



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
CNPJ.: 09.145.368/0001-12

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR (ETP)

As contratações devem ser precedidas de Estudos Técnicos Preliminares (ETP's), atendendo ao disposto na Lei nº 14.133/2021.

1- INFORMAÇÕES BÁSICAS

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde.

Secretário: **IVANDLA FIRMINO BATISTA.**

2- DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO

Justifica-se a presente solicitação, tendo em vista a necessidade urgente em atender às Estratégias de Saúde da Família, Farmácia Básica e das demais centros de saúde do município de Água Branca, cujas demandas são contínuas.

É importante frisar que os referidos medicamentos são usados diariamente na execução das atividades desenvolvidas na rede municipal de saúde, sendo desse modo, elementos essenciais para a execução com qualidade, eficiência e rapidez dos serviços e atividades ofertados aos usuários do SUS.

Sendo que a falta desses itens poderá gerar problemas, ou seja, pode causar danos à saúde pública.

Além disso, a contratação acima descrita está sendo solicitada, nos termos das especificações técnicas e informações complementares que a acompanham, motivada pela necessidade da devida efetivação do fornecimento do produto para suprir demanda específica, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

planejamento aprovadas.

3- DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

Os requisitos mínimos necessários e suficientes à escolha para a contratação, deve atender as exigências constantes no Termo de Referência do Processo, além disso, as descrições dos requisitos necessários e suficientes à escolha da solução. (Inciso III do § 1º do art. 18 da Lei 14.133/2021).

4- LEVANTAMENTO DO MERCADO

O levantamento de Mercado da devida contratação foi feito junto ao banco de preços no site do Portal de Compras Públicas (<https://www.portaldecompraspublicas.com.br/>) e/ou sítio eletrônico na internet e/ou fornecedor do ramo pertinente, com os valores referentes a aquisição dos produtos constante na planilha de especificações, bem como, em conformidade com o Art. 23, § 1º, Inciso I, da Lei Federal n.º 14.133/2021.

5- DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

A Solução passível de atender a demanda, foi adotar a solicitação da abertura de um processo licitatório via pregão eletrônico, por se tratar o produto a ser adquirido de um bem de natureza comum, garantindo com o procedimento uma irrestrita e ampla participação, com o objetivo de se obter um preço mais vantajoso para administração.

Considerando as características e especificações dos produtos, e os valores estimados, conclui-se que a opção mais vantajosa e adequada é a abertura de um processo licitatório para Aquisição de Medicamentos, devido a sua grande necessidade, pois entende-se que a aquisição, objeto deste pedido, torna-se imprescindível para manutenção das atividades desenvolvidas por todas as secretarias municipais.

Salienta-se que esta solução tem sido utilizada no último pleito e tem se mostrado eficiente e eficaz no atendimento das necessidades da Prefeitura Municipal de ÁGUA BRANCA-PB, até o momento, mas cabível de análise, mesmo não se observando outra solução mais vantajosa no mercado.

6- ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

A relação dos itens licitados e seus respectivos quantitativos foi devidamente definido mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
CNPJ.: 09.145.368/0001-12

7- ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Na fase preliminar, foram coletadas junto ao Banco de Preço do Portal de Compras Públicas e/ou Sítio Eletrônico na Internet e/ou Fornecedor do ramo pertinente, pesquisa de preço de mercado (orçamento estimando), para que o Pregoeiro possa utilizar como preço de referência no momento da sessão de julgamento, em conformidade com o Art. 23, § 1º, Inciso I, da Lei Federal n.º 14.133/2021

O valor estimado foi obtido com base no preço médio e/ou menor, chegando – se ao valor unitário por item conforme, descrito abaixo:

ITEM	PRODUTO	QTDA	UND	P.UNIT	P.TOTAL
1	ACICLOVID 200MG COMPRIMIDO	450	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 157,50
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	30.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
3	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
4	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL. INJ. (TRANSAMIN)	1000	AMPOLA	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
5	ADENOSINA 2MG/ML SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 3,60	R\$ 720,00
6	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	2400	COMPRIMIDO	R\$ 0,75	R\$ 1.800,00
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	400	FRASCO	R\$ 2,50	R\$ 1.000,00
8	ALENDRONATO DE SODIO 70MG COMPRIMIDO	300	COMPRIMIDO	R\$ 0,63	R\$ 189,00
9	ALPRAZOLAN 0,5 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
10	ALPRAZOLAN 1 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 2.040,00
11	ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 5.400,00
12	AMATO 50 MG COMPRIMIDO (TOPIRAMATO)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 6.600,00
13	AMATO 100 MG COMPRIMIDO (TOPIRAMATO)	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,30	R\$ 18.400,00
14	AMBROXOL 15 MG/ML SOL. ORAL (PEDIATRICO)	1200	FRASCO	R\$ 6,80	R\$ 8.160,00
15	AMBROXOL 30 MMN/ML SOL. ORAL (ADULTO)	1200	FRASCO	R\$ 6,50	R\$ 7.800,00
16	AMICACINA 100 MG/2ML SOL.	400	AMPOLA	R\$ 9,80	R\$ 3.920,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	INJETAVEL				
17	AMINOFILINA 24 MG SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,90	R\$ 1.380,00
18	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO (ANCORON)	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,75	R\$ 17.500,00
19	AMIODARONA 150 MG/3ML SOL. INJETAVEL (ANCORON)	300	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 2.010,00
20	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	96.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,33	R\$ 31.680,00
21	AMOXILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FRASCO	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
22	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	14.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,75	R\$ 10.500,00
23	AMPOLAICILINA 1GR PÓ SOL. INJETAVEL	400	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 2.600,00
24	AMPOLAICILINA 500 MG PÓ SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 1.300,00
25	AMPOLAICILINA 500 MG CAPSULA	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00
26	AMPOLAICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 12,20	R\$ 9.760,00
27	ARGIROL 10% 5ML COLIRIO (VITELINATO DE PRATA)	4	FRASCO	R\$ 28,00	R\$ 112,00
28	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
29	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
30	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (ASTRO)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,65	R\$ 9.900,00
31	AZITROMICINA 200 MG/5ML PÓ PARA SUSP. ORAL	800	FRASCO	R\$ 23,70	R\$ 18.960,00
32	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO (BACLOFEN)	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 1.050,00
33	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SOL.INJ 1.200 UI	3.000	AMPOLA	R\$ 14,50	R\$ 43.500,00
34	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SOL.INJ 600 UI	2.500	AMPOLA	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
35	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	R\$ 900,00
36	BENSILATO DE ANLODIPIONO 5MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,01	R\$ 130,00
37	BICABORNATO DE SÓDIO 10% SOL. INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 2,50	R\$ 250,00
38	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,58	R\$ 5.800,00
39	BIPERIDENO 5 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,56	R\$ 1.368,00
40	BROMAZEPAN 3 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	R\$ 1.300,00
41	BROMAZEPAN 6 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 1.750,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

