



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 3200/2019 PREGÃO PRESENCIAL Nº 74/2019

1. Tipo do Objeto:

Objeto: Registro de Preços de medicamentos para a Secretaria Municipal da Saúde para atendimento à população.

COTA PRINCIPAL

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	432.100001.32638	750	VDR	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	17,26	12.941,25
2	401.2110001.32	750	UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO COM 100 ML XAROPE PEDIATRICO	16,66	12.497,50
3	401.10001.292	1500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	1,10	1.650,00
4	401.2740000.1	75	TUB	ACICLOVIR CREME	12,25	918,75
5	401.20001.294	525000	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,11	57.750,00
6	401.20002.295	150000	COM	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	0,26	39.000,00
7	401.20012.298	45000	COM	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	0,47	21.150,00
8	401.3230001.342	525	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA	15,54	8.158,50
9	401.80001.307	3750	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	0,44	1.631,25
10	401.3240001.345	12000	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	6,15	73.853,20
11	401.1360001.31	11250	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,21	2.380,12
12	401.2020002.204	900	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	7,36	6.619,50
13	401.2020001.182	900	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	10,98	9.877,50
14	401.110001.310	37500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,15	5.625,00
15	401.100004.309	3000	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	1,62	4.860,00
16	401.120002.312	67500	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	0,84	57.037,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

17	401.120001.311	375	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO 150 MG/3 ML - INJ.	4,04	1.516,88
18	401.930002.21648	1500	VDS	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	55,50	83.257,50
19	401.140006.30	6000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO.	5,05	30.321,00
20	401.1380002.46	750	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSÃO 600 MG	26,88	20.160,00
21	401.1380001.45	30000	COM	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	4,77	143.162,00
22	401.3350001.280	30000	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,31	39.350,00
23	401.2160001.208	225	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL AMPOLA C/ 10 ML	0,78	175,50
24	401.2160003.9	375	FRS	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL-FRASCO C/250ML	22,68	8.503,12
25	432.120001.45	63000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	3,11	196.041,30
26	401.2850001.108	375000	COM	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	0,35	131.250,00
27	401.30002.301	750	FRS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG - VIDRO C/ 20ML	6,82	5.118,75
28	401.690003.140	750	VDR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML VIDRO C 20 ML	4,36	3.266,25
29	401.70002.24786	300	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML	4,48	1.344,00
30	401.2890003.378	2250	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML.	2,10	4.736,25
31	401.2860002.110	67500	COM	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	0,29	19.800,00
32	401.2860003.111	1313	VDR	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML	14,67	19.257,33
33	401.2500002.69	60000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO	0,62	37.500,00
34	401.2950003.389	60000	COM	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,92	55.500,00
35	401.2950002.388	45000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	0,58	26.100,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

36	401.1480002.51	750	FRA	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE	40,70	30.527,50
37	401.1003.1	150	FRS	CERUMIN	11,10	1.665,00
38	401.560001.133	15000	COM	CETOCONAZOL 200 MG	1,24	18.525,00
39	401.560003.135	1050	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	11,40	11.970,00
40	432.360001.155	75	FRS	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	8,00	600,00
41	401.3380001.285	150000	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	0,56	84.400,00
42	401.570003.137	90	FRS	CICLOPENTOLATO 1% SOL OFTALMICA FRASCO C/5 ML	8,98	808,65
43	432.590001.99	45000	COM	CILOSTAZOL 50MG	0,70	31.330,50
44	408.590001.13	9000	COM	CIMETIDINA 200 MG	0,45	4.050,00
45	401.610001.138	45000	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	2,00	90.000,00
46	401.3390001.286	63000	COM	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	1,22	76.860,00
47	417.10006.84	225	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	6,06	1.363,50
48	401.1500001.169	5250	COM	CLARITROMICINA 500 MG	5,45	28.612,50
49	401.3160001.329	90000	COM	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	0,23	21.000,00
50	401.3810001.28	15000	COM	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	0,30	4.537,50
51	401.250009.235	23	BIS	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOLOL 10.000UI + AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTAL- MICA BISNAGA C/3,5G	12,71	292,33
52	401.260002.236	300	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	2,12	634,50
53	401.70002.24793	225	AMP	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG/ AMPOLA	27,98	6.295,50
54	401.260000.1	3600	FRS	CLORETO DE SÓDIO - SOLUÇÃO NASAL - 0,9%	8,42	30.294,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

