



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaçu Cidade Amiga”

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Processo Administrativo nº 03/2025

“AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS”

Ocaçu/SP. Outubro de 2025



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaçu Cidade Amiga”

Histórico de Revisões

Data	Versão	Descrição	Autor
21/10/2025	1.0	Finalização da primeira versão do documento	Márcia Regina Espin de Carvalho



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaçu Cidade Amiga"

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR DA CONTRATAÇÃO

INTRODUÇÃO

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

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

1 – INFORMAÇÕES BÁSICAS

Nº Processo Administrativo: 03/2025

Área Requisitante: Diretoria Municipal de Higiene e Saúde - DMHS

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS.

2 – ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

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

3 – LEVANTAMENTO DE MERCADO

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



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocauçu Cidade Amiga”

4 – DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

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

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

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

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

A presente aquisição deverá ser feita de forma fracionada conforme a demanda da DMHS.

A contratação deverá ocorrer por meio de procedimento licitatório de ampla concorrência e publicidade, em obediência à lei de licitações 14.133/21.

5 – DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA

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

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

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

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

5.1.4. **Sociedade empresária estrangeira:** portaria de autorização de funcionamento no Brasil, publicada no Diário Oficial da União e arquivada na Junta Comercial da unidade



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaçu Cidade Amiga"

federativa onde se localizar a filial, agência, sucursal ou estabelecimento, a qual será considerada como sua sede, conforme Instrução [Normativa DREI/ME n.º 77, de 18 de março de 2020](#).

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

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

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

5.2. HABILITAÇÃO FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA

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

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

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

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

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

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



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

compatível com o objeto contratual;

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

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

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

6 – DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

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

7 – ESTIMATIVA DA DEMANDA – QUANTIDADE DE BENS E SERVIÇOS

Item	Descrição	Unidade medida	Qtde.	Preço Unitário	Preço Global
1	ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	1.000	R\$ 14,12	R\$ 14.115,00
2	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	1.000	R\$ 12,86	R\$ 12.855,00
3	ACECLOFENACO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 2,20	R\$ 10.998,75
4	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 11,38	R\$ 11.382,50
5	ACETILCISTEÍNA 600 MG GRANULADO 5 G	SACHE	15.000	R\$ 1,82	R\$ 27.337,50
6	ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,47	R\$ 7.012,50
7	ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	BISNAGA	1.000	R\$ 6,09	R\$ 6.092,50
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	R\$ 0,09	R\$ 6.300,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaúçu Cidade Amiga”

9	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG TAMPONADO COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	12.000	R\$ 1,23	R\$ 14.736,00
10	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML	AMPOLA	3.000	R\$ 1,61	R\$ 4.837,50
11	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,28	R\$ 4.267,50
12	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 3,17	R\$ 9.502,50
13	ÁCIDO TRANEXAMICO 50 MG/ML	AMPOLA	300	R\$ 8,29	R\$ 2.486,25
14	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250 MG COMPRIMIDO (DEPAKENE)	COMPRIM IDO	30.000	R\$ 34,09	R\$ 1.022.775,00
15	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 300 MG COMPRIMIDO (TORVAL 300MG)	COMPRIM IDO	1.000	R\$ 2,12	R\$ 2.117,50
16	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 12,07	R\$ 12.065,00
17	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO (DEPAKENE)	COMPRIM IDO	23.000	R\$ 3,02	R\$ 69.345,00
18	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (TORVAL 500MG)	COMPRIM IDO	990	R\$ 3,38	R\$ 3.348,68
19	ADENOSINA 6 MG/2ML	AMPOLA	200	R\$ 19,76	R\$ 3.952,50
20	ADRENALINA/EPINEFRINA 1 MG/ML 1 ML	AMPOLA	400	R\$ 1,65	R\$ 659,00
21	ÁGUA DESTILADA 10 ML	AMPOLA	8.000	R\$ 0,46	R\$ 3.640,00
22	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	1.000	R\$ 2,28	R\$ 2.277,50
23	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIM IDO	3.600	R\$ 1,19	R\$ 4.275,00
24	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	500	R\$ 0,63	R\$ 313,50
25	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 + 15 MG COMP (NESINA PIO)	COMPRIM IDO	1.200	R\$ 15,46	R\$ 18.549,00
26	ALOPURINOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	24.000	R\$ 0,34	R\$ 8.268,00
27	ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	9.900	R\$ 0,56	R\$ 5.568,75
28	ALPRAZOLAM 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	2.700	R\$ 0,25	R\$ 675,00
29	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	12.000	R\$ 0,65	R\$ 7.821,00
30	ALPRAZOLAM 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	25.000	R\$ 0,26	R\$ 6.481,25
31	ALPRAZOLAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	18.000	R\$ 0,26	R\$ 4.608,00
32	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 4,62	R\$ 4.622,50
33	AMBROXOL, CLORIDRATO 6 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 5,76	R\$ 5.762,50
34	AMINOFILINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	3.600	R\$ 0,11	R\$ 399,60
35	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML	AMPOLA	600	R\$ 7,03	R\$ 4.216,65



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - OCAUCU/SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocauçu Cidade Amiga"