42	BROMETO DE IPATROPIO SOL. P/INALAÇÃO 0,25 MG/ML (ATROVENT)	40	FRASCO	R\$ 2,03	R\$ 81,20
43	BROMIDRATO DE FENOTEROL SOL. P/INALAÇÃO 5 MG/ML (BEROTEC)	40	FRASCO	R\$ 5,26	R\$ 210,40
44	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	7.000	AMPOLA	R\$ 5,30	R\$ 37.100,00
45	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	90.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 22.500,00
46	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	40.000	AMPOLA	R\$ 0,42	R\$ 16.800,00
47	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	9.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,25	R\$ 11.250,00
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 27,68	R\$ 16.608,00
49	CARBONATO DE LITIO 300 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,02	R\$ 10.200,00
50	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,34	R\$ 2.380,00
51	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 3.010,00
52	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 2.240,00
53	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 1.680,00
54	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 19,44	R\$ 15.552,00
55	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,93	R\$ 5.580,00
56	CEFALOTINA SODICA 1 GR PÓ P/SOL INJETAVEL	1.000	AMPOLA	R\$ 11,31	R\$ 11.310,00
57	CEFTRIAXONA SODICA 1 GR IM/IV PÓ SOL. INJ	3.000	AMPOLA	R\$ 8,86	R\$ 26.580,00
58	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,60	R\$ 1.800,00
59	CETOCONAZOL CREME (DERMATOLOGICO)	600	UND	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
60	CIPROFLOXACINO 200 MG SOL. INJ. BOLSA C/100ML	5.000	AMPOLA	R\$ 24,00	R\$ 120.000,00
61	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,85	R\$ 6.800,00
62	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL. INJETAVEL	500	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 3.250,00
63	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO (RIVOTRIL)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 2.220,00
64	CLONAZEPAM, 2 MG COMPRIMIDO (RIVOTRIL)	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,29	R\$ 3.480,00
65	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,30	R\$ 4.980,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

66	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	1.300	COMPRIMIDO	R\$ 1,00	R\$ 1.300,00
67	CLORAFENICOL + COLAGENASE 10 MG + 0,6U/G POMADA 30 GRAMAS – (KOLLAGENASE)	360	UND	R\$ 35,00	R\$ 12.600,00
68	CLORAFENICOL 1 GR PÓ P/SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 23,00	R\$ 13.800,00
69	CLORETO DE PORASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJ	100	AMPOLA	R\$ 0,94	R\$ 94,00
70	CLORETO DE POTASSIO 20% SOLUÇÃO INJ 10ML	100	AMPOLA	R\$ 1,17	R\$ 117,00
71	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 G SOL. INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 17,00	R\$ 10.200,00
72	CLORIDRATO DE BUTAMINA 12,5 MG/ML SOL. INJETAVEL (DOBUTREX)	400	AMPOLA	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00
73	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL. INJ	600	AMPOLA	R\$ 27,00	R\$ 16.200,00
74	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	30.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 6.900,00
75	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOL. ORAL	48	FRASCO	R\$ 24,50	R\$ 1.176,00
76	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GELEIA 30G	300	FRASCO	R\$ 5,35	R\$ 1.605,00
77	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML COM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETAVEL	200	FRASCO	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
78	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETAVEL	300	FRASCO	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
79	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOL. INJETAVEL (DOLOSAL)	1.500	AMPOLA	R\$ 8,35	R\$ 12.525,00
80	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (TRAMAL)	1.000	AMPOLA	R\$ 7,85	R\$ 7.850,00
81	CLORIDRATO DE VARAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (DILACORAN)	200	AMPOLA	R\$ 3,20	R\$ 640,00
82	CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,95	R\$ 5.700,00
83	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,58	R\$ 2.320,00
84	CLORPROMAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 1.340,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

85	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	400	FRASCO	R\$ 13,40	R\$ 5.360,00
86	COMPLEXO B 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	AMPOLA	R\$ 6,56	R\$ 65.600,00
87	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 14,60	R\$ 4.380,00
88	DEXAMETASONA 2 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	8.000	AMPOLA	R\$ 4,50	R\$ 36.000,00
89	DEXAMETASONA 4 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	AMPOLA	R\$ 5,80	R\$ 58.000,00
90	DEXAMETASONA 0,1 % 10MG CREME	600	UND	R\$ 3,45	R\$ 2.070,00
91	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	2.000	FRASCO	R\$ 5,20	R\$ 10.400,00
92	DEXAMETASONA 1 MG/ML 0,1% SUSP. OFTALMOLOGIVA	400	FRASCO	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
93	DEXCLOFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO	1.200	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	R\$ 168,00
94	DEXCLOFEIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2.000	FRASCO	R\$ 6,00	R\$ 12.000,00
95	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1.200	AMPOLA	R\$ 2,10	R\$ 2.520,00
96	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	R\$ 3.120,00
97	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 680,00
98	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/3ML SOL. INJ	10.000	AMPOLA	R\$ 4,17	R\$ 41.700,00
99	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
100	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 1.120,00
101	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS	3.000	FRASCO	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
102	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,33	R\$ 11.880,00
103	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GOTAS	5.000	FRASCO	R\$ 3,40	R\$ 17.000,00
104	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. INJETAVEL	20.000	AMPOLA	R\$ 5,80	R\$ 116.000,00
105	EFORTIL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,30	R\$ 1.290,00
106	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
107	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
108	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
109	ENOXOPARINA SODICA 60 MG/0,6ML	120	AMPOLA	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
110	EPINEFRINA 1MG/ML SOL. INJETAVEL (ADRENALINA)	300	AMPOLA	R\$ 2,60	R\$ 780,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

