



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### **EDITAL**

**Ordem processual nº 074/2019**

**Órgão interessado Prefeitura de Zacarias/SP**

**Modalidade: Pregão Presencial nº 040/2019\_POR ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

**Tipo: Menor preço POR ITEM.**

**Dia e hora para credenciamento: 11.11.2019 das 08:00 às 08:30 hrs.**

**Dia e hora para entrega dos envelopes: 11.11.2019 até às 08:30 hrs.**

**Dia e hora para abertura dos envelopes: 11.11.2019 08:30 hrs.**

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de **MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.**

**JUSTIFICATIVA.** A futura aquisição deste objeto se justifica, para manutenção do Setor da Saúde, no andamento de expedientes e dispensação diária de medicamento pela farmácia da UBS.

A **Prefeitura de Zacarias/SP**, por meio do setor de licitações e contratos, TORNA PÚBLICO que está aberto processo licitatório, o qual será processado e julgado em conformidade com as disposições contidas na Lei Federal 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93, e suas posteriores alterações, bem como as previstas no corpo deste edital. Maiores informações poderão ser obtidas pelo telefone (018)3694-8900, junto ao Setor de Licitações da Prefeitura de Zacarias, Rua Castro Alves, 637, Centro, CEP15.265-000, Zacarias-SP.

### **1. DO OBJETO**

1.1 – Registro de preços para futura e eventual aquisição de **MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.**

### **2. DO RECURSO FINANCEIRO**

2.1 O custo da despesa está estimado em **R\$4.584.492,99 (Quatro milhões, quinhentos e oitenta e quatro mil, quatrocentos e noventa e dois reais e noventa e nove centavos).**

2.1 As despesas decorrentes da aplicação do presente objeto onerarão a dotação orçamentária constante do orçamento da Prefeitura de Zacarias, para o exercício financeiro de 2020.

### **3. DA REPRESENTAÇÃO**

3.1 Os proponentes deverão apresentar-se para credenciamento junto ao Setor de Licitações, por meio de representante devidamente munido de documento que o credencie a participar deste procedimento licitatório, observando as datas e horários acima previstos.

### **4. DO CREDENCIAMENTO**

4.1 O credenciamento far-se-á por meio da apresentação dos seguintes documentos (FORA DOS ENVELOPES):



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

- a) RG (Carteira de Identidade) *do representante*;
- b) Sendo sócio, proprietário ou dirigente deverá apresentar: Estatuto ou Contrato Social, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.
- c) Após a prova da existência jurídica da empresa deve ficar provado que o outorgante tem poderes para credenciar, em resumo:
  - c.1) no caso de empresa individual, o proprietário;
  - c.2) no caso de sociedades comerciais, o sócio gerente ou administrador;
  - c.3) no caso de sociedade por ações, seus administradores;
  - c.4) no caso de sociedades civis, a diretoria em exercício;Referidos documentos devem estar autenticados.
- d) Não sendo sócio, proprietário ou dirigente, *além* da documentação prevista no item 4.1 "b", deverá apresentar Instrumento público de procuração ou instrumento particular com amplos poderes para praticar todos os demais atos pertinentes ao certame;
- e) Declaração de ME- Micro Empresa ou de EPP – Empresa de Pequeno Porte, se for o caso, visando o exercício da preferência prevista na Lei Complementar 123/06, **Modelo Anexo II**;
- f) Declaração de aceitação plena e total das condições deste Edital e de que cumpre os requisitos de habilitação, **Modelo Anexo III**;

4.1 Não será permitido o credenciamento de um mesmo representante para mais de uma licitante.

### 5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

5.1 O proponente credenciado deverá apresentar sua **PROPOSTA** em um envelope fechado, com as indicações abaixo:

<p><b>"ENVELOPE 1 - PROPOSTA"</b> <b>ORDEM PROCESSUAL Nº 074/2019</b> <b>PREGÃO PRESENCIAL Nº 040/2019</b> <b>NOME DA EMPRESA: .....</b></p>
--

5.2 A **PROPOSTA** deverá ser apresentada nos termos do FORMULARIO PROPOSTA Anexo V, devendo conter:

- a) Nome, endereço, razão social, CNPJ, telefone e email da licitante;
- b) Descrição do objeto;
- c) Preço unitário, *quando for o caso*, sendo que os preços ofertados deverão ter, no máximo, duas casas decimais;
- d) Preço total, sendo que os preços ofertados deverão ter, no máximo, duas casas decimais.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

- e) As condições de pagamento que deverá ser em até 30 (trinta) dias da entrega do material e emissão de nota fiscal.
- f) Validade da proposta de, no mínimo, 60 dias;
- g) A entrega do objeto e/ou prestação do serviço é de até **5 (cinco) dias úteis**, contados da data de emissão da Autorização para Início dos Serviços ou Pedido de Entrega do Objeto, nos locais indicados, dias úteis e horário comercial.
- h) A proposta deverá ser feita em moeda corrente do país;

5.3 O preço contido na proposta deverá incluir todos os custos, despesas e impostos, devendo o objeto ser cumprido sem ônus adicional.