36	AMIODARONA 50 MG/ML	AMPOLA	200	R\$ 6,51	R\$ 1.301,50
37	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,82	R\$ 20.375,00
38	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,11	R\$ 13.200,00
39	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 MG+ 12,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	1.000	R\$ 34,72	R\$ 34.723,75
40	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 6,13	R\$ 30.625,00
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 7,63	R\$ 7.632,50
42	AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 60 ML	FRASCO	7.000	R\$ 7,68	R\$ 53.760,00
43	AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	50.000	R\$ 0,37	R\$ 18.500,00
44	AMPICILINA 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	5.000	R\$ 1,20	R\$ 5.998,75
45	ANLODIPINO, BESILATO + BENAZEPRIL, CLORIDRATO 5 MG + 10 MG CÁPSULA	CAPSULA	3.000	R\$ 5,47	R\$ 16.416,75
46	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	R\$ 0,06	R\$ 4.497,50
47	APIXABANA 2,5 MG COMP VER	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 2,38	R\$ 23.800,00
48	ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 3,27	R\$ 9.816,75
49	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50 + 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.700	R\$ 2,15	R\$ 5.817,83
50	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.700	R\$ 0,24	R\$ 644,63
51	ATORVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,03	R\$ 3.087,75
52	ATROPINA 0,50 MG/ML 1 ML	AMPOLA	240	R\$ 0,30	R\$ 71,40
53	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO 15 ML	FRASCO	5.000	R\$ 14,60	R\$ 72.987,50
54	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 1,56	R\$ 31.175,00
55	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,26	R\$ 1.552,50
56	BAMIFILINA, CLORIDRATO 300 MG DRÁGEA	DRAGEA	6.000	R\$ 3,46	R\$ 20.730,00
57	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	AMPOLA	200	R\$ 11,92	R\$ 2.383,00
58	BENZOATO DE ALOGLIPTINA 25 MG COMP (NESINA)	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 8,46	R\$ 50.775,00
59	BETAISTINA, DICLORIDRATO 16 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,63	R\$ 9.393,75
60	BETAISTINA, DICLORIDRATO 24 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,75	R\$ 13.509,00
61	BETAMETASONA, VALERATO 1 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	500	R\$ 23,14	R\$ 11.570,00
62	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 MG/10 ML	AMPOLA	200	R\$ 2,35	R\$ 469,40



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

63	BIPERIDENO 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	600	R\$ 5,11	R\$ 3.063,00
64	BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,67	R\$ 24.030,00
65	BISACODIL 5 MG DRÁGEA	DRAGEA	1.500	R\$ 0,72	R\$ 1.081,50
66	BISOPROLOL, FUMARATO 1,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.900	R\$ 0,54	R\$ 2.119,65
67	BISOPROLOL, FUMARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	7.000	R\$ 0,47	R\$ 3.307,50
68	BISOPROLOL, FUMARATO 2,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,56	R\$ 8.400,00
69	BISOPROLOL, FUMARATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,61	R\$ 7.260,00
70	BROMAZEPAM 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,24	R\$ 10.687,50
71	BROMAZEPAM 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,29	R\$ 4.312,50
72	BROMOPRIDA 10 MG 2 ML	AMPOLA	10.000	R\$ 2,59	R\$ 25.862,50
73	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,39	R\$ 19.375,00
74	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	5.000	R\$ 3,69	R\$ 18.425,00
75	BUDESONIDA 32MCG /DOSE COM 120 DOSES	FRASCO	1.000	R\$ 33,89	R\$ 33.893,50
76	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 1,15	R\$ 57.625,00
77	BUPROPIONA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 5,76	R\$ 172.725,00
78	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,12	R\$ 360,00
79	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	500	R\$ 28,87	R\$ 14.435,00
80	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	R\$ 0,37	R\$ 25.725,00
81	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 8,97	R\$ 8.967,50
82	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 10,91	R\$ 10.912,50
83	CARBONATO DE CÁLCIO 500MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,17	R\$ 502,50
84	CARBONATO DE CÁLCIO, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADO COM VITAMINA D3, CONCENTRAÇÃO: 500 MG + 400 UI	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,63	R\$ 7.560,00
85	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	21.000	R\$ 0,48	R\$ 10.116,75
86	CARBONATO DE LÍTIO 450 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	720	R\$ 3,38	R\$ 2.430,00
87	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 15 ML	FRASCO	1.000	R\$ 23,30	R\$ 23.295,00
88	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,19	R\$ 2.921,25



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

89	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,30	R\$ 4.458,75
90	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,19	R\$ 1.710,00
91	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,17	R\$ 2.583,75
92	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	FRASCO	5.000	R\$ 11,46	R\$ 57.287,50
93	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 1,14	R\$ 41.040,00
94	CEFTRIAXONA 500 MG E.V	AMPOLA	3.000	R\$ 10,33	R\$ 30.975,00
95	CEFTRIAXONA 1 G E.V	AMPOLA	5.000	R\$ 9,91	R\$ 49.525,00
96	CEFTRIAXONA 1 G I.M	AMPOLA	5.000	R\$ 9,97	R\$ 49.837,50
97	CEFTRIAXONA 500 MG I.M	AMPOLA	3.500	R\$ 23,45	R\$ 82.083,75
98	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA 20 + 0,5 + 2,5 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	1.000	R\$ 17,06	R\$ 17.057,50
99	CETOCONAZOL 2% CREME 20 G	BISNAGA	1.000	R\$ 12,92	R\$ 12.920,00
100	CETOCONAZOL 2% XAMPU 100 ML	FRASCO	500	R\$ 11,10	R\$ 5.551,25
101	CETOPROFENO 100 MG I.M	AMPOLA	3.000	R\$ 2,57	R\$ 7.724,25
102	CETOPROFENO 100 MG E.V	AMPOLA	3.000	R\$ 7,18	R\$ 21.525,00
103	CETOPROFENO 20MG/ML	FRASCO	100	R\$ 5,14	R\$ 514,25
104	CETOPROFENO 50MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,43	R\$ 1.290,00
105	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,49	R\$ 14.715,00
106	CILOSTAZOL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,95	R\$ 47.250,00
107	CILOSTAZOL 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,51	R\$ 25.625,00
108	CIMETIDINA 150 MG/ML	AMPOLA	3.000	R\$ 1,89	R\$ 5.655,00
109	CIMETIDINA 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,07	R\$ 70,00
110	CINARIZINA 25 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,72	R\$ 10.788,75
111	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,85	R\$ 12.675,00
112	CIPROFIBRATO 100 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,56	R\$ 8.460,00
113	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML - OFTALMICO	FRASCO	1.000	R\$ 23,34	R\$ 23.342,50
114	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	500	R\$ 44,07	R\$ 22.035,00
115	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,48	R\$ 9.500,00
116	CITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,47	R\$ 14.040,00
117	CIANOCOBALAMINA,	AMPOLA	2.000	R\$ 1,17	R\$ 2.335,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

	COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:5 MG + 100 MG + 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL				
118	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300 MG CÁPSULA	CAPSULA	7.500	R\$ 1,61	R\$ 12.056,25
119	CLOBAZAM 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	6.000	R\$ 1,54	R\$ 9.210,00
120	CLOBETASOL, PROPIONATO 0,5 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	500	R\$ 17,53	R\$ 8.763,63
121	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	7.000	R\$ 2,30	R\$ 16.082,50
122	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 75 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 0,37	R\$ 1.117,50
123	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	60.000	R\$ 0,17	R\$ 10.200,00
124	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	100.000	R\$ 0,10	R\$ 9.500,00
125	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1.000	R\$ 4,73	R\$ 4.732,50
126	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,1 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,55	R\$ 8.178,75
127	CLONIDINA, CLORIDRATO 0,15 mg COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,68	R\$ 10.158,75
128	CLOPIDOGREL, BISSULFATO 75 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	20.000	R\$ 0,79	R\$ 15.775,00
129	CLORPROMAZINA 5 MG/ML 5 ML	AMPOLA	2.000	R\$ 6,77	R\$ 13.535,00
130	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,60	R\$ 9.037,50
131	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	18.000	R\$ 0,65	R\$ 11.655,00
132	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	500	R\$ 16,70	R\$ 8.348,75
133	CLORTALIDONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	30.000	R\$ 1,69	R\$ 50.692,50
134	CLOTIRMAZOL 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	500	R\$ 14,28	R\$ 7.137,50
135	CODEÍNA 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	6.000	R\$ 2,15	R\$ 12.885,00
136	COLAGENASE 30GR	BISNAGA	1.000	R\$ 28,69	R\$ 28.690,00
137	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	1.000	R\$ 27,52	R\$ 27.522,50
138	COLCHICINA 0,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	1.800	R\$ 0,76	R\$ 1.363,05
139	TIOCOLCHICOSÍDEO 2MG	AMPOLA	2.000	R\$ 6,50	R\$ 13.005,00
140	COMPLEXO B (B1,B2,B6,B3)	COMPRIM IDO	30.000	R\$ 0,12	R\$ 3.525,00
141	CUMARINA + TROXERRUTINA 15 + 90 MG DRÁGEA	DRÁGEA	15.000	R\$ 1,97	R\$ 29.512,50



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

142	DABIGATRANA, ETEXILATO 150 MG CÁPSULA (PRADAXA)	CAPSULA	2.100	R\$ 11,53	R\$ 24.207,75
143	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 10,47	R\$ 125.580,00
144	DEFLAZACORTE 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 17,83	R\$ 21.399,00
145	DESLORATADINA 0,5MG/ML	FRASCO	500	R\$ 33,39	R\$ 16.692,50
146	DESVENLAFAXINA, SUCCINATO MONOIDRATADO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	37.000	R\$ 1,72	R\$ 63.778,75
147	CIANOCOBALAMINA, COMPOSIÇÃO:ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, CONCENTRAÇÃO:2,5 MG/ML + 2 MG/ML + 100 MG/ML + 100 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO INJETÁVEL, TIPO APRESENTAÇÃO:AMPOLA I COM VITAMINAS, AMPOLA II COM DEXAMETASONA	AMPOLA	4.000	R\$ 26,51	R\$ 106.050,00
148	DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	BISNAGA	1.500	R\$ 3,73	R\$ 5.591,25
149	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,35	R\$ 517,50
150	DEXAMETASONA 1MG/ML - OFTALMICO	FRASCO	1.000	R\$ 18,11	R\$ 18.107,50
151	DEXAMETASONA 2 MG/1 ML	AMPOLA	2.400	R\$ 1,37	R\$ 3.289,80
152	DEXAMETASONA 4 MG/2,5 ML	AMPOLA	4.000	R\$ 1,82	R\$ 7.290,00
153	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO + BETAMETASONA, VALERATO 0,4 + 0,05 MG/ML XAROPE 120 ML	FRASCO	2.000	R\$ 13,67	R\$ 27.340,00
154	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	1.500	R\$ 4,38	R\$ 6.573,00
155	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13.500	R\$ 0,51	R\$ 6.847,88
156	DEXLANSOPRAZOL 60 MG CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (DEXLANT)	CAPSULA	1.440	R\$ 6,50	R\$ 9.360,00
157	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,11	R\$ 5.550,00
158	DIAZEPAN 5 MG/ML 2 ML	AMPOLA	1.000	R\$ 1,90	R\$ 1.902,50
159	DICLOFENACO 25 MG/3 ML	AMPOLA	1.000	R\$ 1,53	R\$ 1.527,50
160	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6 MG/G GEL 60 G	BISNAGA	500	R\$ 15,21	R\$ 7.606,25
161	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	13.200	R\$ 0,20	R\$ 2.673,00
162	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,03	R\$ 37,50
163	DILTIAZEM, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 0,93	R\$ 1.392,38
164	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 25 + 5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1.000	R\$ 36,54	R\$ 36.544,75



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

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

“Ocaúçu Cidade Amiga”