frasco com 60ml

55	401.2870002.113	99000	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,26	25.740,00
56	401.2870018.125	7500	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	0,32	2.375,00
57	401.70002.24796	75	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML - AMPOLA C/ 10ML	102,56	7.691,75
58	401.2870001.112	22500	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	0,82	18.450,00
59	401.110001.24790	113	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	0,24	27,50
60	401.2870032.423	60000	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	0,72	43.200,00
61	401.70002.24787	150	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/ML AMPOLA 20ML	31,85	4.777,50
62	401.2877006.370	150	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG/10 ML INJETAVEL	10,42	1.563,00
63	401.2870006.116	99000	CAP	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,91	90.090,00
64	401.70002.24797	75	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	5,68	426,00
65	401.2870015.122	90000	COM	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	0,63	56.700,00
66	401.2870027.364	60000	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	1,24	74.600,00
67	401.2870000.2	750	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ AMPOLA	4,69	3.517,50
68	401.2870031.27	15000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	0,76	11.325,00
69	401.2870013.120	450	FRA	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	1,46	654,75
70	401.2870016.123	97500	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO.	1,23	119.925,00
71	401.70002.24795	150	AMP	CLORIDRATO DE TIAMINA - AMPOLA 100MG/ML - AMPOLA C/ 1ML	4,50	675,67
72	401.2870014.121	450	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML INJETAVEL - AMPOLA COM 2 ML	6,35	2.857,50
73	432.20007.200	15000	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	0,42	6.375,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

74	401.2880003.376	7500	COM	CLORPROMAZINA 25 MG	0,35	2.625,00
75	401.2880001.374	450	AMP	CLORPROMAZINA INJ.	4,94	2.225,25
76	401.300003.241	3000	BIS	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	35,85	107.550,00
77	401.720001.21629	45	FRS	COLÍRIO CLORAFENICOL DEXAMETASONA	13,24	595,80
78	401.310001.242	135000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO	0,37	49.500,00
79	401.310002.243	450	AMP	COMPLEXO B-2 ML-INJ.	1,41	633,00
80	401.1690001.173	90000	DRG	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	1,79	161.100,00
81	401.350001.244	750	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO FRASCO COM 100ML.	12,15	9.112,50
82	401.350003.245	750	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	12,75	9.562,50
83	401.3130001.327	225	AMP	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA COM 2ML.	2,31	519,55
84	401.370001.246	60	FRS	DEXAMETASONA 0,1% - COLIRIO FRASCO C/5ML.	7,58	454,50
85	401.370012.249	3000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML	3,70	11.085,00
86	409.100001.2	18750	COM	DIAZEPAM 10 MG	0,30	5.625,00
87	407.4580002.114	750	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML - INJ.	1,22	911,25
88	401.400001.25	75000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	0,39	29.250,00
89	401.400002.253	7500	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	1,04	7.762,50
90	410.130001.7	1500	COM	DIGOXINA 0,25MG	0,16	232,50
91	401.430001.255	2250	AMP	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG	1,84	4.151,25
92	401.430007.447	2250	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	3,12	7.011,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + GLICOSE E.V. - AMPOLA DE 10ML.

93	401.2970001.390	1500	UN	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	5,47	8.200,00
94	432.190000.1	30000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG DAFLON 1000MG	1,52	45.750,00
95	401.70002.24788	5625	AMP	DIPIRONA 500MG/ML - INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	1,36	7.650,00
96	401.3420001.289	9000	UN	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 2MG/ML	18,41	165.690,00
97	401.3430001.290	45000	COM	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	1,63	73.500,00
98	401.470001.266	6000	COM	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	1,50	9.000,00
99	401.70002.24789	750	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETÁVEL ADRENALINA	4,00	3.000,00
100	401.500007.268	1500	AMP	ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMETO 20 MG/1 ML	1,40	2.092,50
101	401.510002.269	90000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,57	51.300,00
102	401.530002.132	38	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	34,80	1.322,40
103	0.0.2	150	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	17,50	2.625,00
104	401.3790001.200	600	AMP	FENITOINA SODICA 50MG/ML - INJETAVEL	6,82	4.089,00
105	401.3060003.315	450	AMP	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML	1,94	873,45
106	401.3060002.412	450	FRS	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML - FR.	4,60	2.070,00
107	401.1090000.1	9000	COM	FERROCARBONILA + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO	0,66	5.946,00
108	401.3460001.354	45000	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,06	92.650,50
109	401.3670001.187	75	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K)	3,05	228,75
110	401.710002.141	15000	COM	FLUCONAZOL 150 MG	8,92	133.800,00
111	401.2520002.73	150	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	142,64	21.396,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