5.4 Após a apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo, decorrente de fato superveniente e aceito pelo(a) Pregoeiro(a).

5.5 Só será permitido reajuste no valor final pactuado quando retratar a variação efetiva do custo de produção, admitida a adoção de índices específicos ou setoriais, desde a data prevista para apresentação da proposta, ou do orçamento a que essa proposta se referir, até a data do adimplemento de cada parcela.

**5.6 Deverá ser observado o coeficiente de adequação CAP, incidente sobre o preço de fábrica – PF, conforme lista disponibilizada na página da CMED no site eletrônico da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa): [www.anvisa.gov.br](http://www.anvisa.gov.br), e a qualquer medicamento adquirido por força de decisão judicial.**

**5.7 O descumprimento do constante no item 5.6 deste edital, ensejará denúncia à Secretaria Executiva da Câmara de Regulamentação do Mercado de Medicamentos CAP, sem prejuízo de outras medidas cabíveis.**

## 6. **DA APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS**

6.1 O proponente deverá apresentar a sua **DOCUMENTAÇÃO** em um envelope fechado, com as indicações abaixo:

**“ENVELOPE 2 - DOCUMENTAÇÃO”**  
**ORDEM PROCESSUAL Nº 074/2019**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 040/2019**  
**NOME DA EMPRESA: .....**

6.2 O envelope **DOCUMENTAÇÃO** deverá conter:

### 6.2.1 **Habilitação jurídica.**

- a) Documentação apresentada no CREDENCIAMENTO, **não** precisará ser reapresentada.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### 6.2.2 Regularidade fiscal

- a) Cópia da inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- b) Cópia de inscrição estadual e/ou municipal se houver, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;
- c) Prova de regularidade com a **Fazenda Federal** e **Seguridade Social**;
- d) Prova de regularidade com a **Fazenda Municipal** do domicílio ou sede da licitante;
- e) Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS, mediante apresentação de Certidões de Regularidade do FGTS - CRF;
- f) Prova de regularidade perante o Ministério do Trabalho, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
- g) Prova de cumprimento das exigências de que trata o inciso XXXIII do Art.7º da Constituição Federal de 1988, mediante apresentação de declaração firmada pela licitante, Modelo **Anexo IV**, nos termos do Decreto regulamentar nº4.358/02.

**6.3 Todas as comprovações de regularidades exigidas poderão ser apresentadas em seu efeito negativo e/ou positiva com efeito negativo;**

6.4 A documentação deverá ser apresentada em **cópia** ou original, salvo para os extraídos via internet.

6.5 Não poderão participar desta licitação empresas reunidas em consórcio, qualquer que seja sua forma de constituição, bem como as declaradas **inidôneas** para licitar ou contratar com a administração com órgãos de qualquer esfera da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal; as declaradas **suspensas ou impedidas** de licitar com o município de Zacarias.

6.6 Os documentos que não possuírem prazo de validade somente serão aceitos com data não excedente a 6 (seis) meses de antecedência da data prevista para apresentação dos envelopes.

## 7. DA ENTREGA DOS ENVELOPES

7.1 Na data, horário e local marcados, será realizado o credenciamento e recebidos os envelopes contendo a proposta e as documentações.

7.2 Após o término do credenciamento, o(a) pregoeiro(a) declarará aberta a sessão, não sendo mais admitidos novos proponentes, procedendo a imediata abertura e verificação de conformidade dos envelopes propostas.

## 8. DA SESSÃO PÚBLICA DE LANCES

8.1 O autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela, poderão fazer novos lances verbais e sucessivos, sendo que deverão ser formulados em valores distintos e decrescentes, inferiores à proposta de menor preço, com redução mínima de **R\$ 00,01 (um centavo)**.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

8.2 Não havendo pelo menos 03 (três) ofertas nas condições definidas no inciso anterior, poderão os autores das menores propostas, até o máximo de 03 (três), oferecerem novos lances verbais e sucessivos, quaisquer que sejam os preços oferecidos.