165	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50 + 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,34	R\$ 8.040,00
166	DIOSMINA + HESPERIDINA 450 + 50 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 1,04	R\$ 155.625,00
167	DIPIRONA 500 MG/ML 2 ML	AMPOLA	10.000	R\$ 0,96	R\$ 9.600,00
168	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	210.000	R\$ 0,28	R\$ 59.325,00
169	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10 ML	FRASCO	15.000	R\$ 2,39	R\$ 35.850,00
170	DIPROPIONATO+FOSTATO DE BETAMETASONA 5MG + 2MG	AMPOLA	2.000	R\$ 9,93	R\$ 19.865,00
171	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,21	R\$ 7.230,00
172	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.900	R\$ 2,05	R\$ 20.270,25
173	DOBESILATO DE CÁLCIO 500 MG CÁPSULA	CAPSULA	3.000	R\$ 5,15	R\$ 15.457,50
174	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	500	R\$ 28,47	R\$ 14.232,50
175	DOMPERIDONA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	75.000	R\$ 0,11	R\$ 8.437,50
176	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,13	R\$ 5.300,00
177	DOXAZOSINA, MESILATO 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,33	R\$ 3.990,00
178	DOXICICLINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,00	R\$ 2.992,50
179	DIMENIDRINATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, DOSAGEM: 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, TIPO MEDICAMENTO: SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	3.000	R\$ 23,08	R\$ 69.247,50
180	DUAL 60MG	CAPSULA	1.440	R\$ 5,97	R\$ 8.593,20
181	DULOXETINA, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	CAPSULA	40.000	R\$ 2,33	R\$ 93.100,00
182	DULOXETINA, CLORIDRATO 60 MG COMPRIMIDO	CAPSULA	30.000	R\$ 3,36	R\$ 100.725,00
183	DUTASTERIDA + TANSULOSINA 0,5 + 0,4 MG CÁPSULA	CAPSULA	5.000	R\$ 5,60	R\$ 27.990,00
184	EDOXABANA 30MG	COMPRIMIDO	2.100	R\$ 8,98	R\$ 18.863,25
185	EFEDRINA 50 MG/ML 1 ML	AMPOLA	240	R\$ 11,97	R\$ 2.872,80
186	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 10 + 5 COMP VER (GLYXAMBI)	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 26,71	R\$ 160.245,00
187	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25 + 5 MG COMPRIMIDO (GLYXAMBI)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 14,73	R\$ 44.197,50
188	EMPAGLIFLOZINA 10MG COMP (JARDIANCE)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 9,33	R\$ 27.990,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocauçu Cidade Amiga”

189	EMPAGLIFLOZINA 25 MG COMPRIMIDO (JARDIANCE)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 13,51	R\$ 40.537,50
190	ENOXAPARINA 40 MG	AMPOLA	720	R\$ 24,07	R\$ 17.326,80
191	ENOXAPARINA 60 MG	AMPOLA	720	R\$ 32,81	R\$ 23.621,40
192	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML ELENCO ESTADUAL	AMPOLA	720	R\$ 23,91	R\$ 17.215,20
193	ESCITALOPRAM, OXALATO 10 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,24	R\$ 8.694,00
194	ESCITALOPRAM, OXALATO 15 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,62	R\$ 9.720,00
195	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 mg COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,67	R\$ 24.210,00
196	ESCITALOPRAM, OXALATO 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	100	R\$ 28,17	R\$ 2.816,75
197	ESCOPOLAMINA 10MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 13,64	R\$ 13.637,50
198	ESCOPOLAMINA 20 MG/ML	AMPOLA	6.000	R\$ 2,33	R\$ 13.986,00
199	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	5.000	R\$ 10,47	R\$ 52.337,50
200	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,54	R\$ 6.510,00
201	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,82	R\$ 8.220,00
202	ESOMEPRAZOL, MAGNÉSIO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,86	R\$ 5.580,00
203	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,37	R\$ 13.491,00
204	ETILEFRINA	AMPOLA	240	R\$ 3,57	R\$ 856,68
205	EZETIMIBA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 1,03	R\$ 18.517,50
206	FENAZOPIRIDINA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500	R\$ 2,79	R\$ 4.177,50
207	FENITOINA 50 MG/ML 5 ML	AMPOLA	2.000	R\$ 5,12	R\$ 10.235,00
208	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,42	R\$ 19.012,50
209	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,64	R\$ 31.937,50
210	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	500	R\$ 9,53	R\$ 4.766,25
211	FENOBARBITAL 100 MG/ML 2 ML	AMPOLA	1.000	R\$ 4,96	R\$ 4.957,50
212	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML	AMPOLA	500	R\$ 6,03	R\$ 3.015,00
213	FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,81	R\$ 7.267,50
214	FITOMENADIONA 10 MG/ML 1 ML	AMPOLA	600	R\$ 4,96	R\$ 2.974,20
215	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	CAPSULA	1.300	R\$ 0,97	R\$ 1.254,50
216	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML 5 ML	AMPOLA	600	R\$ 12,69	R\$ 7.615,05
217	FLUNARIZINA, DICLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.100	R\$ 0,32	R\$ 668,33



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaúçu Cidade Amiga”

218	FLUOXETINA, CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 3,53	R\$ 10.575,00
219	FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA	CAPSULA	125.000	R\$ 0,26	R\$ 32.500,00
220	FLUVOXAMINA, MALEATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 12,70	R\$ 76.215,00
221	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3 G GRANULADO 8 G	SACHE	600	R\$ 100,57	R\$ 60.342,00
222	FUMARATO CETOTIFENO 1MG/5ML	FRASCO	1.000	R\$ 23,40	R\$ 23.400,00
223	FUROSEMIDA 20 MG/ML 2 ML	AMPOLA	800	R\$ 1,87	R\$ 1.492,00
224	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,11	R\$ 3.951,00
225	GABAPENTINA 300 MG CÁPSULA	CAPSULA	36.000	R\$ 0,68	R\$ 24.300,00
226	GABAPENTINA 400 MG CÁPSULA	CAPSULA	6.000	R\$ 2,40	R\$ 14.400,00
227	GATIFLOXACINO+PREDNISOLONA 3MG/ML + 10MG/ML MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	1.000	R\$ 140,71	R\$ 140.705,00
228	GEL HIDRATANTE P/ FERIDAS A BASE DE ALGINATO C/ HIDROGEL 95GR	FRASCO	5.000	R\$ 25,31	R\$ 126.537,50
229	GENTAMICINA 80MG/2ML	AMPOLA	1.000	R\$ 2,44	R\$ 2.440,00
230	GINKGO BILOBA 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.400	R\$ 0,69	R\$ 3.699,00
231	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,11	R\$ 326,25
232	GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,35	R\$ 10.575,00
233	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,91	R\$ 13.687,50
234	GLICOSE 25% 10 ML	AMPOLA	2.000	R\$ 1,10	R\$ 2.199,65
235	GLICOSE 50% 10 ML	AMPOLA	2.000	R\$ 1,08	R\$ 2.165,00
236	GLIMEPIRIDA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,51	R\$ 10.250,00
237	GLIMEPIRIDA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,52	R\$ 6.270,00
238	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	100	R\$ 6,61	R\$ 661,25
239	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,31	R\$ 9.442,50
240	HALOPERIDOL 5 MG/ML 1 ML	AMPOLA	1.000	R\$ 2,83	R\$ 2.825,00
241	HEDERA HELIX 7MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 71,36	R\$ 71.362,50
242	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25 ML	AMPOLA	5.000	R\$ 15,63	R\$ 78.153,75
243	HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% SOL OFT (FR) 10 ML	FRASCO	500	R\$ 121,09	R\$ 60.545,00
244	HIDRALAZINA 20 ML/ML	AMPOLA	1.000	R\$ 12,63	R\$ 12.627,50
245	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25 MG DRÁGEA	DRÁGEA	18.000	R\$ 0,78	R\$ 14.085,00
246	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 50 MG DRÁGEA	DRÁGEA	18.000	R\$ 1,06	R\$ 19.129,50
247	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,06	R\$ 771,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaúçu Cidade Amiga”

