.000      |
| 14   | CEDILANIDE INJETÁVEL                                               | AMPOLA   | 800        |
| 15   | CEFALOTINA SÓDICA 1G INJ                                           | AMPOLA   | 1.500      |
| 16   | CEFTRIAXONA 1 G INJETÁVEL EV                                       | AMPOLA   | 4.000      |
| 17   | CETOPROFENO 100MG                                                  | COMPRIMI | 1.000      |
| 18   | CETOPROFENO 100MG IM                                               | AMPOLA   | 100        |
| 19   | CIMETIDINA 300MG                                                   | AMPOLA   | 2.000      |
| 20   | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELÉIA ESTÉRIL                             | UNIDADE  | 2.000      |
| 21   | CLORANFENICOL 1G INJ                                               | AMPOLA   | 1.000      |
| 22   | CLORANFENICOL COLÍRIO 4 MG/ML 10 ML                                | FRASCO   | 100        |
| 23   | CLORANFENICOL SUSP 25MG/ML                                         | FRASCO   | 100        |
| 24   | CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10ML                                       | FRASCO   | 500        |
| 25   | CLORETO DE SÓDIO 10% 10 ML                                         | FRASCO   | 2.000      |
| 26   | CLORIDRATO DE S + DEXTROCETAMINA 10ML                              | AMPOLA   | 500        |
| 27   | AMIODARONA INJETÁVEL                                               | AMPOLA   | 1.000      |
| 28   | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG                                      | COMPRIMI | 100        |
| 29   | CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG                                       | COMPRIMI | 100        |
| 30   | CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML                                      | AMPOLA   | 800        |
| 31   | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML                                   | AMPOLA   | 300        |
| 32   | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA SV 2% ESTÉRIL                              | FRASCO   | 1.500      |
| 33   | CLORIDRATO DE PETIDINA 100MG                                       | FRASCO   | 800        |
| 34   | COMPLEXO B INJ                                                     | AMPOLA   | 2.000      |
| 35   | DEXAMETASONA 2MG INJETÁVEL BC                                      | AMPOLA   | 2.000      |
| 36   | DEXAMETASONA ELIXIR 120 ML                                         | FRASCO   | 50         |
| 37   | DEXAMETASONA 4 MG/ML AMP 2,5 ML                                    | AMPOLA   | 3.000      |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|    |                                                                                                                               |          |        |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 38 | DEXCLORFENIRAMINA 2 MG                                                                                                        | COMPRIMI | 200    |
| 39 | DEXCLORFENIRAMINA XPE 20MG/5ML Especificação : A embalagem deverá conter a impressao venda proibida pelo comércio. Apresentar | FRASCO   | 2.000  |
| 40 | DICLOFENACO POTÁSSICO 50MG                                                                                                    | COMPRIMI | 3.000  |
| 41 | DICLOFENACO POTÁSSICO INJETÁVEL                                                                                               | AMPOLA   | 3.000  |
| 42 | DICLOFENACO POTÁSSICO GTS                                                                                                     | FRASCO   | 2.000  |
| 43 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG                                                                                                       | COMPRIMI | 10.000 |
| 44 | DICLOFENACO SÓDICO INJ                                                                                                        | AMPOLA   | 3.000  |
| 45 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 60G                                                                                                  | BISNAGA  | 100    |
| 46 | DIMENIDRINATO INJETAVEL                                                                                                       | AMPOLA   | 100    |
| 47 | DIMETICONA 40MG                                                                                                               | COMPRIMI | 1.500  |
| 48 | DIMETICONA GTS                                                                                                                | FRASCO   | 1.000  |
| 49 | DIPIRONA 500 MG/ML AMP 2 ML                                                                                                   | AMPOLA   | 10.000 |
| 50 | FENOTEROL PARA NEBULIZAÇÃO 0,2 MG/ML                                                                                          | FRASCO   | 100    |
| 51 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML                                                                                                        | AMPOLA   | 3.000  |
| 52 | GENTAMICINA 120MG INJ                                                                                                         | AMPOLA   | 4.000  |
| 53 | GENTAMICINA 160MG SOL INJ                                                                                                     | AMPOLA   | 1.000  |
| 54 | GENTAMICINA 20MG SOL                                                                                                          | AMPOLA   | 2.000  |
| 55 | GENTAMICINA 40MG SOL INJ                                                                                                      | AMPOLA   | 3.000  |
| 56 | GENTAMICINA 80MG SOL INJ                                                                                                      | AMPOLA   | 3.000  |
| 57 | GLICOSE 25% 10 ML                                                                                                             | AMPOLA   | 5.000  |
| 58 | GLICOSE 50% 10ML                                                                                                              | AMPOLA   | 8.000  |
| 59 | GLUCONATO DE CALCIO                                                                                                           | UNIDADE  | 800    |