8.3 Encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, o(a) pregoeiro(a) procederá a abertura do invólucro contendo os documentos de habilitação do licitante que apresentou a menor proposta, para verificação do atendimento das condições fixadas no edital. Em caso positivo, o licitante será declarado vencedor.

8.4 Se a oferta não for aceitável ou se o licitante desatender às exigências habilitatórias, o(a) pregoeiro(a) examinará as ofertas subsequentes e a qualificação dos licitantes, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma que atenda ao edital, sendo esta declarada vencedora.

8.5 Após ser declarado o vencedor, o(a) pregoeiro(a) poderá negociar diretamente com o proponente para que seja obtido melhor preço.

8.6 Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, quando, a critério do(a) Pregoeiro(a), lhe será concedido o prazo de 03 (três) dias para apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para apresentar contra-razões em igual número de dias que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

8.7 O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

8.8 A falta de manifestação imediata e motivada da intenção de recorrer implicará a decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto ao vencedor.

8.9 Havendo a manifestação de recorrer, por qualquer licitante, decidido o recurso, a autoridade competente fará a adjudicação do objeto ao licitante vencedor.

### **9. DO TRATAMENTO DIFERENCIADO E FAVORECIDO ÀS MICRO EMPRESAS- MEs e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE – EPPs, SEGUINDO A LEI COMPLEMENTAR 123/06, Art 44, §2º e LEI COMPLEMENTAR 137/14, ART.47, III.**

9.1 Em caso de participação de licitante que detenha a condição de micro empresa ou de empresa de pequeno porte nos termos da Lei 123/06, serão observados:

- a) Será assegurada preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte o empate entre propostas.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

- b) Para efeito do disposto na alínea anterior, entende-se por empate a situação em que as propostas apresentadas por estas sejam iguais ou até 5% (cinco por cento) superiores à proposta melhor classificada de empresa não amparada pela Lei Complementar 123/06.
- c) A microempresa ou empresa de pequeno porte mais bem classificada poderá apresentar proposta de preço inferior à proposta vencedora, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;
- d) Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma da alínea anterior, serão convocadas as MEs ou EPPs remanescentes, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;
- e) No caso de equivalência de valores apresentados pelas micro empresas e empresas de pequeno porte que se enquadrem no disposto na alínea "b", será realizado sorteio entre elas para que se identifique a que primeiro poderá apresentar a melhor oferta.
- f) Na hipótese da não contratação, nos termos previstos na alínea "b", o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame.

9.2 No intuito de conceder tratamento diferenciado nos termos do Art.48, III da Lei 147/2014, este procedimento licitatório **destaca 25% dos quantitativos de cada item a participação exclusiva** de Micro Empresas e Empresas de Pequeno Porte.

9.3 As microempresas e empresas de pequeno porte, por ocasião da participação neste certames licitatórios, deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sendo assegurado prazo de 5 (cinco) dias úteis prorrogáveis por mais 5 (cinco) dias úteis para regularização da documentação.

### **10. DO JULGAMENTO DA PROPOSTA**

10.1 Para julgamento e classificação das propostas, será adotado o critério de **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, observados as especificações técnicas e parâmetros mínimos de desempenho e qualidade, definidos no edital.

### **11. DO RECURSO**

11.1. Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, quando lhe será concedido o **prazo de 3 (três) dias corridos**, para apresentação das razões do recurso, ficando os demais licitantes desde logo intimados para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos;

11.2. O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento;

11.3. A falta de manifestação imediata e motivada do licitante importará a decadência do direito de recurso e a adjudicação do objeto da licitação pelo pregoeiro ao vencedor;



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

11.4. Decididos os recursos, a autoridade competente fará a adjudicação do objeto da licitação ao licitante vencedor.

### **12. PRAZO E CONDIÇÕES PARA ASSINATURA DO CONTRATO OU ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

12.1. Ficarão os licitantes convocados a comparecer para assinatura do contrato ou ata de registro de preço nos dias 02 a 10/01/2020;

12.2. Fica designado como local para assinatura do contrato ou ata de registro de preço o Setor de Licitação desta Prefeitura.

12.3. O prazo concedido para assinatura do contrato ou ata de registro de preço, poderá ser prorrogado por igual período, quando solicitado durante o seu transcurso, pela parte, e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Administração.

12.4. Poderá a Administração, quando o convocado não aceitar ou não assinar o contrato, proceder de acordo com o parágrafo 2º do artigo 64 da Lei Federal 8.666/93, podendo inclusive, revogar a licitação independentemente da cominação prevista no artigo 81 da mesma Lei.