248	HIDROCORTISONA 100 MG	AMPOLA	2.000	R\$ 5,33	R\$ 10.665,00
249	HIDROCORTISONA 500 MG	AMPOLA	3.000	R\$ 8,84	R\$ 26.505,00
250	HIDROCORTISONA, ACETATO 10 MG/G CREME 20 G	BISNAGA	1.000	R\$ 37,54	R\$ 37.537,50
251	HIDROSMINA 200MG CÁPSULA	CAPSULA	9.000	R\$ 2,10	R\$ 18.855,00
252	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 150 ML	FRASCO	1.000	R\$ 8,64	R\$ 8.635,00
253	HIDROXIQUINOLINA, BORATO + TROLAMINA 0,04 + 140 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA 8 ML	FRASCO	500	R\$ 29,97	R\$ 14.986,25
254	HIDROXIZINA 25MG	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 1,88	R\$ 5.647,50
255	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 2 MG/ML XAROPE 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 20,02	R\$ 20.022,50
256	HOLOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML	AMPOLA	1.000	R\$ 10,30	R\$ 10.297,50
257	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	50.000	R\$ 0,29	R\$ 14.612,50
258	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	FRASCO	5.000	R\$ 5,79	R\$ 28.937,50
259	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	50.000	R\$ 0,36	R\$ 18.200,00
260	IMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,77	R\$ 11.475,00
261	INDAPAMIDA 1,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	9.000	R\$ 0,41	R\$ 3.667,50
262	INSIT 150MG	CAPSULA	720	R\$ 3,91	R\$ 2.817,00
263	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA	400	R\$ 337,81	R\$ 135.125,00
264	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	REFIL	200	R\$ 176,47	R\$ 35.294,00
265	INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA	500	R\$ 95,74	R\$ 47.870,00
266	INSULINA, DEGLUDECA ASSOCIADA À LIRAGLUTIDA 100 UI/ML + 3,6 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	CANETA	500	R\$ 553,07	R\$ 276.535,00
267	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	FRASCO	500	R\$ 2,37	R\$ 1.184,75
268	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIM IDO	1.000	R\$ 0,60	R\$ 602,50
269	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	5.000	R\$ 0,56	R\$ 2.786,25
270	IVABRADINA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	1.200	R\$ 6,31	R\$ 7.569,00
271	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	1.500	R\$ 3,95	R\$ 5.928,75
272	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 120 ML	FRASCO	1.200	R\$ 7,83	R\$ 9.391,50
273	LAMOTRIGINA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	7.500	R\$ 0,70	R\$ 5.250,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - OCAUCU/SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaúçu Cidade Amiga”

274	LEVANLODIPINO 2,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 3,90	R\$ 7.800,00
275	LEVETIRACETAM 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 2,06	R\$ 9.258,75
276	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO (PROLOPA BD)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 2,86	R\$ 8.565,00
277	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 + 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA (PROLOPA HBS)	CAPSULA	3.000	R\$ 4,36	R\$ 13.080,00
278	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200MG + 50MG (PROLOPA)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 4,17	R\$ 12.510,00
279	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 1,30	R\$ 15.567,00
280	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 1,39	R\$ 12.510,00
281	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 1,04	R\$ 12.510,00
282	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	500	R\$ 27,39	R\$ 13.696,25
283	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	21.000	R\$ 0,27	R\$ 5.769,75
284	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,30	R\$ 19.567,50
285	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.900	R\$ 0,64	R\$ 2.496,00
286	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.900	R\$ 0,66	R\$ 2.564,25
287	LEVOTIROXINA SÓDICA 175 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	720	R\$ 0,74	R\$ 529,20
288	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,48	R\$ 14.390,25
289	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MG COMP	COMPRIMIDO	1.260	R\$ 0,60	R\$ 750,02
290	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,54	R\$ 16.260,00
291	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,50	R\$ 15.075,00
292	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.100	R\$ 0,73	R\$ 1.533,00
293	LIDOCAINA COM VASO	AMPOLA	500	R\$ 28,83	R\$ 14.412,50
294	LIDOCAINA SEM VASO	AMPOLA	500	R\$ 7,80	R\$ 3.900,00
295	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/G GEL 30 G	BISNAGA	500	R\$ 9,77	R\$ 4.882,50
296	LINAGLIPTINA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 12,47	R\$ 74.835,00
297	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,16	R\$ 7.413,75
298	LORATADINA 1MG/ML 100ML	FRASCO	2.000	R\$ 7,10	R\$ 14.195,00
299	LORAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,28	R\$ 843,75



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocauçu Cidade Amiga"

