



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

## **ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**

### **INTRODUÇÃO**

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para a contratação de solução que atenderá à necessidade abaixo especificada.

O objetivo principal é estudar detalhadamente a necessidade e identificar no mercado a melhor solução para supri-la, em observância às normas vigentes e aos princípios que regem a Administração Pública.

### **1 - DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE**

A Secretaria Municipal de Saúde, no exercício de suas funções, demanda uma série de medicamentos utilizados para dar suporte aos atendimentos realizados no Hospital Municipal São Francisco de Assis, na Maternidade Municipal Dr. João Carlos Ferreira Reis, bem como nas demais unidades de saúde distribuídas pela zona rural e urbana do município. Parte dessa necessidade se deve à distribuição gratuita de medicamentos aos munícipes e usuários do sistema de saúde, mediante prescrição médica.

Considerando que o objetivo principal é garantir a necessária segurança, eficácia e qualidade dos medicamentos, promovendo o uso racional e garantindo o acesso de todos os munícipes aos medicamentos essenciais, é importante ressaltar que os medicamentos são insumos estratégicos que apoiam as ações de saúde. A falta desses medicamentos pode resultar em interrupções frequentes no tratamento, impactando negativamente a qualidade de vida dos usuários e a credibilidade dos serviços farmacêuticos e do sistema de saúde como um todo.

O sucesso do processo licitatório viabilizará a realização de procedimentos e o tratamento adequado aos pacientes, evitando o encaminhamento para hospitais conveniados e ensejando a racionalização (economicidade) de recursos colocados à disposição desta secretaria. Portanto, é imprescindível que seja elaborado um novo processo licitatório, objetivando a aquisição destes medicamentos essenciais aos atendimentos oferecidos aos usuários do sistema de saúde do município, garantindo a sua continuidade.

### **2 – PREVISÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL**

O órgão não possui Plano de Contratações Anual. Apesar disso, a aquisição de medicamentos é consolidada no planejamento desta secretaria, dado o caráter fundamental às suas atividades.

### **3 – REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

As empresas arrematantes deverão apresentar os seguintes documentos para qualificação técnica:

- Alvará Sanitário;
- Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE);
- Autorização Especial de Funcionamento (AE), para os licitantes que ofertarão medicamentos constantes na relação de substâncias e medicamentos sujeitos a controle especial, nos termos do Art. 4º da RDC 16, de 1 de abril de 2014, e suas atualizações;
- Certificado de Responsabilidade Técnica;
- Atestado de Capacidade Técnica.

O prazo máximo de entrega do (s) produto (s) será de até 05 (cinco) dias corridos, contados a partir do recebimento da respectiva Ordem de Fornecimento ou Nota de Empenho ou outro instrumento hábil pelo Fornecedor

#### **4 – ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES**

A quantidade de medicamentos a ser adquirida foi cuidadosamente estimada com base na análise do perfil epidemiológico, na disponibilidade dos serviços de saúde e no histórico de consumo dos últimos anos, ajustado para o município de Santana do Araguaia. Ademais, levamos em consideração possíveis flutuações sazonais no consumo e a capacidade de oferta dos serviços de saúde da rede municipal. Assim, as estimativas propostas, somadas à utilização do Sistema de Registro de Preços (SRP) no processo licitatório, possibilitará um fornecimento adequado, evitando perdas por excesso ou desabastecimentos

#### **5 – LEVANTAMENTO DE MERCADO**

Os bens que serão adquiridos seguem descritos conforme as especificações técnicas e os requisitos de desempenho do Catálogo Unificado de Materiais - CATMAT do SIASG (quando disponíveis).

Devido à diversidade de fabricantes, importadores, distribuidores e empresas no mercado nacional que oferecem os itens a serem licitados, e considerando que esses bens são classificados como bens comuns, conforme a Lei nº. 14.133/21 e o Decreto nº 10.024/19, optou-se por utilizar o Pregão Eletrônico para Sistema de Registro de Preços para a aquisição.

A Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021, de 07 de julho de 2021, estabelece os procedimentos administrativos para a pesquisa de preços na administração pública federal, autarquias e fundações. O artigo 6º desta instrução prevê que o preço estimado pode ser obtido pela média, mediana ou menor valor dos preços coletados, desde que baseado em três ou mais preços.

A média e a mediana são métodos adequados para representar o preço de mercado, sendo a média mais indicada para conjuntos de dados homogêneos, enquanto a mediana é mais apropriada para conjuntos heterogêneos. O menor valor



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

não é recomendado como estimativa de preço de mercado, pois pode não refletir a tendência geral dos preços.

Portanto, será utilizada a média como método para obtenção do preço estimado, e o Coeficiente de Variação razoável será utilizado para avaliar a homogeneidade da amostra e excluir valores extremos na estimativa do valor máximo a ser adotado na licitação.

## 6 – ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

Para estimar os preços da contratação, conforme requerido pela IN 65/2021, foi utilizada a plataforma Banco de Preços (<https://www.bancodeprecos.com.br/>), com base nas fontes "Compras Governamentais" e "Outros Entes Públicos". Preferencialmente, foram considerados os preços praticados nas regiões Norte e Nordeste do país, buscando adequação às particularidades dessas regiões.

É importante destacar que o Banco de Preços em Saúde - BPS, mantido pelo governo federal, encontra-se indisponível, devido a elaboração de uma nova versão do sistema, estando desatualizado desde abril de 2023.

Assim, conforme relatório em anexo, obteve-se os seguintes preços:

ORD	DESCRIÇÃO	APR	QTD	VALOR	TOTAL
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML - (0448839)	FRC	480	R\$ 13,01	R\$ 6.244,80
2	ACEBROFILINA 5 MG /ML XAROPE 120 ML - (0448838)	FRC	480	R\$ 11,34	R\$ 5.443,20
3	ACETATO DE CIPROTERONA 100 MG - ANDROCUR OU EQUIVALENTE - CX COM 30 CPR (0331980)	CX	60	R\$ 247,74	R\$ 14.864,40
4	ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG - ANDROCUR OU EQUIVALENTE - (0268077)	CPR	1200	R\$ 3,60	R\$ 4.320,00
5	ACETATO DE NORETISTERONA + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,01 MG - PRIMOSISTON OU EQUIVALENTE - CX COM 30	CX	6	R\$ 12,06	R\$ 72,36
6	ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG - EMAMA® OU EQUIVALENTE - (0329610)	CPR	300	R\$ 0,48	R\$ 144,00
7	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML - (0335091)	AMP	500	R\$ 5,32	R\$ 2.660,00
8	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 100 ML - (0270558)	FRC	2400	R\$ 9,14	R\$ 21.936,00
9	ACETILCISTEÍNA 200 MG (40 MG/G) PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL 5G EMBALAGEM COM 16 ENVELOPES - (0270557)	CX	60	R\$ 32,73	R\$ 1.963,80
10	ACETILCISTEÍNA 40 MG/ML XAROPE 100 ML - (0355786)	FRC	4800	R\$ 10,05	R\$ 48.240,00
11	ACETILCISTEINA 600MG ( 120 MG/G) PÓ ORAL ENVELOPE COM 5G	UND	2880	R\$ 1,27	R\$ 3.657,60
12	ACICLOVIR 200 MG - (0268370)	CPR	18000	R\$ 0,31	R\$ 5.580,00
13	ACICLOVIR 250 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268374)	AMP	500	R\$ 8,04	R\$ 4.020,00
14	ACICLOVIR 50 MG/G CREME 10G - (0268375)	TB	600	R\$ 3,12	R\$ 1.872,00
15	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG - (0267502)	CPR	180000	R\$ 0,06	R\$ 10.800,00
16	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG LIBERAÇÃO ENTÉRICA - ASPIRINA® PREVENT 100 MG - (0337678)	CPR	540	R\$ 0,09	R\$ 48,60
17	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG TAMPONADO - SOMALGIN® CARDIO 100 MG - (0270965)	CPR	720	R\$ 0,54	R\$ 388,80