### **13. PRAZO PARA EXECUÇÃO DO CONTRATO E/OU ENTREGA E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO**

13.1. O prazo de entrega do objeto e/ou prestação do serviço é de até **5 (cinco) dias úteis**, contados da data de emissão de Autorização para Início dos Serviços ou Pedido de Entrega do Objeto, nos locais indicados, dias úteis e horário comercial.

**13.2. O prazo de entrega constante na ordem de fornecimento deverá ser cumprido, sob pena de, ressalvados os casos de caso fortuito ou força maior, serem adquiridos às expensas da proponente vencedora, sem prejuízo para contratante.**

13.3. A Prefeitura reserva-se o direito de não receber o objeto com atraso ou em desacordo com as especificações e condições deste instrumento convocatório, podendo aplicar as penalidades e sanções previstas e/ou rescindir o contrato, nos termos do inciso 15 deste edital e Legislação Vigente.

### **14. DO PAGAMENTO**

14.1 O pagamento que deverá ser em até 30 (trinta) dias da entrega do material e emissão de nota fiscal.

14.2 A nota fiscal deverá informar o nº do contrato e nº do processo licitatório e caso for apresentada com rasuras e erros será devolvida à contratada para retificação e reapresentação.

14.3 Não haverá reajuste.

### **15. SANÇÕES POR INADIMPLEMTO**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

15.1 Ficará impedida de licitar e contratar, nos termos da Súmula nº 51 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, a pessoa física ou jurídica que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais.

15.2 A recusa injustificada do adjudicatário em assinar o contrato ou ata de registro de preço, aceitar ou retirar o instrumento equivalente, dentro do prazo estabelecido pela administração da PREFEITURA DE ZACARIAS, caracteriza o descumprimento total da obrigação assumida, sujeitando-o às seguintes penalidades:

I – advertência;

II - multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor da obrigação global, assumida e não cumprida;

III – em se tratando da modalidade Pregão, ficará impedido de licitar e contratar com a administração pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

15.3 O atraso injustificado na execução do serviço, compra ou obra, sem prejuízo do disposto no parágrafo 1º do artigo 86 da Lei nº 8.666/93, sujeitará o contratado à multa de mora, calculada por dia de atraso da obrigação não cumprida na seguinte ordem:

I - advertência;

II – atraso de até 30 (trinta) dias, multa de 0,001% (dois milésimo por cento) ao dia;

III – após 30 (trinta) dias de atraso, será considerada inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra.

15.4 Pela inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra, poderão ser aplicadas ao contratado as seguintes penalidades:

I – advertência;

II- multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total ou parcial da obrigação não cumprida;

III – rescisão do contrato por inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra;

IV – em se tratando da modalidade Pregão, ficará impedido de licitar e contratar com a administração pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

15.5 Para as advertências previstas nos itens 15.2"l", 15.3"l" e 15.4"l" deste edital, terá a contratada prazo de 24 (vinte e quatro) horas para se manifestar formalmente, com as devidas justificativas para que possa ser apreciado.

15.6 As multas determinadas neste edital não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

## **16. DAS OBRIGAÇÕES**

16.1 Todas as obrigações tributárias, fiscais, previdenciárias e/ou sociais, decorrentes da contratação do objeto desta licitação, bem como danos e prejuízos que, a qualquer título, causar à contratante e/ou a terceiros em decorrência desta aquisição, serão de inteira responsabilidade da licitante contratada.





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### **17 . DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL:**

17.1 – Qualquer cidadão é parte legítima para impugnar o presente edital de licitação por irregularidade na aplicação das leis federais nº 10.520/02 e nº 8.666/93 devendo protocolar o pedido, no Protocolo da Prefeitura Municipal, até 05 (cinco) dias úteis da data fixada para a abertura dos envelopes, devendo a Administração julgar e responder a impugnação em até 03 (três) dias úteis, sem prejuízo da faculdade prevista § 1º do artigo 113 da lei federal nº 8.666/93.

17.2 – Decairá do direito de impugnar os termos do edital de licitação perante a Administração o licitante que não o fizer até o 2º (segundo) dia útil que anteceder à abertura dos envelopes. As razões de impugnação devem ser protocolizadas no Setor de Protocolo da Prefeitura Municipal, dentro do horário de expediente.

17.3 – A impugnação feita tempestivamente pelo licitante não o impedirá de participar do processo licitatório até o trânsito em julgado da decisão a ela pertinente.