111	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,23	R\$ 3.690,00
112	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP. ORAL	300	FRASCO	R\$ 8,70	R\$ 2.610,00
113	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,48	R\$ 11.520,00
114	ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,08	R\$ 25.920,00
115	ESCITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,20	R\$ 28.800,00
116	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00
117	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,85	R\$ 5.100,00
118	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 21.000,00
119	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO (HIDANTAL)	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,32	R\$ 2.560,00
120	FENITOINA 25 MG SOLUÇÃO ORAL (HIDANTAL)	60	FRASCO	R\$ 17,90	R\$ 1.074,00
121	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL. INJ. (HIDANTAL)	300	AMPOLA	R\$ 9,20	R\$ 2.760,00
122	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (GARDENAL)	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 6.150,00
123	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 5,85	R\$ 1.755,00
124	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL. ORAL (GARDENAL)	600	FRASCO	R\$ 12,90	R\$ 7.740,00
125	FENTANIL 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 24,00	R\$ 7.200,00
126	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA (FLUCONAX)	5.400	COMPRIMIDO	R\$ 3,90	R\$ 21.060,00
127	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	25.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.750,00
128	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	4.000	AMPOLA	R\$ 4,10	R\$ 16.400,00
129	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.400	AMPOLA	R\$ 4,70	R\$ 11.280,00
130	GENTAMICINA 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	6.000	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 40.200,00
131	GLIBENCAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
132	GLICAZIDA 60 MG COMPRIMIDO	2.880	COMPRIMIDO	R\$ 1,15	R\$ 3.312,00
133	GLICEROL 120 MG/ML SOLUÇÃO RETAL	60	UND	R\$ 1,40	R\$ 84,00
134	GLICEROL 72 MG SUPOSITÓRIO	100	UND	R\$ 0,98	R\$ 98,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	RETAL				
135	GLICOSE 50% 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL	3.000	AMPOLA	R\$ 1,15	R\$ 3.450,00
136	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 3,65	R\$ 365,00
137	GUACO 35 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	500	FRASCO	R\$ 4,15	R\$ 2.075,00
138	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,55	R\$ 13.200,00
139	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	500	FRASCO	R\$ 14,60	R\$ 7.300,00
140	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 9,10	R\$ 2.730,00
141	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 25,60	R\$ 7.680,00
142	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
143	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,87	R\$ 2.610,00
144	HODRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO	1.080	COMPRIMIDO	R\$ 58,00	R\$ 62.640,00
145	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
146	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	R\$ 2.520,00
147	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 240,00
148	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 190,00
149	HIDROCLOROTIAZIDA 100 MG PÓ P/ SOL. INJETAVEL	1.700	AMPOLA	R\$ 8,00	R\$ 13.600,00
150	HIDROCLOROTIAZIDA 500 MG PÓ P/SOL. INJETAVEL	1.700	AMPOLA	R\$ 10,20	R\$ 17.340,00
151	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 5,76	R\$ 4.608,00
152	HIOSCINA COMPOSTA 4MG/ML + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5ML(BUSCOPAN COMPOSTO)	6.000	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 36.000,00
153	HIOSCINA COMPOSTA 20MG/ML + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML(BUSCOPAN SIMPLES)	1.000	AMPOLA	R\$ 4,30	R\$ 4.300,00
154	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00
155	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	16.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 6.560,00
156	IBUPROFEMNO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 6,10	R\$ 3.660,00
157	IMUNOGLOBULINA HUM.ANTI.RHO 300 MCG/2ML MATERGAM)	50	AMPOLA	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
158	ISORSSOBIDA 5MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 615,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	SUB-LINGUAL				
159	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	1.200	COMPRIMIDO	R\$ 2,50	R\$ 3.000,00
160	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,90	R\$ 22.800,00
161	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100MG + 25MG	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,90	R\$ 5.700,00
162	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200MG + 50MG	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,40	R\$ 19.200,00
163	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL. INJ. BOLSA C/100ML	800	AMPOLA	R\$ 40,00	R\$ 32.000,00
164	LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL	200	FRASCO	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
165	LEVOMEPRMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,45	R\$ 11.600,00
166	LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,87	R\$ 10.440,00
167	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,40	R\$ 4.320,00
168	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,57	R\$ 6.840,00
169	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,80	R\$ 9.600,00
170	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 2.520,00
171	LORATADINA 1MG/ML XAROPE SOLUÇÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 5,80	R\$ 4.640,00
172	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	180.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 41.400,00
173	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA	24	FRASCO	R\$ 5,40	R\$ 129,60
174	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	7.200	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 2.592,00
175	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 2,90	R\$ 2.320,00
176	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	48.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	R\$ 12.960,00
177	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	120.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 33.600,00
178	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,82	R\$ 9.840,00
179	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 18.600,00
180	METILERGOMETRINA 0,2 MG/1ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,40	R\$ 1.320,00
181	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
182	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	3.000	FRASCO	R\$ 3,10	R\$ 9.300,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

183	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 1.110,00
184	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL. INJETAVEL	6.000	AMPOLA	R\$ 1,51	R\$ 9.060,00
185	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 5.550,00
186	METRONIDAZOL 100MG/G 10% CREME VAGINAL	600	UND	R\$ 11,30	R\$ 6.780,00
187	METRONIDAZOL 500 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 19,00	R\$ 11.400,00
188	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 13,00	R\$ 7.800,00
189	MIDAZOLAN 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	800	AMPOLA	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
190	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.080	COMPRIMIDO	R\$ 0,55	R\$ 594,00
191	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,60	R\$ 2.400,00
192	MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 7,30	R\$ 14.600,00
193	NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
194	NAUSEDRON 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 7,50	R\$ 1.500,00
195	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250 UI/G POMADA	800	UND	R\$ 4,30	R\$ 3.440,00
196	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,96	R\$ 10.368,00
197	NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 3.024,00
198	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	13.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 3.250,00
199	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS	2.400	FRASCO	R\$ 7,10	R\$ 17.040,00
200	NISTATINA CREME VAGINA	600	UND	R\$ 7,70	R\$ 4.620,00
201	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	300	FRASCO	R\$ 7,30	R\$ 2.190,00
202	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL	600	UND	R\$ 14,00	R\$ 8.400,00
203	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 88,00	R\$ 8.800,00
204	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
205	NOREPRINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 16,80	R\$ 3.360,00
206	OLEO MINERAL 100 ML	24	FRASCO	R\$ 6,30	R\$ 151,20
207	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 7.560,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