112	401.2290001.213	67500	COM	FLUNARIZINA 10 MG	0,23	15.525,00
113	401.720001.142	60	FRS	FLUORESCINA COLIRIO - FRASCO	14,37	862,19
114	401.730001.143	2250	AMP	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ. 10MG/ML - AMPOLA COM 2ML	0,83	1.867,50
115	401.70002.24791	600	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML - INJETÁVEL AMPOLA 2ML	3,90	2.340,00
116	401.3680001.188	405000	COM	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	0,52	208.575,00
117	401.70002.24790	375	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL	2,74	1.027,50
118	401.770001.145	2250	AMP	GLICOSE 25% 10 ML-INJ.	0,44	991,35
119	401.770002.146	2250	AMP	GLICOSE 50% 10 ML-INJ.	0,47	1.065,00
120	401.3800001.201	30000	COM	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	0,32	9.600,00
121	409.170001.1	150	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	4,13	619,50
122	401.3800002.202	450	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJ	17,25	7.762,50
123	401.3660001.185	225	AMP	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL	11,79	2.652,75
124	401.790001.148	1500	FRA	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. AMPOLA + DILUENTE.	4,88	7.320,00
125	401.790002.149	2475	AMP	HIDROCORTISONA 500MG - POLIOFILIZADO + DILUENTE	8,46	20.950,88
126	401.2920003.432	450	BIS	HIDROCTIVE GEL HIDROCOLOIDE GEL HIDRATANTE COM ALGINATO, EMBALA- GEM COM 30 GRAMAS	78,67	35.400,00
127	432.260002.2	750	FRS	HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG - COLIRIO HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG + POLIQUARTENIO 1 0,1MG - FRASCO COM 15ML.	17,11	12.832,50
128	401.3211002.339	1500	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRASCO COM 30ML.	9,08	13.612,50
129	401.3210002.337	30000	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,83	24.900,00
130	401.3610001.57	750	FRS	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE	28,82	21.615,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

FRASCO COM 120ML.

131	401.3250002.347	45000	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	2,37	106.800,00
132	401.3480001.359	10500	COM	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	7,31	76.727,00
133	401.3470001.355	30000	COM	LEVOMEPRIMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	0,87	26.000,00
134	401.3620001.58	225000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,38	84.375,00
135	401.3010001.392	225000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	0,38	85.500,00
136	401.880005.157	750	FRA	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% C/VASOCONSTRITOR 20ML	7,42	5.562,50
137	401.880004.156	30	FRS	LIDOCAINA 100MG SPRAY - 50ML	80,76	2.422,80
138	401.880001.153	750	FRA	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20 ML-INJ. FRASCO/AMPOLA	4,96	3.717,50
139	401.880003.155	600	BIS	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	11,70	7.020,00
140	401.3190001.334	225	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG	1,13	254,25
141	401.3170001.330	22500	COM	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMPRIMIDO.	1,02	23.062,50
142	432.680001.111	45000	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	1,37	61.650,00
143	401.3490001.360	30000	COM	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	2,37	71.000,00
144	401.940003.161	2250	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJ.	0,98	2.216,25
145	401.3120004.427	150	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA C/3ML	10,80	1.620,00
146	401.3120001.325	750	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMPOLA	15,18	11.385,00
147	401.850002.19	45000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,32	14.175,00
148	408.970003.16	45000	COM	NIFEDIPINA 20 MG LIBERACAO CONTROLADA	0,67	30.150,00
149	401.980001.164	600	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	12,04	7.224,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