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

18	ÁCIDO ACETILSALÍCÍLICO 81MG TAMPONADO - ECASIL® 81 MG - (0270968)	CPR	360	R\$ 0,50	R\$ 180,00
19	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML AMPOLA 5 ML - (0271687)	AMP	15000	R\$ 1,39	R\$ 20.850,00
20	ÁCIDO FÓLICO 5MG - (0267503)	CPR	120000	R\$ 0,07	R\$ 8.400,00
21	ÁCIDO FOLÍNICO 15MG (FOLINATO DE CÁLCIO) - (0268292)	CPR	4000	R\$ 2,46	R\$ 9.840,00
22	ÁCIDO HIALURÔNICO 0,2% CREME USO TÓPICO 10 G - (604150)	TUB	100	R\$ 34,12	R\$ 3.412,00
23	ÁCIDO TIÓCTICO 600 MG - THIOCTACID® HR - (0394865)	CPR	300	R\$ 6,48	R\$ 1.944,00
24	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0327566)	AMP	2000	R\$ 5,43	R\$ 10.860,00
25	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 80% SOLUÇÃO AQUOSA 10ML - (0269070)	FRC	6	R\$ 15,66	R\$ 93,96
26	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG - (0267504)	CPR	90000	R\$ 0,52	R\$ 46.800,00
27	ÁCIDO VALPRÓICO 50 MG/ML XAROPE 100ML - (0308732)	FRC	600	R\$ 6,42	R\$ 3.852,00
28	ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG - (0267505)	CPR	50000	R\$ 0,87	R\$ 43.500,00
29	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS - LOÇÃO OLEOSA 100ML	FRC	900	R\$ 3,97	R\$ 3.573,00
30	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS - LOÇÃO OLEOSA 200ML	FRC	1800	R\$ 8,86	R\$ 15.948,00
31	ADENOSINA 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML - (0278281)	AMP	600	R\$ 12,43	R\$ 7.458,00
32	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA AMPOLA 10ML - (0276839)	AMP	24000	R\$ 0,40	R\$ 9.600,00
33	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL E APIROGÊNICA EM SISTEMA FECHADO 1000 ML - (0352317)	FRC	500	R\$ 0,40	R\$ 200,00
34	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10ML - (0267507)	FRC	4800	R\$ 1,72	R\$ 8.256,00
35	ALBENDAZOL 400MG MASTIGÁVEL - (0267506)	CPR	4800	R\$ 0,53	R\$ 2.544,00
36	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - (0269462)	CPR	1200	R\$ 0,38	R\$ 456,00
37	ALOGLIPTINA 25 MG - (0436169)	CPR	360	R\$ 5,29	R\$ 1.904,40
38	ALOPURINOL 100MG - (0267508)	CPR	12000	R\$ 0,24	R\$ 2.880,00
39	ALPRAZOLAM 1 MG - (0271356)	CPR	360	R\$ 0,12	R\$ 43,20
40	ALPRAZOLAM 2 MG - (0284465)	CPR	360	R\$ 0,28	R\$ 100,80
41	AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE 100ML - (0446264)	FRC	600	R\$ 5,86	R\$ 3.516,00
42	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE 100ML - (0446263)	FRC	600	R\$ 5,11	R\$ 3.066,00
43	AMICACINA SULFATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0268381)	AMP	600	R\$ 5,25	R\$ 3.150,00
44	AMICACINA SULFATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0268383)	AMP	600	R\$ 6,55	R\$ 3.930,00
45	AMINOFILINA 100 MG - (0267511 )	CPR	600	R\$ 0,12	R\$ 72,00
46	AMINOFILINA 24 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML - (0292402)	AMP	1200	R\$ 7,76	R\$ 9.312,00
47	AMIODARONA 100 MG - (0271709)	CPR	1000	R\$ 0,50	R\$ 500,00
48	AMIODARONA 200 MG - (0267510)	CPR	12000	R\$ 0,51	R\$ 6.120,00
49	AMIODARONA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML - (0271710)	AMP	1200	R\$ 3,50	R\$ 4.200,00
50	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 10 MG - AMYTRIL OU EQUIVALENTE - (0434111)	CPR	720	R\$ 0,15	R\$ 108,00
51	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG - (0267512)	CPR	96000	R\$ 0,17	R\$ 16.320,00
52	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 75 MG - (0276333)	CPR	24000	R\$ 0,54	R\$ 12.960,00
53	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 100ML - (0448841)	FRC	600	R\$ 38,92	R\$ 23.352,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

54	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 80 MG + 11,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 70ML - (0386396)	FRC	200	R\$ 24,86	R\$ 4.972,00
55	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG + 125MG - (0353333)	CPR	500	R\$ 4,55	R\$ 2.275,00
56	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60 ML - (0271111)	FRC	5000	R\$ 6,38	R\$ 31.900,00
57	AMOXICILINA 500MG - (0271089)	CPS	100000	R\$ 0,35	R\$ 35.000,00
58	AMPICILINA + SULBACTAM 1G + 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0270556)	AMP	500	R\$ 6,38	R\$ 3.190,00
59	AMPICILINA 1G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268207)	AMP	4000	R\$ 4,56	R\$ 18.240,00
60	AMPICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60ML - (0448843)	FRC	100	R\$ 8,87	R\$ 887,00
61	AMPICILINA 500 MG - (0267515)	CPS	5000	R\$ 0,62	R\$ 3.100,00
62	AMPICILINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0442727)	AMP	2400	R\$ 4,92	R\$ 11.808,00
63	ANLODIPINO BESILATO + BENAZEPRILA CLORIDRATO 5 MG + 20 MG - (0394917)	CPR	180	R\$ 3,39	R\$ 610,20
64	ANLODIPINO BESILATO 10 MG - (0268896)	CPR	240000	R\$ 0,13	R\$ 31.200,00
65	ANLODIPINO BESILATO 5 MG - (0272434)	CPR	240000	R\$ 0,05	R\$ 12.000,00
66	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50MG + 12,5MG - (0270792)	CPR	360	R\$ 0,14	R\$ 50,40
67	ATENOLOL 100 MG - (0267518)	CPR	150000	R\$ 0,20	R\$ 30.000,00
68	ATENOLOL 25MG - (0267516)	CPR	10000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
69	ATENOLOL 50 MG - (0267517)	CPR	360000	R\$ 0,09	R\$ 32.400,00
70	ATORVASTATINA CÁLCICA 20 MG - (0268081)	CPR	1500	R\$ 0,53	R\$ 795,00
71	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG - (0268082)	CPR	3000	R\$ 0,48	R\$ 1.440,00
72	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML - (0268214)	AMP	1200	R\$ 1,33	R\$ 1.596,00
73	AZATIOPRINA 50 MG - IMURAN® OU EQUIVALENTE - (0268083)	CPR	720	R\$ 1,48	R\$ 1.065,60
74	AZITROMICINA 40 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 15ML - 600 MG - (0268949)	FRC	4000	R\$ 8,64	R\$ 34.560,00
75	AZITROMICINA 500 MG - (0267140)	CPR	40000	R\$ 1,06	R\$ 42.400,00
76	BACLOFENO 10 MG - (0271746)	CPR	5000	R\$ 0,25	R\$ 1.250,00
77	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 400MCG/ML SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO FLACONETE 2ML - CLENIL® A OU EQUIVALENT	FRC	100	R\$ 6,08	R\$ 608,00
78	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - (0270612)	AMP	5000	R\$ 8,99	R\$ 44.950,00
79	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - (0270613)	AMP	2000	R\$ 8,94	R\$ 17.880,00
80	BENZILPENICILINA POTÁSSICA + PENICILINA PROCAINADA 100.000UI + 300.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	AMP	1000	R\$ 5,82	R\$ 5.820,00
81	BENZILPENICILINA POTÁSSICA 5.000.000UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - (0270616)	AMP	1000	R\$ 9,22	R\$ 9.220,00
82	BENZOATO DE BENZILA 250 MG/ML EMULSÃO TÓPICA 60ML - (0308726)	FRC	200	R\$ 8,92	R\$ 1.784,00
83	BENZOCAÍNA + BENZOXIQUINA + CLORETO DE BENZETÔNIO + MENTOL 4,5% + 1,2% + 0,1% + 0,5% AEROSSOL 43G (		10	R\$ 33,90	R\$ 339,00
84	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MG - (0267936)	CPR	360	R\$ 0,35	R\$ 126,00
85	BETAISTINA DICLORIDRATO 24 MG - (0343573)	CPR	360	R\$ 0,44	R\$ 158,40
86	BETAMETASONA ACETATO + BETAMETASONA FOSFATO DISSODICO 3MG + 3MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML -	AMP	240	R\$ 6,82	R\$ 1.636,80



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

	(027059)				
87	BETAMETASONA DIPROPIONATO + BETAMETASONA FOSFATO 5MG + 2MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1ML - (0270590)	AMP	240	R\$ 6,35	R\$ 1.524,00
88	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CETOCONAZOL + NEOMICINA 0,5 MG/G + 20 MG/G + 2,5 MG/G CREME 30G - (04491)	TB	100	R\$ 7,55	R\$ 755,00
89	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML - (0268222)	AMP	1000	R\$ 0,92	R\$ 920,00
90	BIPERIDENO 2 MG - (0270140)	CPR	90000	R\$ 0,43	R\$ 38.700,00
91	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1ML - (0270138)	AMP	1000	R\$ 2,40	R\$ 2.400,00
92	BISACODIL 5 MG - (0269603)	CPR	3000	R\$ 0,24	R\$ 720,00
93	BISOPROLOL HEMIFUMARATO 5 MG - CONCÁRDIO® OU EQUIVALENTE - (0362718)	CPR	720	R\$ 0,92	R\$ 662,40
94	BROMOPRIDA 10MG - (0269954)	CPR	1000	R\$ 0,35	R\$ 350,00
95	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20ML - (0269956)	FRC	2000	R\$ 2,50	R\$ 5.000,00
96	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0269958)	AMP	9600	R\$ 1,73	R\$ 16.608,00
97	BUDESONIDA 50 MCG/DOSE SUSPENSÃO AQUOSA NASAL FRASCO COM VÁLVULA DOSIFICADORA 120 DOSES - (0403131)	FRC	10	R\$ 34,74	R\$ 347,40
98	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 5 MG/ML + 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML PESADA - (0270095)	AMP	1200	R\$ 4,48	R\$ 5.376,00
99	CABERGOLINA 0,5 MG - (0268084)	CPR	30	R\$ 12,71	R\$ 381,30
100	CAPTOPRIL 25MG - (0267613)	CPR	300000	R\$ 0,09	R\$ 27.000,00
101	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML - (0272454)	FRC	1200	R\$ 9,70	R\$ 11.640,00
102	CARBAMAZEPINA 200MG - (0267618)	CPR	96000	R\$ 0,30	R\$ 28.800,00
103	CARBAMAZEPINA 400 MG - (0267617)	CPR	48000	R\$ 0,84	R\$ 40.320,00
104	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 600 MG + 400 UI - (0396076)	CPR	12000	R\$ 0,11	R\$ 1.320,00
105	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG - (0267621)	CPR	12000	R\$ 0,47	R\$ 5.640,00
106	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - (0468947)	CPR	720	R\$ 1,86	R\$ 1.339,20
107	CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 15 ML - (0305428)		36	R\$ 11,75	R\$ 423,00
108	CARVÃO ATIVADO EM PÓ 250 G - (0446251)	POT	8	R\$ 17,25	R\$ 138,00
109	CARVEDILOL 12,5 MG - (0267564)	CPR	2000	R\$ 0,14	R\$ 280,00
110	CARVEDILOL 3,125 MG - (0267566)	CPR	12000	R\$ 0,14	R\$ 1.680,00
111	CARVEDILOL 6,25 MG - (0267565)	CPR	12000	R\$ 0,14	R\$ 1.680,00
112	CEFALEXINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 60 ML - (0331555)	FRC	5000	R\$ 11,56	R\$ 57.800,00
113	CEFALEXINA 500 MG - (0267625)	CPS	220000	R\$ 0,78	R\$ 171.600,00
114	CEFALOTINA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268228)	AMP	18000	R\$ 5,35	R\$ 96.300,00
115	CEFAZOLINA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0442693)	AMP	5000	R\$ 5,17	R\$ 25.850,00
116	CEFOTAXIMA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268411)	AMP	1000	R\$ 9,84	R\$ 9.840,00
117	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0442701)	AMP	18000	R\$ 5,47	R\$ 98.460,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