### **18 . DO FORO**

18.1 O Foro competente para dirimir quaisquer dúvidas surgidas em decorrência desta licitação é o da Comarca de Buritama-SP, excluído qualquer, outro por mais privilegiado que seja.

Zacarias/SP, 25 de Outubro de 2019.

---

**Lucineia Zacarias**  
Prefeito Municipal

#### **Anexos parte integrante do edital:-**

- I – MINUTA DE CONTRATO;
- II – TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO;
- III – MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS;
- IV – DECLARAÇÃO DE ME e EPP;
- V – DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL E CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO;
- VI- DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGENCIAS DO INCISO XXXIII DO ART.7º DA CF/88;
- VII – FORMULÁRIO PROPOSTA;
- VIII – TERMO DE REFERÊNCIA.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO I

**MINUTA DE TERMO CONTRATUAL Nº0\*\*/2020**

**PROCESSO Nº074/2019**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019.**

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.

**JUSTIFICATIVA.** A futura aquisição deste objeto se justifica, para manutenção do Setor da Saúde, no andamento de expedientes e dispensação diária de medicamento pela farmácia da UBS.

Pelo presente instrumento particular de contrato, as partes: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS**, CNPJ. 65.708.760/0001-01, sita a Rua Castro Alves, 637, Centro, CEP15.265-000, Zacarias/SP, representada neste ato por seu Prefeito Municipal, **Lucineia Zacarias**, RG22.843.058-6, CPF259.187.178-70, doravante denominada simplesmente de **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa \_\_\_\_\_, CNPJ \_\_\_\_\_, IE \_\_\_\_\_, Rua \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, representada neste ato por seu Sócio Proprietário, Sr. \_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_ SSP-SP, CPF \_\_\_\_\_, doravante denominada simplesmente de **CONTRATADO**, firmam o presente termo, que fica vinculado ao procedimento licitatório supra mencionado, se comprometendo a respeitarem e cumprirem, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **1. DO OBJETO**

1.1. Constitui objeto do presente contrato, **Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.**

#### **2. DA BASE LEGAL**

2.1. O presente contrato administrativo será regido pelo contido na Lei 8.666/93 e suas posteriores alterações, aplicando-se se necessário for de forma subsidiária o contido na legislação civil pertinente.

#### **3. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

3.1. O valor do presente contrato será de R\$......(.....), não incidindo a ele qualquer tipo de acréscimo;

3.2 O pagamento que deverá ser em até 30 (trinta) dias da entrega do material e emissão de nota fiscal.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

3.3 A nota fiscal deverá informar o nº do contrato e nº do processo licitatório e caso for apresentada com rasuras e erros será devolvida à contratada para retificação e reapresentação.

**4.4** Não haverá reajuste.

### **4. DO PRAZO PARA EXECUÇÃO DO CONTRATO E/OU ENTREGA E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO**

4.1. O prazo de entrega do objeto e/ou prestação do serviço é de até **5 (cinco) dias úteis**, contados da data de emissão da Autorização para Início dos Serviços ou Pedido de Entrega do Objeto, nos locais indicados, dias úteis e horário comercial.

**4.2. O prazo de entrega constante na ordem de fornecimento deverá ser cumprido, sob pena de, ressalvados os casos de caso fortuito ou força maior, serem adquiridos às expensas da proponente vencedora, sem prejuízo para contratante.**

4.3. A Prefeitura reserva-se o direito de não receber o objeto com atraso ou em desacordo com as especificações e condições deste instrumento convocatório, podendo aplicar as penalidades e sanções previstas e/ou rescindir o contrato, nos termos do inciso 15 deste edital e Legislação Vigente.

### **5. DO PRAZO**

5.1. O presente contrato terá vigência de **12 (doze) meses**, encerrando em \_\_\_/\_\_\_/2020, iniciando na data de sua assinatura.

### **6. DOS RECURSOS FINANCEIROS**

6.1. As despesas decorrentes da aplicação do presente contrato onerarão a dotação orçamentária constante do orçamento da Prefeitura de Zacarias, para o exercício financeiro de 2020. **Nota de Reserva XXX. Ficha XXX. Unidade XXXXXX. Setor XXX.**

### **7. DA TRANSFERÊNCIA E SUBCONTRATAÇÃO**

7.1. A **CONTRATADA** não poderá transferir, ceder, dar em garantia ou vincular, de qualquer forma e para qualquer fim, total ou parcialmente, o presente contrato, a qualquer pessoa física ou jurídica, sem a prévia e expressa autorização da **PREFEITURA**.