208	OMEPRAZOL 40 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 29,00	R\$ 17.400,00
209	OXACILINA SODICA 500 MG IM/IV PÓ P/SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 2,80	R\$ 840,00
210	OXCARBAMAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,10	R\$ 4.200,00
211	OXITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 3,70	R\$ 2.220,00
212	PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,00	R\$ 6.000,00
213	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
214	PARACETAMO 500 MG COMPRIMIDO	26.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 5.980,00
215	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,31	R\$ 6.200,00
216	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	5.000	FRASCO	R\$ 4,35	R\$ 21.750,00
217	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,65	R\$ 15.600,00
218	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 430,00
219	PIRACETAM 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	400	AMPOLA	R\$ 4,60	R\$ 1.840,00
220	POLIVITAMINICO COMPLEXO B COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	R\$ 90,00
221	POLIVITAMINICO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL	720	FRASCO	R\$ 6,00	R\$ 4.320,00
222	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 3.600,00
223	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	R\$ 2.700,00
224	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,24	R\$ 8.640,00
225	PROMETAZINA 25 MG/ML SOL. INJETAVEL	15.000	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 90.000,00
226	PRPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
227	QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 1.290,00
228	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,25	R\$ 6.750,00
229	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 3.300,00
230	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1.200	FRASCO	R\$ 21,00	R\$ 25.200,00
231	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,47	R\$ 5.640,00
232	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,56	R\$ 13.440,00
233	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,42	R\$ 10.080,00
234	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ /SOLUÇÃO ORAL	500	UND	R\$ 2,02	R\$ 1.010,00
235	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,38	R\$ 2.280,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

236	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 2.460,00
237	SERTRALINA 100 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,20	R\$ 3.600,00
238	SINVASTANTINA 20 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
239	SINVASTANTINA 40 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
240	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	3.000	AMPOLA	R\$ 4,35	R\$ 13.050,00
241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	10.000	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 47.500,00
242	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SISTEMA FECHADO	5.000	AMPOLA	R\$ 5,75	R\$ 28.750,00
243	SORO GLICOSADO 5% 250ML	600	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 2.850,00
244	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	2.400	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 11.400,00
245	SORO MANITOL 20% 500ML	120	AMPOLA	R\$ 18,90	R\$ 2.268,00
246	SORO RINGER LACTATO 500ML	10.000	AMPOLA	R\$ 7,10	R\$ 71.000,00
247	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 2,18	R\$ 3.270,00
248	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 1,05	R\$ 1.575,00
249	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 2.325,00
250	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G 1% CREME	600	UND	R\$ 13,00	R\$ 7.800,00
251	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML + 16 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMPOLA	R\$ 2,15	R\$ 1.290,00
252	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG/ML + 80 MG/ML COMPRIMIDO	9.600	COMPRIMIDO	R\$ 0,38	R\$ 3.648,00
253	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG/ML + 8 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
254	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG SOL. INJETÁVEL	600	AMPOLA	R\$ 6,40	R\$ 3.840,00
255	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	400	FRASCO	R\$ 13,40	R\$ 5.360,00
256	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% SOLUÇÃO INJETÁVEL	100	AMPOLA	R\$ 5,35	R\$ 535,00
257	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAína 10.000 UI/ML + 3.500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA	300	FRASCO	R\$ 5,45	R\$ 1.635,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

258	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	48.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 3.840,00
259	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1.200	FRASCO	R\$ 2,75	R\$ 3.300,00
260	SULFATO DE SABULTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	96	FRASCO	R\$ 16,30	R\$ 1.564,80
261	TENOXICAN 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 17,80	R\$ 35.600,00
262	TENOXICAN 40MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 24,50	R\$ 49.000,00
263	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,60	R\$ 5.160,00
264	VALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,61	R\$ 4.880,00
265	VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 11.000,00
266	VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 2.500,00
267	VITAMINA C 500 MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	9.000	AMPOLA	R\$ 7,50	R\$ 67.500,00
268	VITAMINA C 200 MG/ML GOTAS	1.300	FRASCO	R\$ 2,90	R\$ 3.770,00
269	VITAMINA K 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
					R\$ 2.745.218,70

8- JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

O parcelamento quanto ao pagamento, que será efetuado pelo fato do fornecimento dos produtos se dar de forma parcelada, dando – se o pagamento com os recursos do orçamento do Município de ÁGUA BRANCA - PB, com previsão orçamentária no Quadro de Detalhamento de Despesas (QDD) para o Orçamento do exercício de 2024.

9 – CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não se verificam contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

10- ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O Modelo de contratação está alinhado com os Recursos Orçamentário do Município de ÁGUA BRANCA - PB e o Planejamento de Contratação do Quadro de Detalhamento de despesas (QDD) do exercício de 2024, de acordo com a Rubrica: 20.601 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –10 301 3013 2056 Manut. Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica - NASF/AB - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo; 10 301 3013 2059 Manutenção de Outros Programas do SUS - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo; 10 302 3013 2061 Atenção à Saúde da População para Procedimentos no MAC - SAMU 192 - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo; 10 302 3013 2060 Atenção à Saúde da População para Procedimentos na Atenção Especializada - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo; 10 122 3013 2069- Enfrentamento da Emergência COVID-19 - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo; 10 301 3013 2058 Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde - ELEMENTO DE DESPESA – 33.90.30, Material de Consumo..

11 – RESULTADOS PRETENDIDOS

Com a adoção da solução de contratação pretende – se a aquisição de medicamentos, devido a sua grande necessidade, pois entende-se que a aquisição, objeto deste pedido, torna-se imprescindível para manutenção das atividades desenvolvidas por todas as secretarias municipais, conforme preceitua a legislação vigente.

12- PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

Não se verifica a necessidade de providências específicas a serem adotadas pela Administração previamente à celebração do contrato, nem quanto à capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização.

13- POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E TRATAMENTOS

Será recomendado a(s) empresas CONTRATADA(S), conforme previsão neste instrumento, que a mesma deverá adotar práticas de sustentabilidade na execução do Contrato, em caso de necessidade.

14- DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

Os estudos preliminares evidenciaram que a contratação da solução descrita no item 5 (cinco), mostra-se possível tecnicamente e fundamentadamente necessária. Diante do



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

exposto, o **posicionamento é favorável** pela viabilidade da AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA BRANCA – PB.

15- ANEXOS

Os anexos ou outros documentos necessários ou complementares para a composição final do documento, estão apresentados ao final deste documento.

16- RESPONSÁVEIS

Responsáveis	Função
IVANDLA FIRMINO BATISTA	Secretário de Saúde



IVANDLA FIRMINO BATISTA
Secretária de Saúde



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA
 CNPJ.: 09.145.368/0001-12

VALOR DE REFERÊNCIA: PESQUISA DE PREÇO

OBJETO: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUA BRANCA – PB.