118	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA - (0442703)	AMP	10000	R\$ 11,74	R\$ 117.400,00
119	CEFTRIAXONA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR + DILUENTE LIDOCAÍNA 1% - (046993)	AMP	1000	R\$ 11,05	R\$ 11.050,00
120	CEFUROXIMA 750 MG PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0442709)	AMP	500	R\$ 12,48	R\$ 6.240,00
121	CETOCONAZOL 2% SHAMPOO 100ML - (0271103)	FRC	2400	R\$ 6,94	R\$ 16.656,00
122	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO 30G - (0308736)	TB	300	R\$ 5,04	R\$ 1.512,00
123	CETOCONAZOL 200 MG - (0267151)	CPR	900	R\$ 0,54	R\$ 486,00
124	CETOPROFENO 100 MG PÓ LIÓFILO PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL - (0448844)	AMP	10000	R\$ 4,72	R\$ 47.200,00
125	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML INTRAMUSCULAR - (0448845)	AMP	6000	R\$ 2,12	R\$ 12.720,00
126	CETROPROFENO 100MG - (0393813)	CPR	1500	R\$ 1,74	R\$ 2.610,00
127	CICLOBENZAPRINA 5 MG - (0272166)	CPR	1500	R\$ 0,19	R\$ 285,00
128	CILOSTAZOL 100 MG - (0276378)	CPR	1800	R\$ 0,60	R\$ 1.080,00
129	CILOSTAZOL 50 MG - (0276377)	CPR	3600	R\$ 0,40	R\$ 1.440,00
130	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0340167)	AMP	7200	R\$ 2,09	R\$ 15.048,00
131	CIMETIDINA 200MG - (0267627)	CPR	3000	R\$ 0,52	R\$ 1.560,00
132	CINARIZINA 25MG - (0267628)	CPR	1500	R\$ 0,33	R\$ 495,00
133	CINARIZINA 75 MG - (0267629)	CPR	3000	R\$ 1,01	R\$ 3.030,00
134	CIPROFIBRATO 100 MG - (0308738)	CPR	3000	R\$ 0,49	R\$ 1.470,00
135	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 3,5 MG + 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0284102)	FRC	24	R\$ 12,91	R\$ 309,84
136	CIPROFLOXACINO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL BOLSA 100 ML - (0292418)	UND	1200	R\$ 12,87	R\$ 15.444,00
137	CIPROFLOXACINO 500 MG - (0267632)	CPR	60000	R\$ 0,33	R\$ 19.800,00
138	CITIDINA + URIDINA + HIDROXICOBALAMINA 2,5MG + 1,5MG + 1MG - ETNA® OU EQUIVALENTE - (0273830)	CPR	300	R\$ 2,62	R\$ 786,00
139	CLARITROMICINA 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268440)	AMP	500	R\$ 32,57	R\$ 16.285,00
140	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML - (0292419)	AMP	4800	R\$ 4,52	R\$ 21.696,00
141	CLINDAMICINA 300 MG - (0268436)	CPR	10000	R\$ 3,89	R\$ 38.900,00
142	CLOBAZAM 10 MG - (0272901)	CPR	1000	R\$ 1,05	R\$ 1.050,00
143	CLOBAZAM 20 MG - (0272902)	CPR	1000	R\$ 0,77	R\$ 770,00
144	CLONAZEPAM 0,5 MG - (0270118)	CPR	12000	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
145	CLONAZEPAM 2 MG - (0270119)	CPR	15000	R\$ 0,11	R\$ 1.650,00
146	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML - (0270120)	FRC	2400	R\$ 3,32	R\$ 7.968,00
147	CLONIDINA 0,1 MG - (0272043)	CPR	500	R\$ 0,44	R\$ 220,00
148	CLOPIDOGREL 75 MG - (0272045)	CPR	5600	R\$ 0,45	R\$ 2.520,00
149	CLORANFENICOL 1 G PÓ LIÓFILO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0335100)	AMP	1200	R\$ 5,74	R\$ 6.888,00
150	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0267162)	AMP	4800	R\$ 0,56	R\$ 2.688,00
151	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0448699)	AMP	2400	R\$ 0,43	R\$ 1.032,00
152	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML - (0437160)	FRC	500	R\$ 1,28	R\$ 640,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

153	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 ML SISTEMA FECHADO - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML	FRC	26000	R\$ 4,65	R\$ 120.900,00
154	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 1000 ML SISTEMA FECHADO - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML	FRC	10000	R\$ 9,22	R\$ 92.200,00
155	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML SISTEMA FECHADO - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	FRC	21600	R\$ 4,78	R\$ 103.248,00
156	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 500 ML SISTEMA FECHADO - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRC	26000	R\$ 8,48	R\$ 220.480,00
157	CLORETO DE SÓDIO 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0267574)	AMP	2400	R\$ 0,46	R\$ 1.104,00
158	CLORPROMAZINA 100 MG - (0267638)	CPR	10000	R\$ 0,49	R\$ 4.900,00
159	CLORPROMAZINA 25 MG - (0267635)	CPR	10000	R\$ 0,37	R\$ 3.700,00
160	CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0268069)	AMP	1500	R\$ 2,71	R\$ 4.065,00
161	CLOZAPINA 100 MG - (0272431)	CPR	600	R\$ 5,56	R\$ 3.336,00
162	CLOZAPINA 25 MG - (0272429)	CPR	300	R\$ 1,25	R\$ 375,00
163	CODEÍNA 30 MG - (0272782)	CPR	300	R\$ 1,44	R\$ 432,00
164	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30G - (0270495)	TB	2000	R\$ 16,15	R\$ 32.300,00
165	COLAGENASE 0,6UI/G POMADA 30G - (0268958)	TB	1000	R\$ 18,04	R\$ 18.040,00
166	COLECALCIFEROL 2000 UI - DOSS 2000 UI OU EQUIVALENTE - (0442729)	CPR	3000	R\$ 0,37	R\$ 1.110,00
167	COMPLEMENTO NUTRICIONAL, LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, GORDURA LÁCTEA INULINA, MINERAIS, VITAMINAS. ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE 400G - NUTREN® ACTIVE 400 G	LA	60	R\$ 50,47	R\$ 3.028,20
168	CURCUMA LONGA EXTRATO SECO 250 MG - MOTORE OU EQUIVALENTE - (0434127)	CPS	3	R\$ 205,42	R\$ 616,26
169	DAPAGLIFLOZINA 10 MG - FORXIGA 10 MG OU EQUIVALENTE - (0432908)	CPR	720	R\$ 2,25	R\$ 1.620,00
170	DESLANÓSIDO 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2ML - DESLANOSÍDEO - (0276283)	AMP	250	R\$ 2,48	R\$ 620,00
171	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - ANDES® 100MG OU EQUIVALENTE	CPR	720	R\$ 1,66	R\$ 1.195,20
172	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - ANDES® 50MG OU EQUIVALENTE	CPR	720	R\$ 1,07	R\$ 770,40
173	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR 100ML - (0268243)	FRC	6000	R\$ 6,33	R\$ 37.980,00
174	DEXAMETASONA 0,1% CREME 15G - (0267643)	TB	6000	R\$ 2,36	R\$ 14.160,00
175	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0267187)	FRC	240	R\$ 8,51	R\$ 2.042,40
176	DEXAMETASONA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0300733)	AMP	5000	R\$ 1,40	R\$ 7.000,00
177	DEXAMETASONA 4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML - (0292427)	AMP	24000	R\$ 2,22	R\$ 53.280,00
178	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - (0267646)	FRC	6000	R\$ 2,51	R\$ 15.060,00
179	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG - (0267645)	CPR	2000	R\$ 0,11	R\$ 220,00
180	DEXTROCETAMINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0425182)	AMP	300	R\$ 16,17	R\$ 4.851,00
181	DIAZEPAM 10 MG - (0267197)	CPR	20000	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