### **8. DA RESCISÃO**

8.1. A critério da **PREFEITURA**, caberá rescisão deste instrumento, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial no caso do **CONTRATADO**:

8.1.1. Deixar de cumprir qualquer obrigação contratual;

8.1.2. Transferir a terceiros obrigações assumidas neste instrumento, no todo ou em parte, sem prévia e expressa autorização da **PREFEITURA**.

8.2. Caberá ainda rescisão deste contrato, caso venha ocorrer:



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

8.2.1. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da **PREFEITURA** e exaradas no processo administrativo a que se refere o presente contrato.

8.2.2. Por caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovado, que venha a impedir a execução deste ajuste.

### **9. DAS PENALIDADES**

9.1 Ficar impedida de licitar e contratar, nos termos da Súmula nº 51 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, a pessoa física ou jurídica que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais.

9.2 O atraso injustificado na execução do serviço, compra ou obra, sem prejuízo do disposto no parágrafo 1º do artigo 86 da Lei nº 8.666/93, sujeitará o contratado à multa de mora, calculada por dia de atraso da obrigação não cumprida na seguinte ordem:

I - advertência;

II – atraso de até 30 (trinta) dias, multa de 0,001% (dois milésimo por cento) ao dia;

III – após 30 (trinta) dias de atraso, será considerada inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra.

9.3 Pela inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra, poderão ser aplicadas ao contratado as seguintes penalidades:

I – advertência;

II- multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total ou parcial da obrigação não cumprida;

III – rescisão do contrato por inexecução total ou parcial do serviço;

IV – em se tratando da modalidade Pregão, ficará impedido de licitar e contratar com a administração pelo prazo de até 05 (cinco) anos.

9.4 Para as advertências previstas nos itens 9.2"l", 9.3"l" e 9.4"l" deste contrato, terá a contratada prazo de 24 (vinte e quatro) horas para se manifestar formalmente, com as devidas justificativas para que possa ser apreciado.

9.5 As multas determinadas neste edital não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

9.6 Conforme o disposto no Inciso IX, do artigo 55, da Lei nº. 8666/93, a CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77, do referido diploma legal.

### **10- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1. As despesas da **CONTRATADA**, relativas ao cumprimento do objeto, correrão à sua conta e risco.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

10.2. Eventuais divergências nas especificações contidas nesta avença, deverão ser resolvidas pela **PREFEITURA**, a seu inteiro critério, em conformidade com a legislação vigente.

### **11. VINCULAÇÃO DO EDITAL DE LICITAÇÃO**

11.1. O presente contrato vincula-se as cláusulas do edital de licitação que o antecede.

11.2. A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por representante da administração, especialmente designado para este fim, que anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução deste contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados se houverem.

### **12. DO FORO**

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Buritama, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as possíveis dúvidas oriundas deste contrato, que não possam ser resolvidas de comum acordo entre as partes.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual teor e forma, para um único efeito, conjuntamente com as testemunhas a seguir, a todo o ato presentes, para que produzam os jurídicos e legais efeitos, comprometendo-se as partes a cumprir e fazer cumprir o presente contrato, por si e pelos seus sucessores, em Juízo ou fora dele.

Zacarias, xx de xxxx de 2020.

---

**Lucineia Zacarias**  
Prefeito Municipal

---

**Contratado(a)**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO II TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

**CONTRATANTE:** PREFEITURA DE ZACARIAS-SP

**CONTRATADA:** \*\*\*\*

**CONTRATO Nº** 0\*\*/2020

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.

Pelo presente TERMO, nós abaixo identificados:

#### 1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ato acima referido, objetivando seu registro pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, será objeto de prévia análise, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, cabendo, para tanto, procedermos ao regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, na conformidade do quanto estabelece a Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) Qualquer alteração de endereço – residencial ou eletrônico – ou telefones de contato deverá ser comunicada pelo interessado, peticionando no processo.