| 60 | HEPARINA SODICA 5000 UI 5ML                                                                                                   | FRASCO   | 100    |
| 61 | HIDROCORTISONA 100 MG PÓ INJETÁVEL                                                                                            | AMPOLA   | 2.000  |
| 62 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ INJETÁVEL                                                                                             | AMPOLA   | 2.000  |
| 63 | HIDROXIETILAMIDO 6% + CLORETO DE SÓDIO                                                                                        | FRASCO   | 600    |
| 64 | HIOSCINA                                                                                                                      | AMPOLA   | 2.500  |
| 65 | HIOSCINA + DIPIRONA INJETÁVEL                                                                                                 | AMPOLA   | 3.000  |
| 66 | IPRATROPIO 0,025% SOL 20ML                                                                                                    | FRASCO   | 100    |
| 67 | ISOSORBIDA 5MG COMP                                                                                                           | COMPRIMI | 1.000  |
| 68 | LEVOBUPIVACAIA 0,5% C/ VASO 20 ML                                                                                             | FRASCO   | 500    |
| 69 | LEVOBUPIVACAIA 0,5% S/ VASO 20 ML                                                                                             | FRASCO   | 500    |
| 70 | MANITOL 100ML                                                                                                                 | FRASCO   | 800    |
| 71 | METILERGOMETRINA 0,2MG                                                                                                        | AMPOLA   | 800    |
| 72 | METILERGOMETRINA 0,2,G/ML 1 ML                                                                                                | AMPOLA   | 2.500  |
| 73 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJETÁVEL                                                                                               | AMPOLA   | 3.000  |
| 74 | METRONIDAZOL 0,5% SOLUÇÃO INJETÁVEL                                                                                           | FRASCO   | 1.000  |
| 75 | MIDAZOLAM 5MG/ML                                                                                                              | AMPOLA   | 400    |
| 76 | NITROGLICERINA 5MG SOL INJ                                                                                                    | AMPOLA   | 100    |
| 77 | OLEO MINERAL 100ML                                                                                                            | FRASCO   | 100    |
| 78 | OXACILINA INJ                                                                                                                 | AMPOLA   | 1.500  |
| 79 | OXITOCINA 5UI/ML 1ML                                                                                                          | AMPOLA   | 3.000  |
| 80 | PIRACETAM INJ                                                                                                                 | AMPOLA   | 1.000  |
| 81 | PROMETAZINA SOL INJ                                                                                                           | AMPOLA   | 2.500  |
| 82 | RANITIDINA SOL INJ                                                                                                            | AMPOLA   | 4.000  |
| 83 | SORO FISIOLÓGICO 500ML                                                                                                        | FRASCO   | 15.000 |
| 84 | SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML                                                                                                   | FRASCO   | 8.000  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 85  | SORO GLICOSADO 100ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FRASCO   | 8.000  |
| 86  | SORO GLICOSADO 500ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FRASCO   | 8.000  |
| 87  | SORO RINGER LACTADO 500ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO   | 8.000  |
| 88  | SORO RINGER SIMPLES 500ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO   | 8.000  |
| 89  | SORO SORBITOL+MANITOL 1000ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDADE  | 1.000  |
| 90  | SULFADIAZINA DE PRATA CRM 1% 400MG Especificação : 400G. A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                            | POTE     | 200    |
| 91  | SULFATO DE MAGNÉSIO 10%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AMPOLA   | 1.200  |
| 92  | SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMPOLA   | 1.200  |
| 93  | VITAMINA C INJETÁVEL 100MG/ML 5ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPOLA   | 3.000  |
| 94  | ACEBROFILINA ADULTO 50MG 120ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FRASCO   | 5.000  |
| 95  | ACEBROFILINA INFANTIL 5MG/ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 2.800  |
| 96  | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO Especificação : A embalagem do produto deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                 | COMPRIMI | 90.000 |
| 97  | ACIDO ACETILSALICILICO 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPRIMI | 1.000  |
| 98  | ACIDO ASCORBICO 1G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMI | 100    |
| 99  | ACIDO ASCORBICO GTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FRASCO   | 2.000  |
| 100 | ACIDO FOLICO 5MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRIMI | 80.000 |
| 101 | ALBENDAZOL 40MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FRASCO   | 5.000  |
| 102 | ALBENDAZOL 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 10.000 |
| 103 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL (XAROPE) 15MG/5ML FRASCO Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | FRASCO   | 2.000  |
| 104 | AMBROXOL SOLUÇÃO ORAL (XAROPE) 30MG/5ML FRASCO Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | FRASCO   | 2.000  |
| 105 | AMOXICILINA 250 MG SUSPENSÃO 150ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FRASCO   | 4.000  |
| 106 | AMOXICILINA 500MG CAPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CÁPSULA  | 25.000 |