AGENTE RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO DAS PESQUISAS: Secretária de Saúde do Município

MÉTODO ESTATÍSTICO APLICADO PARA A DEFINIÇÃO DO VALOR ESTIMADO: preço médio e/ou mínimo obtido com base nas pesquisas coletadas no Banco de Preço do Portal de Compras Públicas e/ou Sítio Eletrônico na Internet e/ou Fornecedor do ramo pertinente.

DISPOSITIVO LEGAL: Art. 23, § 1º, Inciso I, da Lei Federal n.º 14.133/2021

ITEM	PRODUTO	QTDA	UND	P.UNIT	P.TOTAL
1	ACICLOVID 200MG COMPRIMIDO	450	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 157,50
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	30.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 2.400,00
3	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
4	ACIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL. INJ. (TRANSAMIN)	1000	AMPOLA	R\$ 11,00	R\$ 11.000,00
5	ADENOSINA 2MG/ML SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 3,60	R\$ 720,00
6	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO MASTIGAVEL	2400	COMPRIMIDO	R\$ 0,75	R\$ 1.800,00
7	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSAO ORAL	400	FRASCO	R\$ 2,50	R\$ 1.000,00
8	ALENDRONATO DE SODIO 70MG	300	COMPRIMIDO	R\$ 0,63	R\$ 189,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	COMPRIMIDO				
9	ALPRAZOLAN 0,5 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
10	ALPRAZOLAN 1 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 2.040,00
11	ALPRAZOLAN 2 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 5.400,00
12	AMATO 50 MG COMPRIMIDO (TOPIRAMATO)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 6.600,00
13	AMATO 100 MG COMPRIMIDO (TOPIRAMATO)	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,30	R\$ 18.400,00
14	AMBROXOL 15 MG/ML SOL. ORAL (PEDIATRICO)	1200	FRASCO	R\$ 6,80	R\$ 8.160,00
15	AMBROXOL 30 MMN/ML SOL. ORAL (ADULTO)	1200	FRASCO	R\$ 6,50	R\$ 7.800,00
16	AMICACINA 100 MG/2ML SOL. INJETAVEL	400	AMPOLA	R\$ 9,80	R\$ 3.920,00
17	AMINOFILINA 24 MG SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,90	R\$ 1.380,00
18	AMIODARONA 200 MG COMPRIMIDO (ANCORON)	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,75	R\$ 17.500,00
19	AMIODARONA 150 MG/3ML SOL. INJETAVEL (ANCORON)	300	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 2.010,00
20	AMITRIPTILINA 25 MG COMPRIMIDO	96.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,33	R\$ 31.680,00
21	AMOXILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	1000	FRASCO	R\$ 14,00	R\$ 14.000,00
22	AMOXILINA 500 MG CAPSULA	14.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,75	R\$ 10.500,00
23	AMPOLAICILINA 1GR PÓ SOL. INJETAVEL	400	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 2.600,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

24	AMPOLAICILINA 500 MG PÓ SOL. INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 1.300,00
25	AMPOLAICILINA 500 MG CAPSULA	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,76	R\$ 7.600,00
26	AMPOLAICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 12,20	R\$ 9.760,00
27	ARGIROL 10% 5ML COLIRIO (VITELINATO DE PRATA)	4	FRASCO	R\$ 28,00	R\$ 112,00
28	ATENOLOL 50 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 3.200,00
29	ATENOLOL 25 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 2.400,00
30	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO (ASTRO)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,65	R\$ 9.900,00
31	AZITROMICINA 200 MG/5ML PÓ PARA SUSP. ORAL	800	FRASCO	R\$ 23,70	R\$ 18.960,00
32	BACLOFENO 10 MG COMPRIMIDO (BACLOFEN)	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 1.050,00
33	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SOL.INJ 1.200 UI	3.000	AMPOLA	R\$ 14,50	R\$ 43.500,00
34	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ SOL.INJ 600 UI	2.500	AMPOLA	R\$ 15,00	R\$ 37.500,00
35	BENSILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	R\$ 900,00
36	BENSILATO DE ANLODIPIONO 5MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,01	R\$ 130,00
37	BICABORNATO DE SÓDIO 10% SOL. INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 2,50	R\$ 250,00
38	BIPERIDENO 2 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,58	R\$ 5.800,00
39	BIPERIDENO 5 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,56	R\$ 1.368,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

40	BROMAZEPAN 3 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	R\$ 1.300,00
41	BROMAZEPAN 6 MG COMPRIMIDO	5.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,35	R\$ 1.750,00
42	BROMETO DE IPATROPIO SOL. P/INALAÇÃO 0,25 MG/ML (ATROVENT)	40	FRASCO	R\$ 2,03	R\$ 81,20
43	BROMIDRATO DE FENOTEROL SOL. P/INALAÇÃO 5 MG/ML (BEROTEC)	40	FRASCO	R\$ 5,26	R\$ 210,40
44	BROMOPRIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	7.000	AMPOLA	R\$ 5,30	R\$ 37.100,00
45	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	90.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 22.500,00
46	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	40.000	AMPOLA	R\$ 0,42	R\$ 16.800,00
47	CARBAMAZEPINA 400 MG COMPRIMIDO	9.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,25	R\$ 11.250,00
48	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 27,68	R\$ 16.608,00
49	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,02	R\$ 10.200,00
50	CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,34	R\$ 2.380,00
51	CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	7.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 3.010,00
52	CARVEDILOL 3,125 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 2.240,00
53	CARVEDILOL 6,25 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 1.680,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