150	401.3850001.3	225	AMP	NOREPINEFRINA 8MG/4ML - AMPOLA	12,11	2.724,75
151	401.3640001.183	31500	UN	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	1,40	44.100,00
152	401.1020001.166	1800	VDR	OLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	9,27	16.686,00
153	401.1800002.178	225000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG	0,64	142.875,00
154	401.3030001.396	3750	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA CONTEUDO 45G	12,75	47.812,50
155	401.1040002.168	9000	COM	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	1,63	14.670,00
156	401.3040001.398	22500	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO SULCADO.	0,35	7.875,00
157	401.3820001.14	600	UN	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA + CLORIDRATO DE LIDOCAIN PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G - BISNAGA COM 30G.	31,16	18.696,00
158	410.290001.13	600	FRS	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL VITAMINA A;VITAMINA D3;VITAMINA B1;VITAMINA B2; VITAMINA B3;VITAMINA C,FRASCO COM 20 ML.	12,00	7.198,00
159	401.3630002.60	2250	VDR	PREDINISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML FRASCO COM 60 ML	10,42	23.456,25
160	401.1100001.75	45000	COM	PREDNISONA 20 MG	0,72	32.400,00
161	401.1100002.76	45000	COM	PREDNISONA 5 MG	0,36	15.975,00
162	401.3520001.402	6000	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	2,86	17.160,00
163	401.1120004.13	15000	COM	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	0,48	7.250,00
164	401.1120001.77	600	AMP	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJ.	2,62	1.575,00
165	401.1730001.177	112500	COM	PROPATILNITRATO 10 MG	0,48	54.000,00
166	401.2480001.66	600	FRS	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20 ML	10,62	6.375,00
167	401.3040001.24300	15000	COM	RIVAROXABANA 20MG	7,29	109.350,00
168	401.1170003.80	600	FRS	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE	3,74	2.244,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

FRASCO COM 100ML.

169	401.3540002.406	750	FRS	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	6,70	5.021,25
170	401.3100001.320	1500	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	14,15	21.225,00
171	401.1230008.92	600	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	2,46	1.478,00
172	401.70002.24792	225	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ ML - AMPOLA COM 1 ML	0,70	157,50
173	401.1230018.36	270000	CAP	SULFATO DE CONDROITINA 400MG + SULF.DE GLICOSAMINA - 500MG (CAPSULA)	2,37	639.900,00
174	401.70002.24799	150	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML	1,08	162,00
175	401.1230020.452	300	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML	3,20	960,00
176	401.1230003.91	9000	TUB	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	7,30	65.700,00
177	401.1230010.94	750	FRS	SULFATO DE TOBRAMICINA FRS. C/5ML	23,22	17.411,25
178	401.3650002.10	150	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 5ML.	36,30	5.445,00
179	401.2450001.65	2250	UN	TENOXICAM 20MG - SOLUCAO INJETAVEL	6,88	15.491,25
180	401.1240001.37	225	AMP	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	2,78	626,02
181	401.3780002.199	90	FRS	TETRACAINA 1%+ FENILEFRINA 0,1% SOL OFTALMICA FRAS CO C/10 ML	8,07	726,00
182	401.1310001.40	75	FRS	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	13,97	1.047,75
183	432.160002.53	375	FRS	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML FRASCO COM 40ML L.	14,07	5.275,00
184	401.2600001.104	45000	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,35	15.750,00
185	401.3840001.4	75	AMP	VASOPRESSINA 20U/ML - AMPOLA COM 1ML	27,34	2.050,37
186	401.3560001.408	150000	COM	VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO	1,55	232.000,00
187	401.1330001.41	30000	COM	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	0,86	25.800,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

188	401.70002.24798	75	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	0,82	61,50
189	401.70002.24794	150	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO - AMPOLA 250MG (50MG/ML) - AMPOLA C/ 5 ML	5,59	838,50
190	401.1020000.1	750	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES	14,40	10.800,00
Vir Total Itens						5.748.867,66

COTA RESERVADA

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	432.100001.32638	250	VDR	ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO	17,26	4.313,75
2	401.2110001.32	250	UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO COM 100 ML XAROPE PEDIATRICO	16,66	4.165,83
3	401.10001.292	500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	1,10	550,00
4	401.2740000.1	25	TUB	ACICLOVIR CREME	12,25	306,25
5	401.20001.294	175000	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	0,11	19.250,00
6	401.20002.295	50000	COM	ACIDO FOLICO 5MG - COMPRIMIDO	0,26	13.000,00
7	401.20012.298	15000	COM	ACIDO VALPROICO 250MG - COMPRIMIDO	0,47	7.050,00
8	401.3230001.342	175	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA	15,54	2.719,50
9	401.80001.307	1250	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	0,44	543,75
10	401.3240001.345	4000	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	6,15	24.617,73
11	401.1360001.31	3750	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,21	793,38
12	401.2020002.204	300	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	7,36	2.206,50
13	401.2020001.182	300	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	10,98	3.292,50
14	401.110001.310	12500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,15	1.875,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