182	DIAZEPAM 5 MG - (0267195)	CPR	20000	R\$ 0,09	R\$ 1.800,00
183	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0267194)	AMP	4000	R\$ 1,30	R\$ 5.200,00
184	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML - (0271003)	AMP	24000	R\$ 1,27	R\$ 30.480,00
185	DIETA ENTERAL LÍQUIDO - HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA E FONTE DE LIPÍDIOS - EMBALAGEM 1L - TROPHIC 1.5	UND	144	R\$ 32,53	R\$ 4.684,32
186	DIETA INFANTIL PÓ PROTEÍNA ISOLADA SOJA SABOR ORIGINAL 300 G - SUPRA SOY® OU EQUIVALENTE - (0434212)	LA	6	R\$ 26,40	R\$ 158,40
187	DIETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO, FORMULADO COM ARGININA, NUCLEOTÍDEOS E ÁCIDOS GRAXOS W-3 - IMPACT® 1,5 SISTEMA FECHADO 1L OU EQUIVALENTE	UND	24	R\$ 50,90	R\$ 1.221,60
188	DIGOXINA 0,25MG - (0267647)	CPR	48000	R\$ 0,25	R\$ 12.000,00
189	DI-HIDROERGOCRISTINA MESILATO 6 MG - ISKEMIL® OU EQUIVALENTE - CX COM 20 CPS (0274576)	CX	50	R\$ 93,48	R\$ 4.674,00
190	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLIC. + FRUT. 3 + 5 + 100 + 100 MG/ML SOL INJETÁVEL 10 ML - (272336)	AMP	500	R\$ 13,89	R\$ 6.945,00
191	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25MG/ML + 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 20 ML - DRAMIN B6® OU EQUIVALENTE	FRC	120	R\$ 6,47	R\$ 776,40
192	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG + 50MG - VENOVAZ® OU EQUIVALENTE - (0273818)	CPR	2400	R\$ 0,70	R\$ 1.680,00
193	DIPIRONA SÓDICA 500 MG - (0267203)	CPR	120000	R\$ 0,18	R\$ 21.600,00
194	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0268252)	AMP	30000	R\$ 1,45	R\$ 43.500,00
195	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS 10 ML - (0267205)	FRC	12000	R\$ 1,36	R\$ 16.320,00
196	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - DEPAKOTE ER® - (0352912)	CPR	150	R\$ 2,27	R\$ 340,50
197	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML - (0268446)	AMP	1000	R\$ 7,19	R\$ 7.190,00
198	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML - (0269963)	FRC	48	R\$ 17,90	R\$ 859,20
199	DOMPERIDONA 10 MG - (0269962)	CPR	900	R\$ 0,23	R\$ 207,00
200	DOPAMINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0268960)	AMP	1000	R\$ 4,52	R\$ 4.520,00
201	DOXAZOSINA MESILATO 2 MG - (0268493)	CPR	1200	R\$ 0,16	R\$ 192,00
202	DOXAZOSINA MESILATO 4 MG - (0268495)	CPR	1200	R\$ 0,49	R\$ 588,00
203	DOXICICLINA 100 MG - (0271036)	CPR	1200	R\$ 0,69	R\$ 828,00
204	DULOXETINA 30 MG - (0302442)	CPR	300	R\$ 1,92	R\$ 576,00
205	DULOXETINA 60 MG - (0302443)	CPR	300	R\$ 2,85	R\$ 855,00
206	DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 MG + 0,4 MG - COMBODART® OU EQUIVALENTE - (0428705)	CPS	600	R\$ 3,56	R\$ 2.136,00
207	EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0287687)	AMP	800	R\$ 8,57	R\$ 6.856,00
208	EMPAGLIFLOZINA 25 MG - JARDIANCE® OU EQUIVALENTE - (0434874)	CPR	1080	R\$ 8,95	R\$ 9.666,00
209	ENALAPRIL MALEATO 10 MG - (0267651)	CPR	120000	R\$ 0,09	R\$ 10.800,00
210	ENALAPRIL MALEATO 20 MG - (0267652)	CPR	240000	R\$ 0,09	R\$ 21.600,00
211	ENOXAPARINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA 0,2 ML - 20 MG - (0448982)	AMP	250	R\$ 17,00	R\$ 4.250,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

212	ENOXAPARINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML - 40 MG - (0448982)	AMP	500	R\$ 17,94	R\$ 8.970,00
213	ENOXAPARINA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML - 60 MG - (0448982)	AMP	500	R\$ 27,03	R\$ 13.515,00
214	ENTACAPONA 200 MG - COMTAN® OU EQUIVALENTE - (0272653)	CPR	720	R\$ 6,07	R\$ 4.370,40
215	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0268255)	AMP	3600	R\$ 1,63	R\$ 5.868,00
216	ERITROMICINA ESTOLATO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML - (0269998)	FRC	200	R\$ 5,77	R\$ 1.154,00
217	ERITROMICINA ESTOLATO 500 MG - (0269996)	CPR	1000	R\$ 1,09	R\$ 1.090,00
218	ESCITALOPRAM OXALATO 15 MG - (0291772)	CPR	720	R\$ 0,72	R\$ 518,40
219	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG - (0291770)	CPR	720	R\$ 0,27	R\$ 194,40
220	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG - (0291771)	CPR	720	R\$ 0,70	R\$ 504,00
221	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4MG + 500MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0270621)	AMP	24000	R\$ 2,47	R\$ 59.280,00
222	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG + 333MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML - (0270622)	FRC	300	R\$ 7,44	R\$ 2.232,00
223	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML - (0267281)	FRC	150	R\$ 9,26	R\$ 1.389,00
224	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0267282)	AMP	6000	R\$ 1,14	R\$ 6.840,00
225	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO 40 MG - (0274187)	CPR	5000	R\$ 2,78	R\$ 13.900,00
226	ESPIRAMICINA 1,5 MUI - (0343494)	CPR	1600	R\$ 4,53	R\$ 7.248,00
227	ESPIRONOLACTONA 100 MG - (0267654)	CPR	10000	R\$ 1,06	R\$ 10.600,00
228	ESPIRONOLACTONA 25 MG - (0267653)	CPR	10000	R\$ 0,29	R\$ 2.900,00
229	ESPIRONOLACTONA 50 MG - (0338134)	CPR	10000	R\$ 0,45	R\$ 4.500,00
230	ESTRIOL 1 MG/G CREME VAGINAL 50 G - (0267208)	TB	200	R\$ 15,09	R\$ 3.018,00
231	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0272198)	AMP	1500	R\$ 2,42	R\$ 3.630,00
232	ETOMIDATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0270116)	AMP	1000	R\$ 16,87	R\$ 16.870,00
233	ETORICOXIBE 60 MG - ARCOXIA® OU EQUIVALENTE - (0270782)	CPR	1000	R\$ 6,31	R\$ 6.310,00
234	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10MG + 20 MG - VYTORIN® OU EQUIVALENTE - (0285688)	CPR	300	R\$ 2,18	R\$ 654,00
235	EZETIMIBA 10 MG - ZETIA® OU EQUIVALENTE - (0285686)	CPR	300	R\$ 0,98	R\$ 294,00
236	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG - (0267657)	CPR	24000	R\$ 0,29	R\$ 6.960,00
237	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0267107)	AMP	2000	R\$ 2,66	R\$ 5.320,00
238	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG - (0267660)	CPR	60000	R\$ 0,32	R\$ 19.200,00
239	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0300725)	AMP	2000	R\$ 2,75	R\$ 5.500,00
240	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 20 ML - (0300723)	FRC	600	R\$ 7,40	R\$ 4.440,00
241	FENOFIBRATO 200 MG - (0267081)	CPR	1440	R\$ 1,54	R\$ 2.217,60
242	FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML - (0396471)	FRC	500	R\$ 3,00	R\$ 1.500,00
243	FENTANILA SAL CITRATO 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0271950)	AMP	800	R\$ 4,50	R\$ 3.600,00
244	FERRIPOLIMALTOSE 50 MG/ ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML - NORIPURUM® OU EQUIVALENTE - (0480486)	FRC	12	R\$ 38,47	R\$ 461,64



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

245	FEXOFENADINA 120 MG - ALLEGRA® OU EQUIVALENTE - (0270798)	CPR	300	R\$ 1,08	R\$ 324,00
246	FEXOFENADINA 180 MG - ALLEGRA® OU EQUIVALENTE - (0270799)	CPR	300	R\$ 2,10	R\$ 630,00
247	FIBRINOLISINA + DESOXIRRIBONUCLEASE + CLORANFENICOL 1U + 666U + 1% POMADA 30 G - FIBRASE® OU EQUIVALENTE	TB	500	R\$ 60,24	R\$ 30.120,00
248	FINASTERIDA 5MG - (0275963)	CPR	1500	R\$ 0,53	R\$ 795,00
249	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0292399)	AMP	5000	R\$ 2,02	R\$ 10.100,00
250	FLUCONAZOL 150 MG - (0267662)	CPR	12000	R\$ 0,66	R\$ 7.920,00
251	FLUCONAZOL 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100 ML - (0271116)	UND	500	R\$ 12,22	R\$ 6.110,00
252	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5 ML - (0268510)	AMP	1000	R\$ 6,79	R\$ 6.790,00
253	FLUOXETINA 20 MG - (0273009)	CPS	180000	R\$ 0,14	R\$ 25.200,00
254	FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 12 MCG + 400MCG/DOSE PÓ INALANTE COM 60 DOSES - ALENIA® OU EQUIVALENTE - (0309094)	FRC	60	R\$ 145,17	R\$ 8.710,20
255	FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 6 MCG + 200MCG/DOSE PÓ INALANTE COM 60 DOSES - ALENIA® OU EQUIVALENTE - (0309095)	FRC	30	R\$ 126,28	R\$ 3.788,40
256	FÓRMULA INFANTIL NAN COMFOR 1 400 G OU EQUIVALENTE	LA	12	R\$ 39,47	R\$ 473,64
257	FÓRMULA INFANTIL NAN COMFOR 2 800 G OU EQUIVALENTE	UND	12	R\$ 74,48	R\$ 893,76
258	FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ENTERAL HIPERCALÓRICA E NORMOPROTEICA COM BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS AROM	UND	24	R\$ 50,90	R\$ 1.221,60
259	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ, PARA PESSOAS COM IDADE SUPERIOR A 50 ANOS, MANUTENÇÃO DE OSSOS E MÚSCULOS, NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA, FONTE PROTEICA SORO DO LEITE E/OU CASEINATO, SEM SACAROSE E XAROPE DE GLICOSE, SEM SABOR, 740G - NUTREN® SENIOR 740 G	LA	60	R\$ 173,53	R\$ 10.411,80
260	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 16% + 6% ENEMA 130 ML FRASCO - (0267328)	FRC	400	R\$ 7,38	R\$ 2.952,00
261	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0267666)	AMP	9600	R\$ 1,28	R\$ 12.288,00
262	FUROSEMIDA 40 MG - (0267663)	CPR	200000	R\$ 0,08	R\$ 16.000,00
263	GABAPENTINA 300 MG - (0268107)	CPR	7200	R\$ 0,56	R\$ 4.032,00
264	GENTAMICINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0269761)	AMP	2400	R\$ 1,55	R\$ 3.720,00
265	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0268256)	AMP	4000	R\$ 1,53	R\$ 6.120,00
266	GENTAMICINA 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0269759)	AMP	5000	R\$ 1,67	R\$ 8.350,00
267	GINKGO BILOBA 120 MG - CX C/ 30 CPR(0305413)	CX	20	R\$ 49,36	R\$ 987,20
268	GLIBENCLAMIDA 5 MG - (0267671)	CPR	360000	R\$ 0,07	R\$ 25.200,00
269	GLICEROL SUPOSITÓRIO USO RETAL LACTENTE - (0460876)	CX	10	R\$ 2,22	R\$ 22,20
270	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - (0442754)	CPR	90000	R\$ 0,30	R\$ 27.000,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