| 107 | AMPICILINA 5MG/ML SUSPENSÃO 120ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FRASCO   | 2.000  |
| 108 | AMPICILINA 50MG/ML SUSPENSÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 1.000  |
| 109 | AMPICILINA SÓDICA 500MG Especificação : Para solução. A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMPRIMI | 20.000 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                 |          |        |
| 110 | ANLODIPINO 10MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 50.000 |
| 111 | ANLODIPINO 20MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 50.000 |
| 112 | ATENOLOL 100MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COMPRIMI | 45.000 |
| 113 | ATENONOL 25MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRIMI | 30.000 |
| 114 | ATENOLOL 50MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRIMI | 30.000 |
| 115 | AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | FRASCO   | 1.000  |
| 116 | AZITROMICINA 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMI | 20.000 |
| 117 | BACITRACINA + SULF NEOMICINA 5MG/G 30G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | BISNAGA  | 3.000  |
| 118 | CAPTOPRIL 25MG Especificação : A embalagem do produto deveser conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.                | COMPRIMI | 60.000 |
| 119 | CAPTOPRIL 50 MG Especificação : Comprimidos sulcado, deve conter a descricao proibida a venda pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.                            | COMPRIMI | 60.000 |
| 120 | CEFALEXINA 250MG SUSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FRASCO   | 2.000  |
| 121 | CEFALEXINA 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRIMI | 1.000  |
| 122 | CETOCONAZOL 200MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COMPRIMI | 3.000  |
| 123 | CETOCONAZOL 30G CR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BISNAGA  | 1.000  |
| 124 | CIMETIDINA 200MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | COMPRIMI | 1.000  |
| 125 | CINARIZINA 75MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 1.000  |
| 126 | CIPROFLOXACINO 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMI | 5.000  |
| 127 | CIPROFLOXACINO SOL OFTALMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 50     |
| 128 | COMPLEXO B POLIVITAMINICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 5.000  |
| 129 | DEXAMETASONA 0,1% 5ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FRASCO   | 400    |
| 130 | DEXAMETASONA CRM 0,1%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | BISNAGA  | 1.500  |
| 131 | DIGOXINA 0,25MG COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMI | 2.000  |
| 132 | DIMENIDRINATO COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMI | 600    |
| 133 | DIMENIDRINATOGTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FRASCO   | 300    |
| 134 | DIPIRONA GTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 3.000  |
| 135 | DIPIRONA SÓDICA 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 30.000 |
| 136 | ENALAPRIL MALEATO 10MG Especificação : Comprimido 10mg, a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 60.000 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |         |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|     | embalagem deverá conter a impressã venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                 |          |         |
| 137 | ENALAPRIL MALEATO 20MG Especificação : Comprimido 20MG, a embalagem deverá conter a impressã venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                       | COMPRIMI | 60.000  |
| 138 | ERITROMICINA 125MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 1.000   |
| 139 | ERITROMICINA 250MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 1.000   |
| 140 | ERITROMICINA 500 MG COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 1.000   |
| 141 | ESPIRONOLACTONA 50MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPRIMI | 300     |
| 142 | FUROSEMIDA 40 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMPRIMI | 150.000 |
| 143 | GENTAMICINA 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FRASCO   | 10      |
| 144 | GLIBENCLAMIDA 5MG COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | COMPRIMI | 120.000 |
| 145 | HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDADE  | 80.000  |
| 146 | HIDROCLOROTIAZIDA COMPRIMIDO 25MG Especificação : A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro do produto na Anvisa e certificado de boas práticas, fabricação e controle - CBPFC do fabricante conforme resolução ANVISA nº460/99. Em caso do fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                             | COMPRIMI | 120.000 |
| 147 | HIDROCORTISONA CR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BISNAGA  | 100     |
| 148 | HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO SUSPENSÃO ORAL Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | FRASCO   | 2.000   |
| 149 | IBUPROFENO 600MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMPRIMI | 15.000  |
| 150 | IBUPROFENO 50MG/ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO   | 8.000   |
| 151 | INSULINA ASPARTE 100U/ML 30ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AMPOLA   | 5       |
| 152 | INSULINA GLARGINA 100U/ML 30ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AMPOLA   | 5       |
| 153 | INSULINA NPH 100UI 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | AMPOLA   | 500     |
| 154 | INSULINA REGULAR 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AMPOLA   | 300     |
| 155 | LORATADINA SUSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FRASCO   | 50      |
| 156 | LOSARTANA POTASSICA 50MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COMPRIMI | 300.000 |
| 157 | MEBENDAZOL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FRASCO   | 1.500   |
| 158 | MEBENDAZOL 100MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COMPRIMI | 5.000   |
| 159 | METFORMINA CLORIDRATO 500MG Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante                                                                                                                                                                                      | COMPRIMI | 80.000  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          |         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
|     | conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |         |