54	CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 19,44	R\$ 15.552,00
55	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,93	R\$ 5.580,00
56	CEFALOTINA SODICA 1 GR PÓ P/SOL INJETAVEL	1.000	AMPOLA	R\$ 11,31	R\$ 11.310,00
57	CEFTRIAXONA SODICA 1 GR IM/IV PÓ SOL. INJ	3.000	AMPOLA	R\$ 8,86	R\$ 26.580,00
58	CETOCONAZOL 200 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,60	R\$ 1.800,00
59	CETOCONAZOL CREME (DERMATOLOGICO)	600	UND	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
60	CIPROFLOXACINO 200 MG SOL. INJ. BOLSA C/100ML	5.000	AMPOLA	R\$ 24,00	R\$ 120.000,00
61	CIPROFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,85	R\$ 6.800,00
62	CLINDAMICINA 150 MG/ML SOL. INJETAVEL	500	AMPOLA	R\$ 6,50	R\$ 3.250,00
63	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO (RIVOTRIL)	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 2.220,00
64	CLONAZEPAM, 2 MG COMPRIMIDO (RIVOTRIL)	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,29	R\$ 3.480,00
65	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOL. ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,30	R\$ 4.980,00
66	CLOPIDOGREL 75 MG COMPRIMIDO	1.300	COMPRIMIDO	R\$ 1,00	R\$ 1.300,00
67	CLORAFENICOL + COLAGENASE 10 MG + 0,6U/G POMADA 30 GRAMAS – (KOLLAGENASE)	360	UND	R\$ 35,00	R\$ 12.600,00
68	CLORAFENICOL 1 GR PÓ	600	AMPOLA	R\$	R\$ 13.800,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	P/SOLUÇÃO INJETAVEL			23,00	
69	CLORETO DE PORASSIO 19,1% SOLUÇÃO INJ	100	AMPOLA	R\$ 0,94	R\$ 94,00
70	CLORETO DE POTASSIO 20% SOLUÇÃO INJ 10ML	100	AMPOLA	R\$ 1,17	R\$ 117,00
71	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1 G SOL. INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 17,00	R\$ 10.200,00
72	CLORIDRATO DE BUTAMINA 12,5 MG/ML SOL. INJETAVEL (DOBUTREX)	400	AMPOLA	R\$ 28,00	R\$ 11.200,00
73	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5 MG/ML SOL. INJ	600	AMPOLA	R\$ 27,00	R\$ 16.200,00
74	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	30.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 6.900,00
75	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML SOL. ORAL	48	FRASCO	R\$ 24,50	R\$ 1.176,00
76	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/G GELEIA 30G	300	FRASCO	R\$ 5,35	R\$ 1.605,00
77	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML COM VASOCONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETAVEL	200	FRASCO	R\$ 15,00	R\$ 3.000,00
78	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CONSTRICTOR SOLUÇÃO INJETAVEL	300	FRASCO	R\$ 9,00	R\$ 2.700,00
79	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOL. INJETAVEL (DOLOSAL)	1.500	AMPOLA	R\$ 8,35	R\$ 12.525,00
80	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (TRAMAL)	1.000	AMPOLA	R\$ 7,85	R\$ 7.850,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

81	CLORIDRATO DE VARAPRAMIL 2,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL (DILACORAN)	200	AMPOLA	R\$ 3,20	R\$ 640,00
82	CLORPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,95	R\$ 5.700,00
83	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,58	R\$ 2.320,00
84	CLORPROMAZINA 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 1.340,00
85	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	400	FRASCO	R\$ 13,40	R\$ 5.360,00
86	COMPLEXO B 2ML SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	AMPOLA	R\$ 6,56	R\$ 65.600,00
87	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 14,60	R\$ 4.380,00
88	DEXAMETASONA 2 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	8.000	AMPOLA	R\$ 4,50	R\$ 36.000,00
89	DEXAMETASONA 4 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	10.000	AMPOLA	R\$ 5,80	R\$ 58.000,00
90	DEXAMETASONA 0,1 % 10MG CREME	600	UND	R\$ 3,45	R\$ 2.070,00
91	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	2.000	FRASCO	R\$ 5,20	R\$ 10.400,00
92	DEXAMETASONA 1 MG/ML 0,1% SUSP. OFTALMOLOGICA	400	FRASCO	R\$ 10,00	R\$ 4.000,00
93	DEXCLOFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO	1.200	COMPRIMIDO	R\$ 0,14	R\$ 168,00
94	DEXCLOFEIRAMINA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	2.000	FRASCO	R\$ 6,00	R\$ 12.000,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

95	DIAZEPAM 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	1.200	AMPOLA	R\$ 2,10	R\$ 2.520,00
96	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,26	R\$ 3.120,00
97	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,17	R\$ 680,00
98	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/3ML SOL. INJ	10.000	AMPOLA	R\$ 4,17	R\$ 41.700,00
99	DICLOFENACO SODICO 50 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,16	R\$ 1.920,00
100	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 1.120,00
101	DIMETICONA 75 MG/ML GOTAS	3.000	FRASCO	R\$ 2,50	R\$ 7.500,00
102	DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,33	R\$ 11.880,00
103	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML GOTAS	5.000	FRASCO	R\$ 3,40	R\$ 17.000,00
104	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML SOL. INJETAVEL	20.000	AMPOLA	R\$ 5,80	R\$ 116.000,00
105	EFORTIL 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,30	R\$ 1.290,00
106	ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,11	R\$ 2.200,00
107	ENALAPRIL 20 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
108	ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.000,00
109	ENOXOPARINA SODICA 60 MG/0,6ML	120	AMPOLA	R\$ 100,00	R\$ 12.000,00
110	EPINEFRINA 1MG/ML SOL. INJETAVEL (ADRENALINA)	300	AMPOLA	R\$ 2,60	R\$ 780,00
111	ERITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,23	R\$ 3.690,00
112	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSP.	300	FRASCO	R\$ 8,70	R\$ 2.610,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	ORAL				
113	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,48	R\$ 11.520,00
114	ESCITALOPRAM 15 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,08	R\$ 25.920,00
115	ESCITALOPRAM 20 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,20	R\$ 28.800,00
116	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,00	R\$ 4.000,00
117	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,85	R\$ 5.100,00
118	ETOMIDATO 2MG/ML SOL. INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 21.000,00
119	FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO (HIDANTAL)	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,32	R\$ 2.560,00
120	FENITOINA 25 MG SOLUÇÃO ORAL (HIDANTAL)	60	FRASCO	R\$ 17,90	R\$ 1.074,00
121	FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL. INJ. (HIDANTAL)	300	AMPOLA	R\$ 9,20	R\$ 2.760,00
122	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO (GARDENAL)	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 6.150,00
123	FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 5,85	R\$ 1.755,00
124	FENOBARBITAL 40 MG/ML SOL. ORAL (GARDENAL)	600	FRASCO	R\$ 12,90	R\$ 7.740,00
125	FENTANIL 0,05 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 24,00	R\$ 7.200,00
126	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA (FLUCONAX)	5.400	COMPRIMIDO	R\$ 3,90	R\$ 21.060,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