300	LOSARTANA POTÁSSICA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 4,02	R\$ 36.157,50
301	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO 150 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	300	R\$ 44,74	R\$ 13.423,05
302	MELOXICAM 15 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,24	R\$ 4.750,00
303	MELOXICAN 15 MG/ 1,5 ML	AMPOLA	2.400	R\$ 10,61	R\$ 25.458,00
304	MEMANTINA, CLORIDRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 0,92	R\$ 4.122,00
305	METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG (XIGDUO)	COMPRIMIDO	4.400	R\$ 14,05	R\$ 61.820,00
306	METFORMINA CLORIDRATO ASSOCIADA A DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 5 MG (XIGDUO)	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 6,61	R\$ 39.645,00
307	METFORMINA, CLORIDRATO + ALOGLIPTINA 1000 + 12,5 MG COMP VER (NESINA MET)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 5,22	R\$ 15.652,50
308	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,39	R\$ 1.177,50
309	METILDOPA 250 MG MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,88	R\$ 7.938,00
310	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	3.000	R\$ 2,04	R\$ 6.114,75
311	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 1,34	R\$ 12.039,75
312	METILFENIDATO, CLORIDRATO 20 MG CAP LIBERAÇÃO CONTROLADA	CAPSULA	3.000	R\$ 19,17	R\$ 57.510,00
313	METOPROLOL, SUCCINATO 100 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,27	R\$ 19.057,50
314	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,74	R\$ 14.840,00
315	METOPROLOL, SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,93	R\$ 11.190,00
316	METRONIDAZOL 100 MG/G CREME VAGINAL 50 G	BISNAGA	500	R\$ 11,68	R\$ 5.838,75
317	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,38	R\$ 5.625,00
318	METRONIDAZOL, DOSAGEM:40 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	100	R\$ 25,33	R\$ 2.532,75
319	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	500	R\$ 18,59	R\$ 9.293,75
320	MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME 28GR	BISNAGA	500	R\$ 0,57	R\$ 283,75
321	MIDAZOLAN 5 MG/ML 3 ML	AMPOLA	600	R\$ 2,66	R\$ 1.594,95
322	MIRTAZAPINA 15MG	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 2,10	R\$ 2.520,00
323	MIRTAZAPINA 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 1,62	R\$ 7.301,25
324	MIRTAZAPINA 45 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.700	R\$ 6,38	R\$ 17.214,53
325	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	2.790	R\$ 1,14	R\$ 3.180,60



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

326	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIM IDO	3.600	R\$ 1,12	R\$ 4.014,00
327	MONTELUCASTE SÓDICO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIM IDO	3.900	R\$ 1,04	R\$ 4.065,75
328	MORFINA 10 MG/ ML 1 ML	AMPOLA	800	R\$ 4,42	R\$ 3.539,80
329	MORFINA, SULFATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	6.000	R\$ 1,73	R\$ 10.350,00
330	MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO + DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 5 + 1 MG/ML 5 ML	FRASCO	1.000	R\$ 89,63	R\$ 89.625,00
331	NALOXONA 0,4 MG/ML	AMPOLA	240	R\$ 12,39	R\$ 2.973,60
332	NEBIVOLOL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	5.000	R\$ 1,00	R\$ 4.987,50
333	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 15 G	BISNAGA	2.000	R\$ 4,33	R\$ 8.659,50
334	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIM IDO	15.000	R\$ 0,20	R\$ 2.992,50
335	NIMESULIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	45.000	R\$ 0,14	R\$ 6.221,25
336	NIMESULIDA, DOSAGEM:50 MG/ML, APRESENTAÇÃO:SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	100	R\$ 3,29	R\$ 329,30
337	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	1.000	R\$ 12,54	R\$ 12.542,50
338	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	FRASCO	1.000	R\$ 15,59	R\$ 15.592,50
339	NITROFURANTOÍNA 100 MG CÁPSULA	CAPSULA	30.000	R\$ 0,86	R\$ 25.875,00
340	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTRADIOL, VALERATO DE 50 + 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	AMPOLA	1.000	R\$ 35,89	R\$ 35.890,00
341	NORFLOXACINO 400MG	COMPRIM IDO	4.500	R\$ 0,69	R\$ 3.094,88
342	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 10 MG CÁPSULA	CAPSULA	6.000	R\$ 2,10	R\$ 12.615,00
343	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG CÁPSULA	CAPSULA	50.000	R\$ 1,42	R\$ 70.750,00
344	OFLOXACINO 0,3% - OFTALMICO	FRASCO	500	R\$ 73,89	R\$ 36.943,75
345	OLEO MINERAL 100ML	FRASCO	1.000	R\$ 7,08	R\$ 7.080,00
346	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 + 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 1,66	R\$ 4.987,50
347	OLMESARTANA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	20.000	R\$ 1,09	R\$ 21.800,00
348	OLMESARTANA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG + ANLODIPINO 5MG	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 8,40	R\$ 25.207,50
349	OLMESARTANA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIM IDO	12.000	R\$ 1,20	R\$ 14.370,00
350	OLMESARTANA MEDOXOMILA +HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 40 MG + 25 MG + 10 MG	COMPRIM IDO	3.000	R\$ 8,85	R\$ 26.550,00
351	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	CAPSULA	180.000	R\$ 0,16	R\$ 29.250,00
352	OMEPRAZOL 40 MG/10 ML	AMPOLA	3.000	R\$ 14,47	R\$ 43.402,50