| 160 | METFORMINA CLORIDRATO 850MG Especificação : Comprimido de 850mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.         | COMPRIMI | 80.000  |
| 161 | METILDOPA 250MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 25.000  |
| 162 | METILDOPA 500MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 15.000  |
| 163 | METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML GTS 10 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FRASCO   | 1.000   |
| 164 | METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 1.000   |
| 165 | METRONIDAZOL + NISTATINA CR VAGINAL + APL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BISNAGA  | 6.000   |
| 166 | METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                            | COMPRIMI | 50.000  |
| 167 | METRONIDAZOL 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 3.000   |
| 168 | METRONIDAZOL 5% CR VAGINAL + APLICADOR Especificação : Tubo + aplicador, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | BISNAGA  | 4.000   |
| 169 | MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLIC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDADE  | 600     |
| 170 | NIFEDIPINA 20MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 60.000  |
| 171 | NIFEDIPINA 10MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 100.000 |
| 172 | NIFEDIPINA SL 10MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CÁPSULA  | 3.000   |
| 173 | NIMESULIDA 100MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPRIMI | 20.000  |
| 174 | NIMESULIDA GTS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO   | 1.500   |
| 175 | NISTATINA 100.000UI/ML SUSP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FRASCO   | 1.000   |
| 176 | NISTATINA CR VAG + APL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BISNAGA  | 1.200   |
| 177 | NITROFURAZONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | BISNAGA  | 120     |
| 178 | OMEPRAZOL 20MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 40.000  |
| 179 | OXIDO DE ZINCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDADE  | 50      |
| 180 | PARACETAMOL 500MG Especificação : A embalagem deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio, Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                               | COMPRIMI | 20.000  |
| 181 | PARACETAMOL 750MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPRIMI | 10.000  |
| 182 | PIRACETAM COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 500     |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |        |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
| 183 | POLIVITAMINAS A,B,C,D,E 10ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPOLA   | 500    |
| 184 | PREDNISOLONA 20MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | COMPRIMI | 3.000  |
| 185 | PROMETAZINA 25MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 2.000  |
| 186 | PROPRANOLOL 10MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 1.200  |
| 187 | PROPRANOLOL 40MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 22.000 |
| 188 | RANITIDINA 150MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 10.000 |
| 189 | RANITIDINA 300MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 10.000 |
| 190 | SALBUTAMOL COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | COMPRIMI | 600    |
| 191 | SALBUTAMOL XPE ADULTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | FRASCO   | 800    |
| 192 | SALBUTAMOL XPE PEDIATRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FRASCO   | 800    |
| 193 | SECNIDAZOL 1.000 MG Especificação : A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                          | COMPRIMI | 1.500  |
| 194 | SILIMARINA EXTRATO 120ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDADE  | 100    |
| 195 | SILIMARINA EXTRATO 200MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDADE  | 1.000  |
| 196 | SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO Especificação : A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.                                                | COMPRIMI | 80.000 |
| 197 | SORO ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNIDADE  | 10.000 |
| 198 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 MG + 80 MG Especificação : Comprimido, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.       | COMPRIMI | 40.000 |
| 199 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP 50ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRASCO   | 4.000  |
| 200 | SULFATO FERROSO 30ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASCO   | 5.000  |
| 201 | SULFATO FERROSO 40MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | COMPRIMI | 40.000 |
| 202 | VITAMINA K INJETÁVEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | AMPOLA   | 2.000  |
| 203 | TRAMADOL INJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AMPOLA   | 4.000  |
| 204 | PARACETAMOL SOLUÇÃO ORAL 200 MG/ML 15ML Especificação : Em gotas, 200 mg/ml, frasco 15 ml. Embalagem com a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. | FRASCO   | 3.000  |
| 205 | ACIDO VALPRÓICO 250/5ML SUSP. ORAL (Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de                                                                                                            | CAIXA    | 1.000  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |        |
| 206 | ÁCIDO VALPROICO 250 MG COMPRIMIDO (Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                           | COMPRIMI | 1.500  |
| 207 | ÁCIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO (Especificação : A embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                           | COMPRIMI | 1.500  |
| 208 | AMITRIPTILINA 25 MG COMP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | COMPRIMI | 28.000 |
| 209 | BIPERIDENO 2 MG (Especificação : a embalagem do produto deverá conter a impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                     | COMPRIMI | 36.000 |
| 210 | BIPERIDENO 5 MG/ML 1ML (Especificação : a embalagem do produto deverá conter a impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                              | AMPOLA   | 1.200  |
| 211 | CARBAMAZEPINA 200 MG C1 (Especificação : Comprimido 200 mg. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.)                 | COMPRIMI | 28.000 |