271	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - DIAMICRON® MR OU EQUIVALENTE - (0442755)	CPR	2400	R\$ 0,82	R\$ 1.968,00
272	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0270019)	AMP	800	R\$ 2,35	R\$ 1.880,00
273	GLICOSAMINA SULFATO + CONDROITINA SULFATO SÓDICO 1,5 G + 1,2 G PÓ ORAL 5 G - ÁRTICO® OU EQUIVALENTE - (0394237)	ENV	120	R\$ 4,71	R\$ 565,20
274	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5% + 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML - SORO GLICOFISIOLÓGIC	FRC	6000	R\$ 5,47	R\$ 32.820,00
275	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO 5% + 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - SORO GLICOFISIOLÓGIC	FRC	8400	R\$ 8,45	R\$ 70.980,00
276	GLICOSE 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - SORO GLICOSADO 10% 500ML - (0267544)	FRC	1000	R\$ 8,95	R\$ 8.950,00
277	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0267540)	AMP	4800	R\$ 0,62	R\$ 2.976,00
278	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 100 ML - SORO GLICOSADO 5% 100ML - (0270092)	FRC	9600	R\$ 6,29	R\$ 60.384,00
279	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 1000 ML - (270092)	FRC	600	R\$ 11,03	R\$ 6.618,00
280	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML - SORO GLICOSADO 5% 250ML - (0270092)	FRC	8400	R\$ 6,09	R\$ 51.156,00
281	GLICOSE 5% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - SORO GLICOSADO 5% 500ML - (0270092)	FRC	9600	R\$ 7,20	R\$ 69.120,00
282	GLICOSE 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0450541)	AMP	4800	R\$ 0,60	R\$ 2.880,00
283	HALOPERIDOL 1 MG - (0267670)	CPR	20000	R\$ 0,19	R\$ 3.800,00
284	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML - (0292195)	FRC	600	R\$ 5,20	R\$ 3.120,00
285	HALOPERIDOL 5 MG - (0267669)	CPR	36000	R\$ 0,35	R\$ 12.600,00
286	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0292196)	AMP	2400	R\$ 3,12	R\$ 7.488,00
287	HALOPERIDOL DECANOATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0292194)	AMP	3600	R\$ 8,94	R\$ 32.184,00
288	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML - (0272796)	AMP	2000	R\$ 8,53	R\$ 17.060,00
289	HEPARINA SÓDICA 5.000UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0272796)	AMP	1000	R\$ 16,61	R\$ 16.610,00
290	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0268115)	AMP	2400	R\$ 6,58	R\$ 15.792,00
291	HIDRALAZINA 50 MG - (0268112)	CPR	600	R\$ 0,63	R\$ 378,00
292	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG - (0267674)	CPR	480000	R\$ 0,08	R\$ 38.400,00
293	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0342133)	AMP	3600	R\$ 9,71	R\$ 34.956,00
294	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0342134)	AMP	6000	R\$ 6,81	R\$ 40.860,00
295	HIDROGEL COM A.G.E. 60 G - (396597)	TUB	1000	R\$ 25,27	R\$ 25.270,00
296	HIDROGEL COM ALGINATO POMADA 85 G - (0484922)	TB	960	R\$ 75,19	R\$ 72.182,40
297	HIDROXICLOROQUINA 400 MG - REUQUINOL® OU EQUIVALENTE - (0268119)	CPR	3000	R\$ 2,09	R\$ 6.270,00
298	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO 60 MG + 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML - (0395730)	FRC	4800	R\$ 3,35	R\$ 16.080,00
299	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML - (0340783)	FRC	2400	R\$ 3,71	R\$ 8.904,00
300	IBUPROFENO 300 MG - (0267677)	CPR	60000	R\$ 0,28	R\$ 16.800,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

301	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML - (0294643)	FRC	7200	R\$ 2,99	R\$ 21.528,00
302	IBUPROFENO 600 MG - (0267676)	CPR	180000	R\$ 0,29	R\$ 52.200,00
303	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG - (0267292)	CPR	2400	R\$ 0,52	R\$ 1.248,00
304	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI RHO(D) 300 MCG SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0266827)	UND	80	R\$ 285,08	R\$ 22.806,40
305	INSULINA ASPARTE 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML CANETA APLICADORA - NOVORAPID® OU EQUIVALENTE - (0396051)	UND	100	R\$ 53,50	R\$ 5.350,00
306	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML CANETA APLICADORA - TRESIBA® OU EQUIVALENTE - (0432782)	UND	100	R\$ 157,63	R\$ 15.763,00
307	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML CANETA APLICADORA - LANTUS® OU EQUIVALENTE - (0399010)	UND	200	R\$ 76,60	R\$ 15.320,00
308	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML CANETA APLICADORA - HUMALOG® OU EQUIVALENTE - (0405998)	UND	100	R\$ 65,07	R\$ 6.507,00
309	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20ML - (0268331)	FRC	500	R\$ 1,57	R\$ 785,00
310	ISOFLAVONA DE SOJA - GLYCINE MAX (L.) MERRIL 125 MG - (0432197)	CPS	18000	R\$ 0,57	R\$ 10.260,00
311	ISOSSORBIDA DINITRATO 10 MG - (0273396)	CPR	3000	R\$ 0,30	R\$ 900,00
312	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG SUBLINGUAL - (0273395)	CPR	3600	R\$ 0,40	R\$ 1.440,00
313	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG - (0273400)	CPR	3000	R\$ 0,25	R\$ 750,00
314	ISOXSUPRINA 10 MG - (0274482)	CPR	3000	R\$ 5,79	R\$ 17.370,00
315	ISOXSUPRINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML- INIBINA® OU EQUIVALENTE - (0323004)	AMP	600	R\$ 18,26	R\$ 10.956,00
316	ITRACONAZOL 100 MG - (0268861)	CPR	15000	R\$ 1,22	R\$ 18.300,00
317	IVERMECTINA 6 MG - (0376767)	CPR	30000	R\$ 0,99	R\$ 29.700,00
318	LACTULOSE 667 MG/ ML XAROPE 120 ML - (0383750)	FRC	2000	R\$ 7,80	R\$ 15.600,00
319	LAMOTRIGINA 100 MG - (0272809)	CPR	1440	R\$ 0,86	R\$ 1.238,40
320	LAMOTRIGINA 50 MG - (0324414)	CPR	1440	R\$ 0,59	R\$ 849,60
321	LANSOPRAZOL 30 MG - (0269965)	CPR	700	R\$ 1,07	R\$ 749,00
322	LEVANLODIPINO BESILATO 2,5 MG - NOVANLO® 2,5MG OU EQUIVALENTE - (0424170)	CPR	300	R\$ 1,57	R\$ 471,00
323	LEVANLODIPINO BESILATO 5 MG - NOVANLO® 5MG OU EQUIVALENTE - (0424169)	CPR	300	R\$ 2,95	R\$ 885,00
324	LEVETIRACETAM 100 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - ETIRA® OU EQUIVALENTE - (0352933)	FRC	80	R\$ 92,49	R\$ 7.399,20
325	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25 MG COMPRIMIDO - PROLOPA BD® - (0433280)	CPR	3000	R\$ 2,67	R\$ 8.010,00
326	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG - (0270129)	CPR	3000	R\$ 1,26	R\$ 3.780,00
327	LEVOFLOXACINO 500 MG - (0305270)	CPR	1680	R\$ 1,26	R\$ 2.116,80
328	LEVOFLOXACINO 750 MG - (0437283)	CPR	1000	R\$ 5,65	R\$ 5.650,00
329	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG - (0268129)	CPR	30000	R\$ 0,91	R\$ 27.300,00
330	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG - (0268128)	CPR	30000	R\$ 0,65	R\$ 19.500,00
331	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG - (0268124)	CPR	6000	R\$ 0,26	R\$ 1.560,00
332	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG - (0268123)	CPR	4000	R\$ 0,31	R\$ 1.240,00
333	LIDOCAÍNA 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY 50 ML - (0269845)	FRC	24	R\$ 45,14	R\$ 1.083,36
334	LIDOCAÍNA 20 MG/G GELÉIA 30 G - (0269846)	TB	2400	R\$ 6,05	R\$ 14.520,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

335	LIDOCAÍNA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML - (0269843)	AMP	3600	R\$ 8,76	R\$ 31.536,00
336	LIRAGLUTIDA 6 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL CANETA APLICADORA 3 ML - VICTOZA® OU EQUIVALENTE - (0448754)	UND	12	R\$ 248,80	R\$ 2.985,60
337	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 70 MG - (0407326)	CPR	336	R\$ 17,53	R\$ 5.890,08
338	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML - (0273467)	FRC	60000	R\$ 4,72	R\$ 283.200,00
339	LORATADINA 10 MG - (0273466)	CPR	5000	R\$ 0,14	R\$ 700,00
340	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG - (0268856)	CPR	480000	R\$ 0,10	R\$ 48.000,00
341	MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO 13,125 G + 177,5 MG + 46,6 MG + 350,7 MG PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA 14 G - (0293981)	UND	480	R\$ 2,89	R\$ 1.387,20
342	MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML - (0299675)	FRC	840	R\$ 11,13	R\$ 9.349,20
343	MANITOL 20% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - (0299675)	FRC	720	R\$ 10,40	R\$ 7.488,00
344	MEBENDAZOL 100 MG - (0267692)	CPR	1200	R\$ 0,53	R\$ 636,00
345	MEBENDAZOL 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML - (0267694)	FRC	1200	R\$ 2,21	R\$ 2.652,00
346	MEROPENEM 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268488)	FRC	200	R\$ 19,79	R\$ 3.958,00
347	METFORMINA + LINAGLIPTINA 1000 MG + 2,5 MG - TRAYENTA DUO® OU EQUIVALENTE - (0432449)	CPR	1440	R\$ 4,52	R\$ 6.508,80
348	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1 G + 50 MG - JANUMET® OU EQUIVALENTE - (0410294)	CPR	2016	R\$ 3,62	R\$ 7.297,92
349	METFORMINA + SITAGLIPTINA 850 MG + 50 MG - NIMEGON MET® OU EQUIVALENTE - (0392708)	CPR	2016	R\$ 5,11	R\$ 10.301,76
350	METFORMINA 1 G COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA - GLIFAGE® XR 1 G OU EQUIVALENTE - (0465416)	CPR	1440	R\$ 1,43	R\$ 2.059,20
351	METFORMINA 500 MG - (0267690)	CPR	72000	R\$ 0,20	R\$ 14.400,00
352	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA - GLIFAGE® XR 500 MG OU EQUIVALENTE - (0388796)	CPR	3000	R\$ 0,26	R\$ 780,00
353	METFORMINA 850 MG - (0267691)	CPR	480000	R\$ 0,21	R\$ 100.800,00
354	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO DE AÇÃO PROLONGADA - GLIFAGE® XR 850 MG OU EQUIVALENTE - (0431570)	CPR	1440	R\$ 0,24	R\$ 345,60
355	METILDOPA 250 MG - (0267689)	CPR	120000	R\$ 0,67	R\$ 80.400,00
356	METILDOPA 500 MG - (0267688)	CPR	3000	R\$ 1,39	R\$ 4.170,00
357	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - METHERGIN® OU EQUIVALENTE - (0268264)	AMP	1000	R\$ 2,90	R\$ 2.900,00
358	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0271599)	AMP	300	R\$ 18,75	R\$ 5.625,00
359	METOCLOPRAMIDA + DIMETICONA + PEPSINA 7 MG + 40 MG + 50 MG - DIGEPLUS® OU EQUIVALENTE - (0357213)	CPS	300	R\$ 1,38	R\$ 414,00
360	METOCLOPRAMIDA 10 MG - (0267312)	CPR	60000	R\$ 0,16	R\$ 9.600,00
361	METOCLOPRAMIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML - (0267311)	FRC	2000	R\$ 1,94	R\$ 3.880,00
362	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0267310)	AMP	12000	R\$ 0,91	R\$ 10.920,00
363	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA - SELOZOK® OU EQUIVALENTE - (0276657)	CPR	2880	R\$ 0,59	R\$ 1.699,20
364	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0345259)	AMP	500	R\$ 17,87	R\$ 8.935,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