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

353	ONDANSETRONA 2MG/ML	AMPOLA	3.000	R\$ 2,05	R\$ 6.163,50
354	ONDANSETRONA 4 MG/ML	AMPOLA	3.000	R\$ 0,33	R\$ 975,00
355	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,30	R\$ 19.425,00
356	OXCARBAZEPINA 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,61	R\$ 24.146,25
357	OXCARBAZEPINA 6 % SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 78,11	R\$ 78.105,00
358	OXIBUTININA, CLORIDRATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 2,04	R\$ 24.450,00
359	ÓXIDO DE ZINCO + COLECALCIFEROL + RETINOL 100+ 1000+ 400 MG + UI/G POMADA 45 G	BISNAGA	5.000	R\$ 6,95	R\$ 34.737,50
360	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,54	R\$ 19.350,00
361	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	10.000	R\$ 2,84	R\$ 28.425,00
362	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,45	R\$ 26.745,00
363	PARACETAMOL + CODEÍNA, FOSFATO 500 MG + 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,77	R\$ 27.621,00
364	PARACETAMOL + DICLOFENACO DE SÓDIO + CARISOPRODOL + CAFEÍNA 300 MG + 50 MG + 125 MG + 30 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,48	R\$ 1.432,50
365	PAROXETINA, CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,47	R\$ 8.464,50
366	PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 3,54	R\$ 31.837,50
367	PERICIAZINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.800	R\$ 1,14	R\$ 2.043,00
368	PERICIAZINA 4 % SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	500	R\$ 42,61	R\$ 21.303,75
369	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,63	R\$ 1.253,50
370	PIOGLITAZONA, 15MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 3,06	R\$ 18.360,00
371	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 30 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 2,82	R\$ 16.941,00
372	PIOGLITAZONA, CLORIDRATO 45MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 10,95	R\$ 65.682,00
373	PIROXICAM 20 MG CÁPSULA	CAPSULA	4.500	R\$ 0,54	R\$ 2.407,50
374	PITAVASTATINA CÁLCICA 2 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	1.800	R\$ 3,45	R\$ 6.214,50
375	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA, CLORIDRATO 50 + 10 MG/G POMADA RETAL 30 G	BISNAGA	500	R\$ 153,76	R\$ 76.877,50
376	POLIMIXINA B + NEOMICINA + FLUOCINOLONA + LIDOCAÍNA 10.000 UI + 3,5 + 0,25 + 20 MG/ML 10 ML	FRASCO	1.000	R\$ 1,05	R\$ 1.047,50
377	POLIVITAMINICO (COMPLEXO B) 1 ML	AMPOLA	8.000	R\$ 1,92	R\$ 15.340,00
378	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60	FRASCO	5.000	R\$ 11,23	R\$ 56.150,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

	ML				
379	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	36.000	R\$ 0,35	R\$ 12.510,00
380	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,78	R\$ 8.887,50
381	PREGABALINA 150MG	CAPSULA	9.000	R\$ 1,48	R\$ 13.342,50
382	PREGABALINA 50MG CÁPSULA	CAPSULA	3.000	R\$ 0,18	R\$ 525,00
383	PREGABALINA 75 MG CÁPSULA	CAPSULA	50.000	R\$ 1,05	R\$ 52.500,00
384	PRIMIDONA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.500	R\$ 1,66	R\$ 7.481,25
385	PROGESTERONA 100 MG CÁPSULA	CAPSULA	10.000	R\$ 4,22	R\$ 42.200,00
386	PROGESTERONA 200 MG CÁPSULA	CÁPSULA	10.000	R\$ 7,89	R\$ 78.875,00
387	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML	AMPOLA	1.200	R\$ 5,76	R\$ 6.906,00
388	PROMETAZINA, CLORIDRATO 20 MG/G CREME 30 G	BISNAGA	1.000	R\$ 37,06	R\$ 37.062,50
389	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,27	R\$ 8.175,00
390	PROPAFENONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 2,23	R\$ 20.070,00
391	PROPAFENONA, CLORIDRATO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 1,82	R\$ 16.335,00
392	PROPATILNITRATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,14	R\$ 3.420,00
393	QUETIAPINA, FUMARATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 2,28	R\$ 20.531,25
394	QUETIAPINA, FUMARATO 200 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 2,98	R\$ 26.817,75
395	QUETIAPINA, FUMARATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,87	R\$ 52.200,00
396	QUETIAPINA, HEMIFUMARATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 6,79	R\$ 61.132,50
397	RAMIPRIL 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.350	R\$ 3,96	R\$ 5.342,63
398	RETINOL + AMINOÁCIDOS + METIONINA + CLORANFENICOL 10.000 UI + 25 + 5 + 5 MG/G POMADA OFTÁLMICA 3,5 G	BISNAGA	100	R\$ 25,72	R\$ 2.571,75
399	RETINOL + COLECALCIFEROL 50.000 + 10.000 UI SOLUÇÃO ORAL 10 ML ELENCO ESTADUAL	FRASCO	5.000	R\$ 33,61	R\$ 168.035,00
400	RIFAMICINA SV SÓDICA 10 MG/ML SOLUÇÃO TÓPICA 20 ML	FRASCO	500	R\$ 10,46	R\$ 5.230,75
401	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,24	R\$ 7.095,00
402	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	500	R\$ 36,88	R\$ 18.441,25
403	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,21	R\$ 6.300,00
404	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	12.000	R\$ 0,27	R\$ 3.240,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocauçu Cidade Amiga"

405	RIVAROXABANA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,33	R\$ 7.980,00
406	RIVAROXABANA 15 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,59	R\$ 5.307,75
407	RIVAROXABANA 2,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.440	R\$ 0,81	R\$ 1.166,40
408	RIVAROXABANA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,42	R\$ 21.243,75
409	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	27.000	R\$ 0,33	R\$ 8.977,50
410	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	39.000	R\$ 0,51	R\$ 19.890,00
411	ROSUVASTATINA CÁLCICA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,40	R\$ 2.400,00
412	ROSUVASTATINA CÁLCICA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,05	R\$ 135,00
413	SACARATO DE OXIDO DE FERRO 20MG/ML	AMPOLA	300	R\$ 22,41	R\$ 6.722,25
414	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200 MG PÓ	SACHE	15.000	R\$ 7,89	R\$ 118.387,50
415	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G) 27,9 G PÓ PARA SOLUÇÃO	SACHE	15.000	R\$ 1,57	R\$ 23.475,00
416	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	TUBO ALUMINIO	500	R\$ 25,34	R\$ 12.670,00
417	SERTRALINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 1,40	R\$ 8.415,00
418	SERTRALINA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	240.000	R\$ 0,25	R\$ 60.600,00
419	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 0,37	R\$ 2.190,00
420	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15 ML	FRASCO	5.000	R\$ 3,79	R\$ 18.950,00
421	SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 1000 MG COMPRIMIDO (JANUMET)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 6,97	R\$ 20.902,50
422	SITAGLIPTINA, FOSFATO + METFORMINA, CLORIDRATO 50 + 850 MG COMPRIMIDO (JANUMET)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 8,31	R\$ 24.915,00
423	SITAGLIPTINA, FOSFATO 100 MG COMPRIMIDO (JANUVIA)	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 13,46	R\$ 40.380,00
424	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 4,65	R\$ 5.583,00
425	SOLIFENACINA, SUCCINATO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 0,60	R\$ 717,00
426	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 + 7,7 MG/G SUPOSITÓRIO 6,5 G	BISNAGA	500	R\$ 11,59	R\$ 5.793,75
427	SUCCINILCOLINA 100 MG PÓ	AMPOLA	600	R\$ 30,23	R\$ 18.138,00
428	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30 G	BISNAGA	2.000	R\$ 9,98	R\$ 19.955,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - OCAUCU/SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