| 212 | CARBAMAZEPINA 20 MG/ML 100 ML (Especificação : Embalagem: frasco com 100ml. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.) | FRASCO   | 2.500  |
| 213 | CARBONATO DE LÍTIO 300 MG(Especificação : Comprimido 300 mg. A embalagem do programa devera conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº                                                                                                                                       | COMPRIMI | 12.000 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |        |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |        |
| 214 | CLONAZEPAM 0,5 MG (Especificação : devendo apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                             | COMPRIMI | 12.000 |
| 215 | CLONAZEPAM 2 MG(Especificação : devendo apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                | COMPRIMI | 15.000 |
| 216 | CLONAZEPAM SOLUÇÃO ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDADE  | 6.000  |
| 217 | CLOPRIDAZOL 100 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMI | 12.000 |
| 218 | CLOPRIDAZOL 25 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | COMPRIMI | 12.000 |
| 219 | CLOPRIDAZOL SOLUÇÃO ORAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FRASCO   | 3.000  |
| 220 | CLOPRIDAZOL 5 MG/ML 5 ML (Especificação : 5 mg/ml, em ampola, a embalagem do produto deverá conter a seguinte impressão: venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.) | AMPOLA   | 600    |
| 221 | CODEÍNA ISOLADA 30 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRIMI | 10.000 |
| 222 | DIAZEPAM COMPRIMIDO 5 MG (Especificação : DIAZEPAM comprimido 5 mg, a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)               | COMPRIMI | 20.000 |
| 223 | DIAZEPAM COMPRIMIDO 10 MG (Especificação : DIAZEPAM comprimido 10 mg, a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comercio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)             | COMPRIMI | 20.000 |
| 224 | DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AMPOLA   | 1.800  |
| 225 | FENITOÍNA 100 MG (Especificação : FENITOÍNA 100mg, a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                | COMPRIMI | 12.000 |
| 226 | FENITOÍNA 50 MG/ML 5 ML (Especificação : FENITOÍNA 50mg/ml. Ampola com 5ml, a embalagem deveser conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa                                                                                                                                                                                                                                        | AMPOLA   | 100    |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |          |        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                                                                                                                                                       |          |        |
| 227 | FENITOINA 100 MG/ML INJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | AMPOLA   | 1.000  |
| 228 | FENOBARBITAL 100 MG (Especificação : FENOBARBITAL, comprimido 100mg, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor                                                                             | COMPRIMI | 35.000 |
| 229 | FENOBARBITAL 4% 20 ML (Especificação : FENOBARBITAL, solução oral gotas 40 mg/ml frasco 20ml, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                          | FRASCO   | 4.000  |
| 230 | FENOBARBITAL SÓDICO SOLUÇÃO INJETÁVEL 200 MG, AMPOLA 2 ML (Especificação : FENOBARBITAL sódico, solução injetável 200mg IV ampola 2ml, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.) | AMPOLA   | 1.000  |
| 231 | FLUOXETINA 20 MG (Especificação : FLUOXETINA, comprimido 20mg (R), a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                     | COMPRIMI | 24.000 |
| 232 | HALOPERIDOL DECANOATO INJETÁVEL (Especificação : a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                       | AMPOLA   | 1.000  |
| 233 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 MG (Especificação : a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                    | AMPOLA   | 500    |
| 234 | HALOPERIDOL COMPRIMIDO 1 MG (Especificação : a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | COMPRIMI | 15.000 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                           |          |        |
| 235 | HALOPERIDOL COMPRIMIDO 5 MG (Especificação : (Item de RP)deverá conter a impressao venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                    | COMPRIMI | 3.600  |
| 236 | HALOPERIDOL SOLUÇÃO ORAL 2 MG/ML, FRASCO 20 ML (Especificação : (Item de RP)deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.) | FRASCO   | 7.000  |
| 237 | IMIPRAMINA CLORIDRATO COMPRIMIDO 25 MG (Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)         | COMPRIMI | 38.000 |
| 238 | LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO (250 MG+25 MG) (Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.) | COMPRIMI | 4.000  |
| 239 | LEVOMEPRIMAZINA COMPRIMIDO 25 MG (Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)               | COMPRIMI | 18.000 |
| 240 | LEVOMEPRIMAZINA COMPRIMIDO 100 MG (Especificação : A embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)              | COMPRIMI | 18.000 |
| 241 | MORFINA SULFATO 10 MG (Especificação : Comprimido 10mg ( R ), a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante                                                                                                                                                        | COMPRIMI | 1.000  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|
|     | conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |        |
| 242 | MORFINA SULFATO 10 MG SOL ORAL 60 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FRASCO   | 10     |
| 243 | MORFINA SULFATO DE 0,2 MG/ML (Especificação : Solução injetável 1mL, a embalagem deve conter a descrição proibida a venda pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.) | AMPOLA   | 1.200  |
| 244 | RISPERIDONA 1 MG (Especificação : Comprimido, a embalagem deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.)                        | COMPRIMI | 14.000 |
| 245 | RISPERIDONA 2 MG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | COMPRIMI | 14.000 |
| 246 | RISPERIDONA 1 MG/ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FRASCO   | 1.200  |