15	401.100004.309	1000	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	1,62	1.620,00
16	401.120002.312	22500	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG	0,84	19.012,50
17	401.120001.311	125	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO 150 MG/3 ML - INJ.	4,04	505,62
18	401.930002.21648	500	VDS	AMOXICILINA 250MG + CLAVULANATO 62,5MG - SUSPENSÃO 250ML/5ML	55,50	27.752,50
19	401.140006.30	2000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO.	5,05	10.107,00
20	401.1380002.46	250	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO 600 MG	26,88	6.720,00
21	401.1380001.45	10000	COM	AZITROMICINA 500 MG - COMPRIMIDO	4,77	47.720,67
22	401.3350001.280	10000	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,31	13.116,67
23	401.2160001.208	75	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL AMPOLA C/ 10 ML	0,78	58,50
24	401.2160003.9	125	FRS	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL-FRASCO C/250ML	22,68	2.834,38
25	432.120001.45	21000	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG	3,11	65.347,10
26	401.2850001.108	125000	COM	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	0,35	43.750,00
27	401.30002.301	250	FRS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG - VIDRO C/ 20ML	6,82	1.706,25
28	401.690003.140	250	VDR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML VIDRO C 20 ML	4,36	1.088,75
29	401.70002.24786	100	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA 2ML	4,48	448,00
30	401.2890003.378	750	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML.	2,10	1.578,75
31	401.2860002.110	22500	COM	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	0,29	6.600,00
32	401.2860003.111	437	VDR	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML	14,67	6.409,33
33	401.2500002.69	20000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO	0,62	12.500,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

34	401.2950003.389	20000	COM	CARVEDILOL 25MG - COMPRIMIDO	0,92	18.500,00
35	401.2950002.388	15000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	0,58	8.700,00
36	401.1480002.51	250	FRA	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE	40,70	10.175,83
37	401.1003.1	50	FRS	CERUMIN	11,10	555,00
38	401.560001.133	5000	COM	CETOCONAZOL 200 MG	1,24	6.175,00
39	401.560003.135	350	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME - TUBO 30G	11,40	3.990,00
40	432.360001.155	25	FRS	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	8,00	200,00
41	401.3380001.285	50000	COM	CICLOBENZAPRINA 5MG - COMPRIMIDO	0,56	28.133,33
42	401.570003.137	30	FRS	CICLOPENTOLATO 1% SOL OFTALMICA FRASCO C/5 ML	8,98	269,55
43	432.590001.99	15000	COM	CILOSTAZOL 50MG	0,70	10.443,50
44	408.590001.13	3000	COM	CIMETIDINA 200 MG	0,45	1.350,00
45	401.610001.138	15000	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	2,00	30.000,00
46	401.3390001.286	21000	COM	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	1,22	25.620,00
47	417.10006.84	75	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	6,06	454,50
48	401.1500001.169	1750	COM	CLARITROMICINA 500 MG	5,45	9.537,50
49	401.3160001.329	30000	COM	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	0,23	7.000,00
50	401.3810001.28	5000	COM	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO	0,30	1.512,50
51	401.250009.235	7	BIS	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOLOL 10.000UI + AMINOACIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTAL- MICA BISMAGA C/3,5G	12,71	88,97
52	401.260002.236	100	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	2,12	211,50
53	401.70002.24793	75	AMP	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG/ AMPOLA	27,98	2.098,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

54	401.260000.1	1200	FRS	CLORETO DE SÓDIO - SOLUÇÃO NASAL - 0,9% frasco com 60ml	8,42	10.098,00
55	401.2870002.113	33000	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	0,26	8.580,00
56	401.2870018.125	2500	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	0,32	791,67
57	401.70002.24796	25	AMP	CLORIDRATO DE CETAMINA 50 MG/ML - AMPOLA C/ 10ML	102,56	2.563,92
58	401.2870001.112	7500	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	0,82	6.150,00
59	401.110001.24790	37	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	0,24	9,00
60	401.2870032.423	20000	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	0,72	14.400,00
61	401.70002.24787	50	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG/ML AMPOLA 20ML	31,85	1.592,50
62	401.2877006.370	50	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50 MG/10 ML INJETAVEL	10,42	521,00
63	401.2870006.116	33000	CAP	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,91	30.030,00
64	401.70002.24797	25	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	5,68	142,00
65	401.2870015.122	30000	COM	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	0,63	18.900,00
66	401.2870027.364	20000	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO	1,24	24.866,67
67	401.2870000.2	250	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML 2ML INJ AMPOLA	4,69	1.172,50
68	401.2870031.27	5000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	0,76	3.775,00
69	401.2870013.120	150	FRA	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	1,46	218,25
70	401.2870016.123	32500	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO.	1,23	39.975,00
71	401.70002.24795	50	AMP	CLORIDRATO DE TIAMINA - AMPOLA 100MG/ML - AMPOLA C/ 1ML	4,50	225,22
72	401.2870014.121	150	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML	6,35	952,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