429	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 40 + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	FRASCO	1.000	R\$ 39,32	R\$ 39.322,50
430	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 + 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,37	R\$ 5.527,50
431	SULFATO FERROSO (25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR) 125 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 30 ML	FRASCO	1.000	R\$ 5,74	R\$ 5.740,00
432	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR) COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,11	R\$ 6.300,00
433	SULPIRIDA 200MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,32	R\$ 945,00
434	SULPIRIDA 50 MG CÁPSULA	CAPSULA	6.000	R\$ 1,51	R\$ 9.045,00
435	TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 1,25	R\$ 11.227,50
436	TENOXICAN 20 MG/2 ML DILUENTE	AMPOLA	3.000	R\$ 13,12	R\$ 39.367,50
437	TERBUTALINA 0,5 MG 1 ML	AMPOLA	600	R\$ 2,39	R\$ 1.432,50
438	TETRACAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA À FENILEFRINA 1% + 0.1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA 10 ML	FRASCO	100	R\$ 3,75	R\$ 375,25
439	TIAMAZOL 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.800	R\$ 1,13	R\$ 2.026,35
440	TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.800	R\$ 0,51	R\$ 2.448,00
441	TOBRAMICINA 0,3 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	1.000	R\$ 12,77	R\$ 12.772,50
442	TOPIRAMATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 0,72	R\$ 6.518,25
443	TOPIRAMATO 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,39	R\$ 7.083,00
444	TOPIRAMATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	18.000	R\$ 0,81	R\$ 14.508,00
445	TRAMADOL 100 MG/ML 2ML	AMPOLA	5.000	R\$ 1,68	R\$ 8.387,50
446	TRAMADOL, 100MG/ML	FRASCO	100	R\$ 23,50	R\$ 2.350,25
447	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG CÁPSULA	CAPSULA	30.000	R\$ 1,01	R\$ 30.150,00
448	TRAZODONA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 3,35	R\$ 30.138,75
449	TRAZODONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	3.900	R\$ 10,32	R\$ 40.228,50
450	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,80	R\$ 24.067,50
451	TRIANCINOLONA, ACETONIDA 1 MG/G ORABASE 10 G	BISNAGA	500	R\$ 7,72	R\$ 3.862,38
452	TROMETAMOL, CETOROLACO 5 % SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5 ML	FRASCO	500	R\$ 63,55	R\$ 31.772,50
453	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 160 + 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 1,98	R\$ 5.947,50
454	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 320 + 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 4,79	R\$ 14.370,00



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - OCAUCU/SP - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocaúçu Cidade Amiga"

455	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 80 + 12,5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 9,59	R\$ 28.781,25
456	VALSARTANA 160 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 1,47	R\$ 22.012,50
457	VALSARTANA 320 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 2,27	R\$ 34.050,00
458	VALSARTANA 80 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	9.000	R\$ 2,00	R\$ 17.977,50
459	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 103 MG + 97 MG COMPRIMIDO (ENTRESTO 200MG)	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 10,35	R\$ 12.424,20
460	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 26 MG + 24 MG COMP (ENTRESTO 50MG)	COMPRIMIDO	6.000	R\$ 9,98	R\$ 59.901,00
461	VALSARTANA, ASSOCIADO AO SACUBITRIL 51 MG + 49 MG COMPRIMIDO (ENTRESTO)	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 9,37	R\$ 11.242,20
462	VARFARINA SÓDICA 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,26	R\$ 780,00
463	MELILOTUS OFICINALES 27,6MG	COMPRIMIDO	3.600	R\$ 7,01	R\$ 25.251,30
464	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150MG	CAPSULA	9.000	R\$ 2,33	R\$ 20.947,50
465	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 37,5 MG	CAPSULA	6.000	R\$ 1,21	R\$ 7.245,00
466	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG	CAPSULA	54.000	R\$ 0,79	R\$ 42.525,00
467	VILDAGLIPTINA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.200	R\$ 2,42	R\$ 2.904,00
468	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	27.000	R\$ 0,53	R\$ 14.175,00
469	HIDROGEL	BISNAGA	2.000	R\$ 8,91	R\$ 17.825,00
					R\$ 10.228.697,97

8 – ESTIMATIVA DE VALORES

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

9 – JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA CONTRATAÇÃO



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
"Ocauçu Cidade Amiga"

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

10 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não há contratações correlatas e/ou interdependentes

11 – RESULTADOS PRETENDIDOS

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

12 – PROVIDÊNCIAS PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

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

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

- Fiscal: Márcia Regina Espin de Carvalho, Diretora Municipal de Higiene e Saúde;
- Gestor: Márcia Regina Espin de Carvalho, Diretora Municipal de Higiene e Saúde;

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

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



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaçu Cidade Amiga”

13 – POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E TRATAMENTOS

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

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

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

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

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

14 – DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

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

15 – ANEXOS

Não há Anexos.

16 – RESPONSÁVEIS PELA ELABORAÇÃO DO ETP E APROVAÇÃO

Responsável pela Elaboração do ETP

Márcia Regina Espin de Carvalho
Diretora Municipal de Higiene e Saúde



Diretoria Municipal de Higiene e Saúde

Av. Celeste Casagrande, n.º 115 - Fones: (14) 3475-1205 -
CEP 17.540-023 - O C A U Ç U / S P - CNPJ: 44.482.248/0001-01
“Ocaçu Cidade Amiga”

AUTORIDADE COMPETENTE

Márcia Regina Espin de Carvalho
Diretora Municipal de Higiene e Saúde