### **3. JUSTIFICATIVA**

3.1. A presente aquisição justifica-se devido à imprescindibilidade da aquisição do objeto, tendo em linha de consideração que a paralisação e/ou a descontinuidade dos serviços de saúde prestados e a manutenção do atendimento aos usuários do sistema de saúde do Município de Soure acarretaria em prejuízos irreparáveis para a Administração Pública, além de causar perigo de morte iminente aos munícipes que buscam a rede pública de saúde como meio para manutenção e recuperação de suas enfermidades.

3.2. Os medicamentos constantes neste termo visam atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde na Unidade Básica de Saúde e no Hospital Municipal Menino Deus, e todos os outros órgãos vinculados a Secretaria Municipal de Saúde.

3.3. A presente aquisição justifica-se ainda pelo precípua atendimento ao princípio da economicidade, o princípio da eficiência na administração pública e demais princípios aos quais vinculam a administração pública

### **4. CONDIÇÃO DE ENTREGA E GARANTIA**

4.1. Os produtos serão recebidos de acordo com cada requisição. Sendo recebidos/conferidos pelo responsável da Prefeitura Municipal de Soure no horário de expediente, devendo o fornecedor certificar-se antecipadamente quanto a feriados locais ou alterações nos horários de expediente.

4.2. Fica a cargo do fornecedor a descarga e movimentação no local designado pelo servidor responsável pelo recebimento.

4.3. As máquinas serão aceitas, da seguinte forma:

4.3.1. Provisoriamente, pelo Fiscal de Contratos, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência.

4.3.2. Definitivamente, após verificação e consequente aceitação pelo requisitante e pelo Fiscal de Contratos. Os itens deverão estar de acordo com as especificações constantes no Termo de Referência.

### **5. DA FORMA DE PAGAMENTO**

5.1. O pagamento será efetuado pela Contratante através de TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA à Contratada, mediante apresentação da Nota Fiscal, em parcela única, no prazo

12

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE – CNPJ: 05.133863/0001-50**

2ª Rua, esquina com a Travessa 14 – Centro – Soure - Pará -CEP 68870-000

[pregoeirosoure@gmail.com](mailto:pregoeirosoure@gmail.com)

**SOURE-PA**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



de até 30 (trinta) dias, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura contendo o detalhamento dos itens solicitados, devidamente atestada pelo Fiscal do Contrato, contendo número do Banco, Agência e Conta-Corrente.