INJETAVEL - AMPOLA COM 2 ML

73	432.20007.200	5000	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	0,42	2.125,00
74	401.2880003.376	2500	COM	CLORPROMAZINA 25 MG	0,35	875,00
75	401.2880001.374	150	AMP	CLORPROMAZINA INJ.	4,94	741,75
76	401.300003.241	1000	BIS	COLAGENASE+ CLORANFENICOL POMADA BISNAGA C/30G	35,85	35.850,00
77	401.720001.21629	15	FRS	COLÍRIO CLORAFENICOL DEXAMETASONA	13,24	198,60
78	401.310001.242	45000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO	0,37	16.500,00
79	401.310002.243	150	AMP	COMPLEXO B-2 ML-INJ.	1,41	211,00
80	401.1690001.173	30000	DRG	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG	1,79	53.700,00
81	401.350001.244	250	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100 ML - LOCAO FRASCO COM 100ML.	12,15	3.037,50
82	401.350003.245	250	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	12,75	3.187,50
83	401.3130001.327	75	AMP	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA COM 2ML.	2,31	173,18
84	401.370001.246	20	FRS	DEXAMETASONA 0,1% - COLIRIO FRASCO C/5ML.	7,58	151,50
85	401.370012.249	1000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML	3,70	3.695,00
86	409.100001.2	6250	COM	DIAZEPAM 10 MG	0,30	1.875,00
87	407.4580002.114	250	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML - INJ.	1,22	303,75
88	401.400001.25	25000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	0,39	9.750,00
89	401.400002.253	2500	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	1,04	2.587,50
90	410.130001.7	500	COM	DIGOXINA 0,25MG	0,16	77,50
91	401.430001.255	750	AMP	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG	1,84	1.383,75



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

92	401.430007.447	750	AMP	DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA DIMENIDRINATO 50MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + GLICOSE E.V. - AMPOLA DE 10ML.	3,12	2.337,00
93	401.2970001.390	500	UN	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	5,47	2.733,33
94	432.190000.1	10000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG DAFLON 1000MG	1,52	15.250,00
95	401.70002.24788	1875	AMP	DIPIRONA 500MG/ML - INJETÁVEL AMPOLA 2 ML	1,36	2.550,00
96	401.3420001.289	3000	UN	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DE BETAMETASONA 2MG/ML	18,41	55.230,00
97	401.3430001.290	15000	COM	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	1,63	24.500,00
98	401.470001.266	2000	COM	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	1,50	3.000,00
99	401.70002.24789	250	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML - INJETÁVEL ADRENALINA	4,00	1.000,00
100	401.500007.268	500	AMP	ESCOPOLAMINA N-BUTIL BROMETO 20 MG/1 ML	1,40	697,50
101	401.510002.269	30000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG	0,57	17.100,00
102	401.530002.132	12	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL	34,80	417,60
103	0.0.2	50	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	17,50	875,00
104	401.3790001.200	200	AMP	FENITOINA SODICA 50MG/ML - INJETAVEL	6,82	1.363,00
105	401.3060003.315	150	AMP	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML	1,94	291,15
106	401.3060002.412	150	FRS	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML - FR.	4,60	690,00
107	401.1090000.1	3000	COM	FERROCARBONILA + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO	0,66	1.982,00
108	401.3460001.354	15000	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,06	30.883,50
109	401.3670001.187	25	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K)	3,05	76,25
110	401.710002.141	5000	COM	FLUCONAZOL 150 MG	8,92	44.600,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