365	METRONIDAZOL 100 MG/G GEL VAGINAL 50 G COM APLICADOR - (0372335)	TB	4800	R\$ 8,61	R\$ 41.328,00
366	METRONIDAZOL 250 MG - (0267717)	CPR	60000	R\$ 0,24	R\$ 14.400,00
367	METRONIDAZOL 40 MG/ML (BENZOILMETRONIDAZOL) SUSPENSÃO ORAL 100 ML - (0266863)	FRC	3600	R\$ 8,88	R\$ 31.968,00
368	METRONIDAZOL 400 MG - (0268499)	CPR	2000	R\$ 0,48	R\$ 960,00
369	METRONIDAZOL 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 100 ML - (0268498)	UND	2400	R\$ 6,84	R\$ 16.416,00
370	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME TÓPICO 28 G - (268286)	TB	2800	R\$ 4,34	R\$ 12.152,00
371	MICONAZOL NITRATO 20 MG/G CREME VAGINAL 80 G COM APLICADOR - (0268162)	TB	4800	R\$ 10,85	R\$ 52.080,00
372	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML - (0268481)	AMP	2400	R\$ 4,39	R\$ 10.536,00
373	MINOCICLINA 100 MG - (0268163)	CPR	1200	R\$ 2,70	R\$ 3.240,00
374	MIRTAZAPINA 30 MG - (0294536)	CPR	360	R\$ 1,25	R\$ 450,00
375	MISOPROSTOL 200 MCG COMPRIMIDO VAGINAL - (0358755)	CPR	500	R\$ 47,89	R\$ 23.945,00
376	MISOPROSTOL 25 MCG COMPRIMIDO VAGINAL - (0358753)	CPR	250	R\$ 11,25	R\$ 2.812,50
377	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG - MONTELAIR OU EQUIVALENTE - (0276271)	CPR	120	R\$ 1,21	R\$ 145,20
378	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG GRANULADO - MONTELAIR OU EQUIVALENTE - (0392836)	SAC	120	R\$ 2,00	R\$ 240,00
379	MONTELUCASTE SÓDICO 5 MG - MONTELAIR OU EQUIVALENTE - (0394655)	CPR	120	R\$ 1,50	R\$ 180,00
380	MORFINA 0,2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0304872)	AMP	600	R\$ 7,05	R\$ 4.230,00
381	MORFINA 10 MG - (0271392)	CPR	360	R\$ 0,67	R\$ 241,20
382	MORFINA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0304871)	AMP	2400	R\$ 2,14	R\$ 5.136,00
383	MORFINA 30 MG - (0271391)	CPR	360	R\$ 2,02	R\$ 727,20
384	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 5 MG + 1 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0355794)	FRC	50	R\$ 36,36	R\$ 1.818,00
385	MULTIVITAMINAS + MINERAIS COMPRIMIDO - (0445018)	CPR	5000	R\$ 0,08	R\$ 400,00
386	NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0272326)	AMP	500	R\$ 6,69	R\$ 3.345,00
387	NAPROXENO SÓDICO 500 MG - (0273703)	CPR	500	R\$ 0,72	R\$ 360,00
388	NEBIVOLOL 5 MG - NEBILET® OU EQUIVALENTE - (0396702)	CPR	360	R\$ 0,67	R\$ 241,20
389	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POMADA 15 G - (0273167)	TB	6000	R\$ 2,74	R\$ 16.440,00
390	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0273457)	AMP	500	R\$ 1,58	R\$ 790,00
391	NIFEDIPINO 10 MG - (0267728)	CPR	60000	R\$ 0,23	R\$ 13.800,00
392	NIFEDIPINO 20 MG - (0267729)	CPR	20000	R\$ 0,28	R\$ 5.600,00
393	NIMESULIDA 100 MG - (0273710)	CPR	2880	R\$ 0,18	R\$ 518,40
394	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 15 ML - (0273711)	FRC	360	R\$ 2,29	R\$ 824,40
395	NIMODIPINO 30 MG - (0270007)	CPR	900	R\$ 1,23	R\$ 1.107,00
396	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML - (0267378)	FRC	1000	R\$ 7,33	R\$ 7.330,00
397	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G - (0266788)	TB	600	R\$ 7,75	R\$ 4.650,00
398	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL 45 ML - (0368640)	FRC	150	R\$ 13,95	R\$ 2.092,50
399	NITAZOXANIDA 500 MG - (0368612)	CPR	1500	R\$ 3,48	R\$ 5.220,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

400	NITRATO DE PRATA 10 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0291951)	UND	36	R\$ 38,20	R\$ 1.375,20
401	NITROFURANTOÍNA 100 MG - (0268273)	CPS	10000	R\$ 0,39	R\$ 3.900,00
402	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (268970)	AMP	500	R\$ 37,51	R\$ 18.755,00
403	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (268970)	AMP	500	R\$ 37,49	R\$ 18.745,00
404	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0453501)	AMP	200	R\$ 24,27	R\$ 4.854,00
405	NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML - (0442584)	AMP	2400	R\$ 4,26	R\$ 10.224,00
406	OCITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0268277)	AMP	3600	R\$ 4,75	R\$ 17.100,00
407	OLANZAPINA 10 MG - (0271621)	CPR	720	R\$ 1,60	R\$ 1.152,00
408	OLANZAPINA 5MG - (0271620)	CPR	720	R\$ 0,77	R\$ 554,40
409	ÓLEO DE MELALEUCA 10 % 30 ML	FRC	100	R\$ 31,97	R\$ 3.197,00
410	ÓLEO MINERAL (PETROLATO) SOLUÇÃO ORAL 100 ML - (0233632)	FRC	400	R\$ 5,04	R\$ 2.016,00
411	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG - BENICAR® OU EQUIVALENTE - (0296741)	CPR	720	R\$ 0,82	R\$ 590,40
412	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG - (0296742)	CPR	720	R\$ 1,02	R\$ 734,40
413	OMEPRAZOL 20 MG - (0267712)	CPR	120000	R\$ 0,10	R\$ 12.000,00
414	OMEPRAZOL 40 MG INJ PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268160)	AMP	4000	R\$ 9,24	R\$ 36.960,00
415	ONDANSETRONA CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0268504)	AMP	7200	R\$ 2,61	R\$ 18.792,00
416	ORLISTATE 120 MG - (0273931)	CPR	504	R\$ 2,64	R\$ 1.330,56
417	ORNITINA ASPARTATO 3G PÓ GRANULADO 5G (HEPA-MERZ® OU EQUIVALENTE) - (0388556)	CX	4	R\$ 10,45	R\$ 41,80
418	OSELTAMIVIR 30 MG - (0379902)	CX	300	R\$ 6,28	R\$ 1.884,00
419	OSELTAMIVIR 45 MG - (0379962)	CX	300	R\$ 8,51	R\$ 2.553,00
420	OSELTAMIVIR 75 MG - (0306947)	CX	500	R\$ 12,72	R\$ 6.360,00
421	OTILÔNIO BROMETO 40 MG - LONIUM® OU EQUIVALENTE - (0397333)	CPR	180	R\$ 1,89	R\$ 340,20
422	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268513)	AMP	6000	R\$ 5,43	R\$ 32.580,00
423	OXCARBAZEPINA 300 MG - (0273257)	CPR	720	R\$ 1,23	R\$ 885,60
424	OXCARBAZEPINA 60MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML - (0273255)	FRC	24	R\$ 53,04	R\$ 1.272,96
425	OXIBUTININA 5 MG - RETEMIC® OU EQUIVALENTE - (0272327)	CPR	5000	R\$ 1,22	R\$ 6.100,00
426	OXICODONA CLORIDRATO 10 MG - OXYPYNAL® OU EQUIVALENTE - (0393729)	CPR	280	R\$ 8,15	R\$ 2.282,00
427	ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 150 + 5000 + 900 MG + UI + UI/G POMADA 50 G - (0298548)	TB	200	R\$ 5,42	R\$ 1.084,00
428	PANTOPRAZOL 40 MG - (0267892)	CPR	3000	R\$ 0,36	R\$ 1.080,00
429	PAPAÍNA 10 % POMADA 100G	UND	80	R\$ 49,89	R\$ 3.991,20
430	PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG - (0270907)	CPR	3500	R\$ 0,60	R\$ 2.100,00
431	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML - (0267777)	FRC	6000	R\$ 2,07	R\$ 12.420,00
432	PARACETAMOL 500 MG - (0267778)	CPR	180000	R\$ 0,14	R\$ 25.200,00
433	PAROXETINA 20 MG - (0273940)	CPS	1440	R\$ 0,39	R\$ 561,60