#### 2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Zacarias, \*\* de \*\*\*\* de 2020.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### **GESTOR DO ORGÃO/ENTIDADE:**

Nome: Lucinéia Zacarias

Cargo: Prefeita Municipal

RG22.843.058-6, CPF259.187.178-70

Data de Nascimento: 30/01/1973

Endereço residencial completo: Rua São Paulo, 963, Centro, Zacarias-SP, CEP15.265-000

E-mail institucional: [zacarias@zacarias.sp.gov.br](mailto:zacarias@zacarias.sp.gov.br)

E-mail pessoal: [lucineia.zaca@hotmail.com](mailto:lucineia.zaca@hotmail.com)

Assinatura: \_\_\_\_\_

### Responsável que assinaram o ajuste:

#### **Pelo CONTRATANTE:**

Nome: Lucinéia Zacarias

Cargo: Prefeita Municipal

RG22.843.058-6, CPF259.187.178-70

Data de Nascimento: 30/01/1973

Endereço residencial completo: Rua São Paulo, 963, Centro, Zacarias-SP, CEP15.265-000

E-mail institucional: [zacarias@zacarias.sp.gov.br](mailto:zacarias@zacarias.sp.gov.br)

E-mail pessoal: [lucineia.zaca@hotmail.com](mailto:lucineia.zaca@hotmail.com)

Assinatura: \_\_\_\_\_

#### **Pela CONTRATADA:**

Nome: \*\*\*\*

Cargo: \*\*\*\*

RG. \*\*\*\*, CPF\*\*\*\*

Data de Nascimento: \*\*/\*\*/\*\*\*\*

Endereço residencial completo: \*\*\*

E-mail institucional: \*\*\*

E-mail pessoal: \*\*\*

Assinatura: \_\_\_\_\_



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO III

**ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº0XX/2020**

**PROCESSO Nº074/2019**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019**

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de **MEDICAMENTOS**, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.

**JUSTIFICATIVA.** A futura aquisição deste objeto se justifica, para manutenção do Setor da Saúde, no andamento de expedientes e dispensação diária de medicamento pela farmácia da UBS.

Aos **02 dias do mês de janeiro do ano de dois mil e vinte**, na Sede da **PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS**, CNPJ. 65.708.760/0001-01, sita a Rua Castro Alves, 637, Centro, CEP15.265-000, Zacarias/SP, representada neste ato por seu Prefeito Municipal, **Lucineia Zacarias**, RG22.843.058-6, CPF259.187.178-70, com amparo na Lei 8666/98, bem como Lei 10.5020/02 e suas alterações, em face da classificação das propostas apresentadas no **Pregão Presencial para Registro de Preços nº 040/2019**, homologadas em **20 de Dezembro de 2019**, resolvem REGISTRAR OS PREÇOS:

#### **1. DO OBJETO**

1.1. Constitui objeto da presente Ata, **registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.**

#### **2. DA BASE LEGAL**

2.1. A presente Ata será regida pelo contido na Lei 8.666/93 e Lei 10.5020/02 e suas posteriores alterações, aplicando-se se necessário for de forma subsidiária o contido na legislação civil pertinente.

#### **3. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

3.1. Os produtos serão recebidos provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade dos mesmos com a especificação do solicitado, e, definitivamente, após a verificação da qualidade e quantidade e consequente aceitação pelo servidor responsável da Secretaria.

3.2. Nos preços unitários ora registrados já estão inclusas todas as despesas diretas e indiretas, bem como os impostos incidentes, ficando certo de que ao Município nenhum outro ônus caberá além do pagamento do preço constante na Tabela Anexa que faz parte integrante deste Ata, não incidindo a ele qualquer tipo de acréscimo;

3.3. O prazo para pagamento será **não superior a 30 (trinta) dias**, a partir da entrega dos produtos, apresentação da nota fiscal, emissão de nota de empenho e ou subempenho.





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

3.4. A nota fiscal deverá informar o nº do contrato (quando for o caso) e nº do processo licitatório e caso for apresentada com rasuras e erros será devolvida à contratada para retificação e reapresentação. Havendo erro na nota fiscal ou nota fiscal/fatura ou outra circunstância impeditiva, o recebimento ficará suspenso, até que a empresa tome as medidas saneadoras necessárias.

### **4. DO PRAZO PARA EXECUÇÃO DO CONTRATO E/OU ENTREGA E FISCALIZAÇÃO DO OBJETO**

4.1. Sempre que julgar necessário, este Município solicitará, durante a vigência da respectiva Ata de Registro de Preços, o fornecimento dos produtos, na quantidade que for preciso, mediante a expedição de Pedido de Empenho ou Nota de Empenho ou Termo de Autorização;

4.2. Os produtos deverão atender adequadamente as necessidades da Secretaria solicitante, a fim de permitir completa segurança e atendimento da população. Verificada a não conformidade de algum dos requisitos, o licitante beneficiário deverá promover as correções necessárias no prazo máximo de **2 (dois) dias úteis**, sujeitando-se às penalidades previstas neste edital, bem como a responsabilizar-se pela qualidade dos produtos, especialmente para efeito de substituição, no caso de não atendimento ao solicitado.