111	401.2520002.73	50	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL - AMPOLA	142,64	7.132,00
112	401.2290001.213	22500	COM	FLUNARIZINA 10 MG	0,23	5.175,00
113	401.720001.142	20	FRS	FLUORESCINA COLIRIO - FRASCO	14,37	287,40
114	401.730001.143	750	AMP	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ. 10MG/ML - AMPOLA COM 2ML	0,83	622,50
115	401.70002.24791	200	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML - INJETÁVEL AMPOLA 2ML	3,90	780,00
116	401.3680001.188	135000	COM	GLICAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERACAO MODIFICADA.	0,52	69.525,00
117	401.70002.24790	125	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - INJETÁVEL	2,74	342,50
118	401.770001.145	750	AMP	GLICOSE 25% 10 ML-INJ.	0,44	330,45
119	401.770002.146	750	AMP	GLICOSE 50% 10 ML-INJ.	0,47	355,00
120	401.3800001.201	10000	COM	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	0,32	3.200,00
121	409.170001.1	50	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL	4,13	206,50
122	401.3800002.202	150	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJ	17,25	2.587,50
123	401.3660001.185	75	AMP	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL	11,79	884,25
124	401.790001.148	500	FRA	HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. HIDROCORTISONA 100 MG-INJ. AMPOLA + DILUENTE.	4,88	2.440,00
125	401.790002.149	825	AMP	HIDROCORTISONA 500MG - POLIOFILIZADO + DILUENTE	8,46	6.983,62
126	401.2920003.432	150	BIS	HIDROCTIVE GEL HIDROCOLOIDE GEL HIDRATANTE COM ALGINATO, EMBALA- GEM COM 30 GRAMAS	78,67	11.800,00
127	432.260002.2	250	FRS	HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG - COLIRIO HIPROMELOSE 3MG + DEXTRANA 70 1MG + POLIQUARTENIO 1 0,1MG - FRASCO COM 15ML.	17,11	4.277,50
128	401.3211002.339	500	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS FRASCO COM 30ML.	9,08	4.537,50
129	401.3210002.337	10000	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,83	8.300,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

130	401.3610001.57	250	FRS	LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE FRASCO COM 120ML.	28,82	7.205,00
131	401.3250002.347	15000	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	2,37	35.600,00
132	401.3480001.359	3500	COM	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	7,31	25.575,67
133	401.3470001.355	10000	COM	LEVOMEPRMAZINA 100MG - COMPRIMIDO	0,87	8.666,67
134	401.3620001.58	75000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,38	28.125,00
135	401.3010001.392	75000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	0,38	28.500,00
136	401.880005.157	250	FRA	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% C/VASOCONSTRITOR 20ML	7,42	1.854,17
137	401.880004.156	10	FRS	LIDOCAINA 100MG SPRAY - 50ML	80,76	807,60
138	401.880001.153	250	FRA	LIDOCAINA 2% S/ VASOCONSTRITOR 20 ML-INJ. FRASCO/AMPOLA	4,96	1.239,17
139	401.880003.155	200	BIS	LIDOCAINA 2%-30 G-GEL	11,70	2.340,00
140	401.3190001.334	75	COM	LOSARTANA POTASSICA 50MG	1,13	84,75
141	401.3170001.330	7500	COM	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25MG MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25MG COMPRIMIDO.	1,02	7.687,50
142	432.680001.111	15000	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG	1,37	20.550,00
143	401.3490001.360	10000	COM	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	2,37	23.666,67
144	401.940003.161	750	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJ.	0,98	738,75
145	401.3120004.427	50	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML - AMPOLA C/3ML	10,80	540,00
146	401.3120001.325	250	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML - AMPOLA	15,18	3.795,00
147	401.850002.19	15000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,32	4.725,00
148	408.970003.16	15000	COM	NIFEDIPINA 20 MG	0,67	10.050,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

LIBERACAO CONTROLADA

149	401.980001.164	200	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	12,04	2.408,00
150	401.3850001.3	75	AMP	NOREPINEFRINA 8MG/4ML - AMPOLA	12,11	908,25
151	401.3640001.183	10500	UN	NORFLOXACINO 400MG - CAPSULA	1,40	14.700,00
152	401.1020001.166	600	VDR	OLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	9,27	5.562,00
153	401.1800002.178	75000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG	0,64	47.625,00
154	401.3030001.396	1250	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A e D - POMADA CONTEUDO 45G	12,75	15.937,50
155	401.1040002.168	3000	COM	PARACETAMOL 500 MG+ CODEINA 30 MG COMP.	1,63	4.890,00
156	401.3040001.398	7500	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO COMPRIMIDO SULCADO.	0,35	2.625,00
157	401.3820001.14	200	UN	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA + CLORIDRATO DE LIDOCAIN PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/G - BISNAGA COM 30G.	31,16	6.232,00
158	410.290001.13	200	FRS	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL VITAMINA A;VITAMINA D3;VITAMINA B1;VITAMINA B2; VITAMINA B3;VITAMINA C,FRASCO COM 20 ML.	12,00	2.399,33
159	401.3630002.60	750	VDR	PREDINISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML FRASCO COM 60 ML	10,42	7.818,75
160	401.1100001.75	15000	COM	PREDNISONA 20 MG	0,72	10.800,00
161	401.1100002.76	15000	COM	PREDNISONA 5 MG	0,36	5.325,00
162	401.3520001.402	2000	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	2,86	5.720,00
163	401.1120004.13	5000	COM	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	0,48	2.416,67
164	401.1120001.77	200	AMP	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJ.	2,62	525,00
165	401.1730001.177	37500	COM	PROPATILNITRATO 10 MG	0,48	18.000,00
166	401.2480001.66	200	FRS	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20 ML	10,62	2.125,00
167	401.3040001.24300	5000	COM	RIVAROXABANA 20MG	7,29	36.450,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