5.2. A licitante vencedora deverá apresentar juntamente com o documento de cobrança a comprovação de que cumpriu as seguintes exigências, cumulativamente:

- a) Certidão de regularidade com o FGTS;
- b) Certidão de regularidade com a Fazenda Federal;
- c) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- d) Certidão Negativa de Débitos Municipais.

5.3. Havendo erro na Nota Fiscal/Fatura, não aceitação dos itens ou outra circunstância que desaprove a liquidação da despesa, ou ainda não acompanhada das certidões previstas nas letras a, b, c, d, do subitem 5.2, a mesma ficará pendente e o pagamento susado até que a Contratada aplique as medidas saneadoras necessárias.

#### **6. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

- 6.1. Pagar à CONTRATADA o valor resultante do fornecimento dos itens.
- 6.2. Prestar as informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pela CONTRATADA, inclusive possibilitando a entrada de funcionários ou representantes da mesma.
- 6.3. Exercer a fiscalização das máquinas locadas, por empregado designado.

#### **7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**

- 7.1. Responsabilizar-se pelo fiel cumprimento do contrato, assumindo as obrigações estabelecidas na legislação, e atendendo todas as especificações dos materiais/marcas/quantidades descritos na planilha no item 2.
- 7.2. Manter sigilo, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa, sobre todo e qualquer assunto de interesse do CONTRATANTE ou de terceiros de que tomar conhecimento em razão da execução do objeto deste Contrato;
- 7.3. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer dos fornecimentos que está obrigada.

#### **8. DA FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

- 8.1. De acordo com o disposto no caput do art. 67 da Lei nº 8.666/93, o representante da CÂMARA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS que atuará como fiscal será aquele a ser designado formalmente pelo presidente desta Casa de Leis.

#### **9. DAS PENALIDADES**

- 9.1. Em caso de inexecução total ou parcial do Objeto e atraso de execução ou qualquer inadimplência contratual, a Contratada estará sujeita, sem prejuízo das responsabilidades civil e criminal, no que couber às seguintes penalidades:

- a) Advertência;
- b) Multas penitenciais;
- c) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Soure, segundo a natureza e a gravidade da falta cometida, por prazo não superior a 02 (dois) anos, à critério da Prefeitura Municipal de Soure;
- d) A liberação da empresa ou profissional da penalidade supra será concedida sempre que esta ressarcir à Prefeitura Municipal de Soure pelos prejuízos resultantes e após decorrido o

13

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE – CNPJ: 05.133863/0001-50**

2ª Rua, esquina com a Travessa 14 – Centro – Soure - Pará -CEP 68870-000

[pregoeirosoure@gmail.com](mailto:pregoeirosoure@gmail.com)

**SOURE-PA**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOURE**  
**CNPJ: 05.133.863/0001-50**



prazo da sanção aplicada, com base na letra anterior.

e) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante à Prefeitura Municipal de Soure pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base na letra anterior.

9.2. As multas serão aplicadas para os seguintes casos e nos seguintes percentuais, sobre valor global adjudicado:

a) De 0,1% (zero vírgula um por cento) ao dia, após o quinto dia, até o trigésimo quinto dia de atraso, sobre valor global adjudicado, atualizado na forma da lei, quando a CONTRATADA, sem justa causa, deixar de cumprir a obrigação assumida.

b) De 0,1% (zero vírgula um por cento) sobre valor global adjudicado, atualizado na forma da lei, no caso de desatendimento de determinação da Fiscalização.

9.3. Quando as multas atingirem o limite de 10% (dez por cento) do valor global adjudicado a Câmara Municipal poderá promover a rescisão parcial ou total do contrato.

9.4. As sanções previstas nas letras "a", "c" e "d" do subitem 9.1 poderão ser aplicadas juntamente com a da letra "b", facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

9.5. O Contratado será responsabilizado pelos prejuízos que comprovadamente acarretar à Prefeitura Municipal de Soure em decorrência de dolo ou culpa, arcando com a indenização correspondente, da forma como se apurar em processo administrativo, assegurado em qualquer caso, direito de defesa.