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

434	PASSIFLORA INCARNATA + CRATAEGUS OXYACANTHA + SALIX ALBA 13,334 MG + 8,33 MG + 10 MG - SERENUS®	CPR	1440	R\$ 2,02	R\$ 2.908,80
435	PASTA D' ÁGUA PASTA 100 G - (0274648)	UND	360	R\$ 6,27	R\$ 2.257,20
436	PENTOXIFILINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML - (0335112)	AMP	200	R\$ 4,80	R\$ 960,00
437	PENTOXIFILINA 400 MG - (0268159)	CPR	480	R\$ 1,88	R\$ 902,40
438	PERICIAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 20 ML - NEULEPTIL® 4 % OU EQUIVALENTE - (0300989)	FRC	12	R\$ 23,96	R\$ 287,52
439	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG - (0327699)	CPR	1000	R\$ 0,28	R\$ 280,00
440	PERMETRINA 50 MG/ML LOÇÃO 60 ML - (0363597)	FRC	1000	R\$ 4,26	R\$ 4.260,00
441	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0272329)	AMP	3600	R\$ 4,40	R\$ 15.840,00
442	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SÓDICA 4G + 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - TAZOCIN® OU EQUIVALENTE - (0271725)	AMP	500	R\$ 17,02	R\$ 8.510,00
443	PIPERIDOLATO CLORIDRATO + HESPERIDINA + ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG + 50MG + 50MG - DACTIL-OB® OU EQUIVALENTE - (0272330)	CPR	900	R\$ 0,85	R\$ 765,00
444	PIRIDOSTIGMINA BROMETO 60 MG - MESTINON® OU EQUIVALENTE - (0271764)	CPR	360	R\$ 1,01	R\$ 363,60
445	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG - (0433171)	CPR	360	R\$ 2,81	R\$ 1.011,60
446	POLIHexametileno Biguanida (PHMB) 0,1% GEL 100 ML - (459028)	TUB	500	R\$ 126,60	R\$ 63.300,00
447	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA 6.000 UI + 3,5 MG + 1 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0321234)	FRC	50	R\$ 16,84	R\$ 842,00
448	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA+ LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 MG + 0,25 MG + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 10 ML - (0380865)	FRC	30	R\$ 5,78	R\$ 173,40
449	PRAMIPEXOL DICLORIDRATO 0,75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - PISA® 0,75 MG - (0409588)	CPR	720	R\$ 4,93	R\$ 3.549,60
450	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML - (0448595)	FRC	2400	R\$ 4,88	R\$ 11.712,00
451	PREDNISONA 20 MG - (0267743)	CPR	30000	R\$ 0,26	R\$ 7.800,00
452	PREDNISONA 5 MG - (0267741)	CPR	24000	R\$ 0,10	R\$ 2.400,00
453	PREGABALINA 150 MG - (0392111)	CPR	1000	R\$ 1,05	R\$ 1.050,00
454	PREGABALINA 75 MG - (0388712)	CPR	4500	R\$ 0,47	R\$ 2.115,00
455	PROGESTERONA NATURAL 200 MG -UTROGESTAN® OU EQUIVALENTE - (0273952)	CPS	1000	R\$ 4,80	R\$ 4.800,00
456	PROMETAZINA 25 MG - (0267768)	CPR	42000	R\$ 0,22	R\$ 9.240,00
457	PROMETAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0267769)	AMP	8000	R\$ 2,64	R\$ 21.120,00
458	PROPATILNITRATO 10 MG - SUSTRATE® OU EQUIVALENTE - (0273135)	CPR	500	R\$ 0,64	R\$ 320,00
459	PROPOFOL 10 MG/ML EMULSÃO INJETÁVEL 20 ML - PROPOVAN® OU EQUIVALENTE - (0305935)	AMP	600	R\$ 11,70	R\$ 7.020,00
460	PROPRANOLOL 40 MG - (0267772)	CPR	360000	R\$ 0,08	R\$ 28.800,00
461	QUETIAPINA 100 MG - (0272832)	CPR	1500	R\$ 0,96	R\$ 1.440,00
462	QUETIAPINA 25 MG - (0272831)	CPR	1500	R\$ 0,28	R\$ 420,00
463	QUETIAPINA 50 MG - (0390005)	CPR	1500	R\$ 3,72	R\$ 5.580,00
464	RIFAMPICINA 300 MG - (0272837)	CPS	360	R\$ 3,47	R\$ 1.249,20



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

465	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 250 ML - (0303292)	FRC	5040	R\$ 8,62	R\$ 43.444,80
466	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - (0303292)	FRC	4200	R\$ 8,58	R\$ 36.036,00
467	RINGER SIMPLES SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO 500 ML - (0352192)	FRC	2400	R\$ 8,79	R\$ 21.096,00
468	RISPERIDONA 1 MG - (0272839)	CPR	20000	R\$ 0,18	R\$ 3.600,00
469	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML COM PIPETA DOSADORA - (0284106)	FRC	400	R\$ 12,64	R\$ 5.056,00
470	RISPERIDONA 2 MG - (0268149)	CPR	22000	R\$ 0,22	R\$ 4.840,00
471	RISPERIDONA 3 MG - (0284105)	CPR	20000	R\$ 0,35	R\$ 7.000,00
472	RIVAROXABANA 10 MG - XARELTO® 10 MG OU EQUIVALENTE - (0394103)	CPR	3000	R\$ 0,75	R\$ 2.250,00
473	RIVAROXABANA 15 MG - XARELTO® 15 MG OU EQUIVALENTE - (0412092)	CPR	3000	R\$ 1,32	R\$ 3.960,00
474	RIVAROXABANA 20 MG - XARELTO® 20 MG OU EQUIVALENTE - (0412091)	CPR	3000	R\$ 1,17	R\$ 3.510,00
475	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG - (0282882)	CPR	3600	R\$ 0,98	R\$ 3.528,00
476	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40 MG - (0388392)	CPR	3600	R\$ 3,61	R\$ 12.996,00
477	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL EV 5 ML - NORIPURUM® EV OU EQUIVALENTE - (0448616)	AMP	1200	R\$ 11,97	R\$ 14.364,00
478	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 100 MG - FLORATIL® OU EQUIVALENTE - (0449022)	CPS	2880	R\$ 1,10	R\$ 3.168,00
479	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG - FLORATIL® OU EQUIVALENTE - (0449023)	CPS	2880	R\$ 2,35	R\$ 6.768,00
480	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG PÓ ORAL 1 G - FLORATIL® OU EQUIVALENTE - (0485304)	ENV	2880	R\$ 3,49	R\$ 10.051,20
481	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO - (0268390)	PCT	6000	R\$ 0,96	R\$ 5.760,00
482	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML XAROPE 100 ML - (0292331)	FRC	1000	R\$ 2,21	R\$ 2.210,00
483	SALBUTAMOL 0,5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0268523)	AMP	500	R\$ 12,99	R\$ 6.495,00
484	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL 200 DOSES - (0294887)	FRC	2400	R\$ 16,89	R\$ 40.536,00
485	SECNIDAZOL 1000 MG - (0268299)	CPR	6000	R\$ 1,55	R\$ 9.300,00
486	SERTRALINA 100MG - (0272363)	CPR	12000	R\$ 0,58	R\$ 6.960,00
487	SERTRALINA 50 MG - (0272365)	CPR	30000	R\$ 0,21	R\$ 6.300,00
488	SILYBUM MARIANUM 100 MG COMPRIMIDO - (0404406)	CPR	720	R\$ 1,92	R\$ 1.382,40
489	SILYBUM MARIANUM 200 MG CÁPSULA - (0426922)	CPS	720	R\$ 2,34	R\$ 1.684,80
490	SIMETICONA 40 MG - (0412963)	CPR	5000	R\$ 0,21	R\$ 1.050,00
491	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML - (0412965)	FRC	1200	R\$ 2,34	R\$ 2.808,00
492	SINVASTATINA 20 MG - (0267747)	CPR	2500	R\$ 0,19	R\$ 475,00
493	SINVASTATINA 40 MG - (0267745)	CPR	150000	R\$ 0,22	R\$ 33.000,00
494	SITAGLIPTINA FOSFATO 100 MG - JANUVIA® OU EQUIVALENTE - (0331389)	CPR	2400	R\$ 9,39	R\$ 22.536,00
495	SOLUÇÃO AQUOSA DE ÁCIDO ACÉTICO 2% Q. S. P. 1L - (0434277)	LT	2	R\$ 21,12	R\$ 42,24
496	SORBITOL 70% + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG + 7,70 MG/G ENEMA 6,5 G - MINILAX® OU EQUIVALENTE - (0365454)		420	R\$ 6,40	R\$ 2.688,00