168	401.1170003.80	200	FRS	SALBUTAMOL 0,04% XAROPE FRASCO COM 100ML.	3,74	748,00
169	401.3540002.406	250	FRS	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	6,70	1.673,75
170	401.3100001.320	500	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	14,15	7.075,00
171	401.1230008.92	200	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	2,46	492,67
172	401.70002.24792	75	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ ML - AMPOLA COM 1 ML	0,70	52,50
173	401.1230018.36	90000	CAP	SULFATO DE CONDROITINA 400MG + SULF.DE GLICOSAMINA - 500MG (CAPSULA)	2,37	213.300,00
174	401.70002.24799	50	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML	1,08	54,00
175	401.1230020.452	100	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML	3,20	320,00
176	401.1230003.91	3000	TUB	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA - POMADA	7,30	21.900,00
177	401.1230010.94	250	FRS	SULFATO DE TOBRAMICINA FRS. C/5ML	23,22	5.803,75
178	401.3650002.10	50	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 5ML.	36,30	1.815,00
179	401.2450001.65	750	UN	TENOXICAM 20MG - SOLUCAO INJETAVEL	6,88	5.163,75
180	401.1240001.37	75	AMP	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	2,78	208,67
181	401.3780002.199	30	FRS	TETRACAINA 1%+ FENILEFRINA 0,1% SOL OFTALMICA FRAS CO C/10 ML	8,07	242,00
182	401.1310001.40	25	FRS	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	13,97	349,25
183	432.160002.53	125	FRS	VALPROATO DE SODIO 200MG/ML FRASCO COM 40ML L.	14,07	1.758,33
184	401.2600001.104	15000	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,35	5.250,00
185	401.3840001.4	25	AMP	VASOPRESSINA 20U/ML - AMPOLA COM 1ML	27,34	683,46
186	401.3560001.408	50000	COM	VENLAFAXINA 75MG - COMPRIMIDO	1,55	77.333,33



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

187	401.1330001.41	10000	COM	VITAMINA E 400MG - COMPRIMIDO	0,86	8.600,00
188	401.70002.24798	25	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	0,82	20,50
189	401.70002.24794	50	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO - AMPOLA 250MG (50MG/ML) - AMPOLA C/ 5 ML	5,59	279,50
190	401.1020000.1	250	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES	14,40	3.600,00

Vir Total Itens 1.916.247,61

2. Justificativa É o presente para solicitar a abertura de certame licitatório para aquisição de medicamentos da rede em atendimento à população do município que deles necessitar, conforme descrito em solicitação de compra em anexo. Comunicamos que foi utilizado como base para o estimativo, o Sistema de Gestão da Saúde (RKM), nos possibilitando uma previsão para o período de 12 meses. Ressaltamos que o solicitado deverá suprir o fornecimento dos medicamentos aos pacientes do município por um período de 12 meses. Informamos que foi utilizado para cotações o valor médio do Preço de Fábrica (PF – ICMS 18%), Tabela CMED, atualizada em 06/06/2019, que apresentam-se nas cotações do sistema SISVETOR (GIAP), no CNPJ da Prefeitura Municipal de Pirassununga, conforme planilha anexa, bem como para completar a estimativa de preços não constantes da CMED foram utilizadas estimativas de preços de fornecedores.

3. Entrega ALMOXARIFADO DA SAÚDE
ENTREGA PARCELADA.
10 DIAS ÚTEIS.

4. Pagamento DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.
15 DIAS