127	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	25.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,15	R\$ 3.750,00
128	FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	4.000	AMPOLA	R\$ 4,10	R\$ 16.400,00
129	GENTAMICINA 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.400	AMPOLA	R\$ 4,70	R\$ 11.280,00
130	GENTAMICINA 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	6.000	AMPOLA	R\$ 6,70	R\$ 40.200,00
131	GLIBENCAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	R\$ 1.500,00
132	GLICAZIDA 60 MG COMPRIMIDO	2.880	COMPRIMIDO	R\$ 1,15	R\$ 3.312,00
133	GLICEROL 120 MG/ML SOLUÇÃO RETAL	60	UND	R\$ 1,40	R\$ 84,00
134	GLICEROL 72 MG SUPOSITÓRIO RETAL	100	UND	R\$ 0,98	R\$ 98,00
135	GLICOSE 50% 10 ML SOLUÇÃO INJETAVEL	3.000	AMPOLA	R\$ 1,15	R\$ 3.450,00
136	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 3,65	R\$ 365,00
137	GUACO 35 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	500	FRASCO	R\$ 4,15	R\$ 2.075,00
138	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,55	R\$ 13.200,00
139	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	500	FRASCO	R\$ 14,60	R\$ 7.300,00
140	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INNJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 9,10	R\$ 2.730,00
141	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 25,60	R\$ 7.680,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

142	HEPARINA SODICA 5000 UI/0,25ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
143	HIDRALAZINA 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,87	R\$ 2.610,00
144	HODRALAZINA 25 MG COMPRIMIDO	1.080	COMPRIMIDO	R\$ 58,00	R\$ 62.640,00
145	HIDRALAZINA 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 10,00	R\$ 6.000,00
146	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,07	R\$ 2.520,00
147	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,12	R\$ 240,00
148	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,19	R\$ 190,00
149	HIDROCLOROTIAZIDA 100 MG PÓ P/ SOL. INJETAVEL	1.700	AMPOLA	R\$ 8,00	R\$ 13.600,00
150	HIDROCLOROTIAZIDA 500 MG PÓ P/SOL. INJETAVEL	1.700	AMPOLA	R\$ 10,20	R\$ 17.340,00
151	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 5,76	R\$ 4.608,00
152	HIOSCINA COMPOSTA 4MG/ML + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 5ML(BUSCOPAN COMPOSTO)	6.000	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 36.000,00
153	HIOSCINA COMPOSTA 20MG/ML + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL 1ML(BUSCOPAN SIMPLES)	1.000	AMPOLA	R\$ 4,30	R\$ 4.300,00
154	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,22	R\$ 3.300,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

155	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO	16.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 6.560,00
156	IBUPROFEMNO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 6,10	R\$ 3.660,00
157	IMUNOGLOBULIMA HUM.ANTI.RHO 300 MCG/2ML MATERGAM)	50	AMPOLA	R\$ 400,00	R\$ 20.000,00
158	ISORSSOBIDA 5MG COMPRIMIDO SUB-LINGUAL	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 615,00
159	ITRACONAZOL 100 MG CAPSULA	1.200	COMPRIMIDO	R\$ 2,50	R\$ 3.000,00
160	IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,90	R\$ 22.800,00
161	LEVODOPA+BENZERAZIDA 100MG + 25MG	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,90	R\$ 5.700,00
162	LEVODOPA+BENZERAZIDA 200MG + 50MG	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,40	R\$ 19.200,00
163	LEVOFLOXACINO 5MG/ML SOL. INJ. BOLSA C/100ML	800	AMPOLA	R\$ 40,00	R\$ 32.000,00
164	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUÇÃO ORAL	200	FRASCO	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
165	LEVOMEPROMAZINA 100 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,45	R\$ 11.600,00
166	LEVOMEPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,87	R\$ 10.440,00
167	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,40	R\$ 4.320,00
168	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,57	R\$ 6.840,00
169	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,80	R\$ 9.600,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

	COMPRIMIDO				
170	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 2.520,00
171	LORATADINA 1MG/ML XAROPE SOLUÇÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 5,80	R\$ 4.640,00
172	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	180.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 41.400,00
173	MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML 0,5% SOLUÇÃO OFTALMICA	24	FRASCO	R\$ 5,40	R\$ 129,60
174	MEBENDAZOL 100 MG COMPRIMIDO	7.200	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 2.592,00
175	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	800	FRASCO	R\$ 2,90	R\$ 2.320,00
176	METFORMINA 500 MG COMPRIMIDO	48.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	R\$ 12.960,00
177	METFORMINA 850 MG COMPRIMIDO	120.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 33.600,00
178	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,82	R\$ 9.840,00
179	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 18.600,00
180	METILERGOMETRINA 0,2 MG/1ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 4,40	R\$ 1.320,00
181	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL. INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 10.500,00
182	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	3.000	FRASCO	R\$ 3,10	R\$ 9.300,00
183	METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 1.110,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

184	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML SOL. INJETAVEL	6.000	AMPOLA	R\$ 1,51	R\$ 9.060,00
185	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	15.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,37	R\$ 5.550,00
186	METRONIDAZOL 100MG/G 10% CREME VAGINAL	600	UND	R\$ 11,30	R\$ 6.780,00
187	METRONIDAZOL 500 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 19,00	R\$ 11.400,00
188	METRONIDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 13,00	R\$ 7.800,00
189	MIDAZOLAN 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	800	AMPOLA	R\$ 15,00	R\$ 12.000,00
190	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG COMPRIMIDO	1.080	COMPRIMIDO	R\$ 0,55	R\$ 594,00
191	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 MG COMPRIMIDO	4.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,60	R\$ 2.400,00
192	MORFINA 10MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 7,30	R\$ 14.600,00
193	NALOXONA 0,4 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
194	NAUSEDRON 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 7,50	R\$ 1.500,00
195	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG+250 UI/G POMADA	800	UND	R\$ 4,30	R\$ 3.440,00
196	NIFEDIPINA 10 MG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,96	R\$ 10.368,00
197	NIFEDIPINA 20 MG COMPRIMIDO	10.800	COMPRIMIDO	R\$ 0,28	R\$ 3.024,00
198	NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO	13.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 3.250,00
199	NIMESULIDA 50 MG/ML GOTAS	2.400	FRASCO	R\$ 7,10	R\$ 17.040,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