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

497	SUCRALFATO 1G COMPRIMIDO MASTIGÁVEL - (0275436)	CPR	360	R\$ 3,17	R\$ 1.141,20
498	SUCRALFATO 200 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML - (0300498)		120	R\$ 5,03	R\$ 603,60
499	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400 G - (0272089)	POT	720	R\$ 46,40	R\$ 33.408,00
500	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 50 G - (0272089)	TB	2400	R\$ 6,59	R\$ 15.816,00
501	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG - (0308882)	CPR	60000	R\$ 0,35	R\$ 21.000,00
502	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML - (0308884)	FRC	3000	R\$ 9,30	R\$ 27.900,00
503	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0268076)	AMP	1000	R\$ 1,44	R\$ 1.440,00
504	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML - (0268075)	AMP	1000	R\$ 6,79	R\$ 6.790,00
505	SULFATO DE ZINCO 17,60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - UNIZINCO® OU EQUIVALENTE - (0448043)	FRC	50	R\$ 8,62	R\$ 431,00
506	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR SOLUÇÃO ORAL-GOTAS 30 ML - (0292345)	FRC	3600	R\$ 1,45	R\$ 5.220,00
507	SULFATO FERROSO 40MG (FERRO ELEMENTAR) - (0292344)	CPR	360000	R\$ 0,06	R\$ 21.600,00
508	SUPLEMENTO NUTRICIONAL VITAMINA E, ÔMEGA 3, 6 E 9 - PREVELIP® ÔMEGAS 3,6,9 OU EQUIVALENTE - (0458725)	CPS	24	R\$ 135,94	R\$ 3.262,56
509	SUP. N. BETA GLUCANA ASSOCIADO À VITAMINA C E ZINCO - IMUNOGLUCAN® DS OU EQUIVALENTE - CX C/ 30CPR	CX	20	R\$ 87,11	R\$ 1.742,20
510	SUP. N. PEPTÍDEOS DE COLÁGENO ASSOCIADO A VITAMINAS PÓ PARA USO ORAL - CX C/ 30 ENV - SARCOPEN® MPVA	CX	15	R\$ 235,74	R\$ 3.536,10
511	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM GOMA MULTIGOOD® KIDS 30 GOMAS	FRC	24	R\$ 43,29	R\$ 1.038,96
512	SUPLEMENTO NUTRICIONAL FORMULA EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEÍCA, FONTE DE PROTEÍNA 400 G - NUTREN® PROTEIN OU EQUIVALENTE - (0404944)	LA	24	R\$ 65,35	R\$ 1.568,40
513	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PROTEÍNA ISOLADA SORO LEITE C/ OU S/ SABOR CONTÉM LACTOSE E ISENTO DE GLÚTEN PÓ PARA USO ORAL - RESOURCE® PROTEIN 240 G OU EQUIVALENTE - (0485449)	LA	24	R\$ 65,71	R\$ 1.577,04
514	SUXAMETÔNIO 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - SUCCINILCOLINA 500 MG - (0290168)	FRC	700	R\$ 32,42	R\$ 22.694,00
515	TANSULOSINA 0,4 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA - (0285081)	CPR	900	R\$ 1,27	R\$ 1.143,00
516	TENOXICAM 20 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268532)	AMP	6000	R\$ 10,52	R\$ 63.120,00
517	TENOXICAM 40 MG PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268533)	AMP	6000	R\$ 12,89	R\$ 77.340,00
518	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML - (0269818)	AMP	1200	R\$ 1,60	R\$ 1.920,00
519	TETRACAÍNA CLORIDRATO + FENILEFRINA 1% + 0,1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML - (0396853)	FRC	80	R\$ 12,67	R\$ 1.013,60
520	TETRACICLINA 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5 g - (0271123)	TB	80	R\$ 12,93	R\$ 1.034,40
521	TIABENDAZOL 50 MG/G POMADA 45 G - (0267418)	UND	100	R\$ 20,78	R\$ 2.078,00
522	TIABENDAZOL 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 40 ML - (0267419)	FRC	200	R\$ 30,94	R\$ 6.188,00
523	TIABENDAZOL 500 MG - (0268155)	CPR	500	R\$ 0,62	R\$ 310,00
524	TIMOLOL 0,5% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML - (0272581)	FRC	50	R\$ 4,91	R\$ 245,50



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

525	TIOTRÓPIO BROMETO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO COM INALADOR 60 DOSES 4ML - SPIRIVA RESPIMAT® OU EQUIVALENTE - (0383660)	FRC	6	R\$ 286,97	R\$ 1.721,82
526	TIZANIDINA 2 MG - SIRDALUD® OU EQUIVALENTE - (0276961)	CPR	300	R\$ 1,22	R\$ 366,00
527	TOPIRAMATO 100 MG - (0272851)	CPR	3000	R\$ 1,04	R\$ 3.120,00
528	TOPIRAMATO 50 MG - (0272850)	CPR	3000	R\$ 0,76	R\$ 2.280,00
529	TRAMADOL 50 MG - (0268534)	CPS	8000	R\$ 0,29	R\$ 2.320,00
530	TRAMADOL 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0292382)	AMP	15000	R\$ 2,24	R\$ 33.600,00
531	TRAVOPROSTA 0,04 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2,5 ML - (0268005)	FRC	24	R\$ 31,93	R\$ 766,32
532	TROMETAMOL CETOROLACO 10MG COMPRIMIDO SUB-LINGUAL - (0385153)	CPR	1000	R\$ 2,51	R\$ 2.510,00
533	VALSARTANA 160 MG - (0306145)	CPR	360	R\$ 1,01	R\$ 363,60
534	VANCOMICINA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL - (0268540)	AMP	2400	R\$ 7,05	R\$ 16.920,00
535	VARFARINA SÓDICA 5 MG -MAREVAN® 5 MG OU EQUIVALENTE - (0279269)	CPR	720	R\$ 0,23	R\$ 165,60
536	VENLAFAXINA CLORIDRATO 150 MG - (0470429)	CPR	300	R\$ 1,49	R\$ 447,00
537	VENLAFAXINA CLORIDRATO 75 MG - (0272382)	CPR	300	R\$ 0,83	R\$ 249,00
538	VERAPAMIL 80 MG - (0267425)	CPR	300	R\$ 0,55	R\$ 165,00
539	VIGABATRINA 500 MG - (0272853)	CPR	1440	R\$ 5,81	R\$ 8.366,40
540	VILDAGLIPTINA 50 MG - GALVUS® OU EQUIVALENTE - (0362802)	CPR	1200	R\$ 1,67	R\$ 2.004,00
541	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1 - 5 MG, B2 - 2MG, B6 - 2MG, B5 - 3MG, PP - 20MG) DRÁGEA - (0272093)	CPS	5000	R\$ 0,10	R\$ 500,00
542	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1, B2, B5, B6 E PP) SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML - (0363088)	AMP	24000	R\$ 2,81	R\$ 67.440,00
543	VITAMINAS DO COMPLEXO B (B1,B2,B6,B12 E PP) SOLUÇÃO ORAL 100ML - (0278483)	FRC	200	R\$ 3,92	R\$ 784,00
544	VITAMINAS DO COMPLEXO B(B1,B2,B3,B5,B6) SOLUÇÃO ORAL - GOTAS 30ML - (0449138)	FRC	200	R\$ 3,78	R\$ 756,00
545	ZINCO QUELATO 30 MG - CX C/ 30 CPR	CX	100	R\$ 27,64	R\$ 2.764,00
546	ZOLPIDEM HEMITARTARATO 10 MG - (0278316)	CPR	600	R\$ 0,34	R\$ 204,00
					<b>R\$ 6.497.139,48</b>

## 7 - DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A opção pelo Sistema de Registro de Preços (SRP) neste processo licitatório decorre da necessidade de contratações frequentes, sendo conveniente à administração a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas.

O critério de julgamento das propostas será o de menor preço por item. A vigência da Ata de Registro de Preços será de 01 (um)ano, sendo prorrogável por igual período, desde que comprovado o preço vantajoso.

A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por meio de instrumento contratual.

## 8 – JUSTIFICATIVA PARA PARCELAMENTO



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

A justificativa do parcelamento é um elemento essencial na contratação pública, visando garantir a eficiência técnica e econômica. Conforme previsto no Art. 40, § 2º, da Lei nº 14.133/2021, o parcelamento do objeto deve ser realizado sempre que demonstrar viabilidade técnica e econômica.

O Tribunal de Contas da União estabeleceu a súmula nº 247, que fora referência nesse tema, cujo texto original é esclarecedor:

É obrigatória a admissão da adjudicação por item e não por preço global, nos editais das licitações para a contratação de obras, serviços, compras e alienações, cujo objeto seja divisível, desde que não haja prejuízo para o conjunto ou complexo ou perda de economia de escala, tendo em vista o objetivo de propiciar a ampla participação de licitantes que, embora não dispondo de capacidade para a execução, fornecimento ou aquisição da totalidade do objeto, possam fazê-lo com relação a itens ou unidades autônomas, devendo as exigências de habilitação adequar-se a essa divisibilidade. [1]

Logo, o parcelamento pressupõe a divisibilidade técnica do objeto, sendo o aspecto econômico representado pelas vantagens obtidas com a divisão em itens, o que proporciona à Administração contratante a redução de custos e despesas. Nesse sentido, o parcelamento por item neste caso específico não afeta o objeto e ainda aumenta a disputa entre os licitantes, promovendo a eficiência e a competitividade no processo licitatório.

## **9 - DEMONSTRATIVO DOS RESULTADOS PRETENDIDOS**

Busca-se adquirir os itens mencionados neste ETP pelo menor preço possível, desde que este esteja dentro do limite do preço unitário máximo estimado, e atendendo às especificações de qualidade e exigências detalhadas no Termo de Referência. O objetivo é assegurar a continuidade do fornecimento de insumos essenciais para os serviços prestados pela Secretaria Municipal de Saúde, evitando qualquer interrupção.

## **10 – PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS AO CONTRATO**

Este item não se aplica a este ETP.

## **11 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS/INTERDEPENDENTES**

Este item não se aplica a este ETP.

## **12 – IMPACTOS AMBIENTAIS**



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA – PA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – SEMUS

A fim de mitigar os impactos ambientais e em atendimento às normas do Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, a Secretaria Municipal de Saúde dispõe de contratos para a realização de coleta e destinação final de resíduos sólidos dos serviços de saúde.

### **13 – VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO**

A viabilidade deste ETP verifica-se pela economia no valor da aquisição em função do ganho de escala, na eficiência com a diminuição dos custos administrativos em função da redução da fragmentação de processos licitatórios e efetividade com padronização dos materiais.

Ademais, frisa-se que a presente contratação atende adequadamente às demandas formuladas, os benefícios a serem alcançados são adequados, os custos previstos são compatíveis e caracterizam a economicidade, os riscos envolvidos são administráveis. Considerando as informações do presente ETP, entende-se que a presente contratação se configura tecnicamente VIÁVEL.

Santana do Araguaia – PA, 1 de março de 2024.

**Phelipe Ribeiro da Silva**  
Responsável pelo Estudo Técnico Preliminar  
*Decreto 2118/2024*