200	NISTATINA CREME VAGINA	600	UND	R\$ 7,70	R\$ 4.620,00
201	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL	300	FRASCO	R\$ 7,30	R\$ 2.190,00
202	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G 2% CREME VAGINAL	600	UND	R\$ 14,00	R\$ 8.400,00
203	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 88,00	R\$ 8.800,00
204	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 35,00	R\$ 7.000,00
205	NOREPRINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	200	AMPOLA	R\$ 16,80	R\$ 3.360,00
206	OLEO MINERAL 100 ML	24	FRASCO	R\$ 6,30	R\$ 151,20
207	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 7.560,00
208	OMEPRAZOL 40 MG SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 29,00	R\$ 17.400,00
209	OXACILINA SODICA 500 MG IM/IV PÓ P/SOLUÇÃO INJETAVEL	300	AMPOLA	R\$ 2,80	R\$ 840,00
210	OXCARBAMAZEPINA 600 MG COMPRIMIDO	2.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,10	R\$ 4.200,00
211	OXITOCINA 5 UI/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 3,70	R\$ 2.220,00
212	PANTOPRAZOL 20 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,00	R\$ 6.000,00
213	PANTOPRAZOL 40 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 2.160,00
214	PARACETAMO 500 MG COMPRIMIDO	26.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,23	R\$ 5.980,00
215	PARACETAMOL 750 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,31	R\$ 6.200,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

216	PARACETAMOL 200 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	5.000	FRASCO	R\$ 4,35	R\$ 21.750,00
217	PAROXETINA 20 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,65	R\$ 15.600,00
218	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 430,00
219	PIRACETAM 200 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	400	AMPOLA	R\$ 4,60	R\$ 1.840,00
220	POLIVITAMINICO COMPLEXO B COMPRIMIDO	1.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,09	R\$ 90,00
221	POLIVITAMINICO COMPLEXO B SOLUÇÃO ORAL	720	FRASCO	R\$ 6,00	R\$ 4.320,00
222	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,36	R\$ 3.600,00
223	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,27	R\$ 2.700,00
224	PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO	36.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,24	R\$ 8.640,00
225	PROMETAZINA 25 MG/ML SOL. INJETAVEL	15.000	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 90.000,00
226	PRPRANOLOL 40 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,10	R\$ 1.200,00
227	QUETIAPINA 25 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,43	R\$ 1.290,00
228	QUETIAPINA 50 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 2,25	R\$ 6.750,00
229	QUETIAPINA 100 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 3.300,00
230	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1.200	FRASCO	R\$ 21,00	R\$ 25.200,00
231	RISPERIDONA 1 MG COMPRIMIDO	12.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,47	R\$ 5.640,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

232	RISPERIDONA 2 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,56	R\$ 13.440,00
233	RISPERIDONA 3 MG COMPRIMIDO	24.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,42	R\$ 10.080,00
234	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ /SOLUÇÃO ORAL	500	UND	R\$ 2,02	R\$ 1.010,00
235	SERTRALINA 25 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,38	R\$ 2.280,00
236	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	6.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,41	R\$ 2.460,00
237	SERTRALINA 100 MG COMPRIMIDO	3.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,20	R\$ 3.600,00
238	SINVASTANTINA 20 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
239	SINVASTANTINA 40 MG COMPRIMIDO	20.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,29	R\$ 5.800,00
240	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	3.000	AMPOLA	R\$ 4,35	R\$ 13.050,00
241	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	10.000	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 47.500,00
242	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML SISTEMA FECHADO	5.000	AMPOLA	R\$ 5,75	R\$ 28.750,00
243	SORO GLICOSADO 5% 250ML	600	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 2.850,00
244	SORO GLICOSADO 5% 500 ML	2.400	AMPOLA	R\$ 4,75	R\$ 11.400,00
245	SORO MANITOL 20% 500ML	120	AMPOLA	R\$ 18,90	R\$ 2.268,00
246	SORO RINGER LACTATO 500ML	10.000	AMPOLA	R\$ 7,10	R\$ 71.000,00
247	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 2,18	R\$ 3.270,00
248	SUCCINATO DE METOPROLOL 25 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 1,05	R\$ 1.575,00



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

249	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG COMPRIMIDO	1.500	COMPRIMIDO	R\$ 1,55	R\$ 2.325,00
250	SULFADIAZINADE PRATA 10 MG/G 1% CREME	600	UND	R\$ 13,00	R\$ 7.800,00
251	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 80MG/ML + 16 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 2,15	R\$ 1.290,00
252	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG/ML + 80 MG/ML COMPRIMIDO	9.600	COMPRIMIDO	R\$ 0,38	R\$ 3.648,00
253	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG/ML + 8 MG/ML SOSPENSÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,00	R\$ 4.800,00
254	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG SOL. INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 6,40	R\$ 3.840,00
255	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA	400	FRASCO	R\$ 13,40	R\$ 5.360,00
256	SULFATO DE MAGNESIO 10% SOLUÇÃO INJETAVEL	100	AMPOLA	R\$ 5,35	R\$ 535,00
257	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA 10.000 UI/ML + 3.500 MG/ML + 0,250 MG/ML + 20 MG/ML SOLUÇÃO OTOLOGICA	300	FRASCO	R\$ 5,45	R\$ 1.635,00
258	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	48.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,08	R\$ 3.840,00
259	SULFATO FERROSO 25 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	1.200	FRASCO	R\$ 2,75	R\$ 3.300,00
260	SULFATO DE SABULTAMOL 100 MCG/DOSE AEROSOL ORAL	96	FRASCO	R\$ 16,30	R\$ 1.564,80



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA BRANCA

CNPJ.: 09.145.368/0001-12

261	TENOXICAN 20MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 17,80	R\$ 35.600,00
262	TENOXICAN 40MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	2.000	AMPOLA	R\$ 24,50	R\$ 49.000,00
263	VALPROATO DE SODIO 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	600	FRASCO	R\$ 8,60	R\$ 5.160,00
264	VALPROATO DE SODIO 250 MG COMPRIMIDO	8.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,61	R\$ 4.880,00
265	VALPROATO DE SODIO 500 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 1,10	R\$ 11.000,00
266	VITAMINA C 500 MG COMPRIMIDO	10.000	COMPRIMIDO	R\$ 0,25	R\$ 2.500,00
267	VITAMINA C 500 MG/5ML SOLUÇÃO INJETAVEL	9.000	AMPOLA	R\$ 7,50	R\$ 67.500,00
268	VITAMINA C 200 MG/ML GOTAS	1.300	FRASCO	R\$ 2,90	R\$ 3.770,00
269	VITAMINA K 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	600	AMPOLA	R\$ 6,00	R\$ 3.600,00
					R\$ 2.745.218,70

IVANDLA FIRMINO BATISTA**Secretária de Saúde**