4.3. O prazo de entrega do objeto e/ou prestação do serviço é de até **5 (cinco) dias úteis**, contados da data de emissão da Autorização para Início dos Serviços ou Pedido de Entrega do Objeto, nos locais indicados, dias úteis e horário comercial.

**4.4. O prazo de entrega constante na ordem de fornecimento deverá ser cumprido, sob pena de ressalvados os casos de caso fortuito ou força maior serem adquiridos às expensas da proponente vencedora, sem prejuízo para contratante.**

4.5. A Prefeitura reserva-se o direito de não receber o objeto com atraso ou em desacordo com as especificações e condições deste instrumento convocatório, podendo aplicar as penalidades e sanções previstas e/ou cancelar a presente Ata nos termos da Legislação Vigente.

### **5. DO PRAZO DE VIGENCIA DA ATA**

5.1. Os produtos serão requisitados de acordo com a necessidade e conveniência deste Município de Zacarias;

5.2. A existência de preços registrados não obriga este Município a contratar, sendo facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

5.3. O prazo de vigência da presente ata sete até 31 de dezembro de 2020 a contar da data da sua assinatura.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

5.4. O prazo de validade dos produtos, quando houver, não poderá ser inferior a 12 (doze) meses, a contar do recebimento pelo município.

### **6. DOS RECURSOS FINANCEIROS**

6.1. As despesas decorrentes da aplicação da presente Ata onerarão a dotação orçamentária constante do orçamento da Prefeitura de Zacarias, para o exercício financeiro de 2020. **Nota de Reserva XXX. Ficha XXX. Unidade XXX. Setor XXX;**

### **7. DO REEQUILÍBRIO ECONOMICO FINANCEIRO**

7.1. O beneficiário do registro de preços, em função da dinâmica do mercado, poderá solicitar o equilíbrio econômico dos preços vigentes através de solicitação formal, desde que acompanhado de documentos que comprovem a procedência do pedido. Até a decisão final da Administração, a qual deverá ser prolatada em até 30 (trinta) dias a contar da entrega completa da documentação comprobatória, o fornecimento do produto, quando solicitado pela Administração, deverá ocorrer normalmente, pelo preço registrado em vigor.

7.2. A atualização não poderá ultrapassar o preço praticado no mercado e deverá manter a diferença percentual apurada entre o preço originalmente constante da proposta e o preço de mercado vigente à época.

7.3. O Município, quando ocorrer, poderá, na vigência do registro, solicitar a redução dos preços registrados garantidos a prévia defesa do beneficiário do registro, e de conformidade com os parâmetros de pesquisa de mercado realizada ou quando alterações conjunturais provocarem a redução dos preços praticados no mercado nacional e/ou internacional, sendo que o novo preço fixado será válido a partir da publicação.

### **8. DO CANCELAMENTO DA ATA**

8.1. A critério da **PREFEITURA**, caberá o cancelamento deste instrumento, independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial no caso do **CONTRATADO**:

8.1.1. Deixar de cumprir qualquer obrigação prevista no instrumento convocatório que der origem ao registro;

8.1.2. O fornecedor não formalizar contrato decorrente do registro de preços ou não tenha retirado o instrumento equivalente no prazo estabelecido, se a administração não aceitar sua justificativa;

8.1.3. Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado;

8.1.4. Transferir a terceiros obrigações assumidas neste instrumento, no todo ou em parte, sem prévia e expressa autorização da **PREFEITURA**.

8.2.5. Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pela máxima autoridade da **PREFEITURA** e exaradas no processo administrativo.

8.2.6. Por caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovado, que venha a impedir a execução deste ajuste.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

8.2. A comunicação do cancelamento ou da suspensão do preço registrado, nos casos previstos no inciso I deste artigo, será feita por correspondência com aviso de recebimento, juntando-se comprovante nos autos que deram origem ao registro de preços.

8.3. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o lugar do fornecedor, a comunicação será feita por publicação no Diário Oficial do Município, considerando-se cancelado ou suspenso o preço registrado a partir da publicação.

8.4. A critério do **FORNECEDOR**, caberá o cancelamento, quando, mediante solicitação por escrito, comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços.

8.5. A solicitação do fornecedor para cancelamento de preço registrado somente o eximirá da obrigação de contratar com a administração, se apresentada com antecedência de 15 dias da data da convocação para firmar contrato de fornecimento pelos preços registrados, facultada à administração a aplicação das penalidades previstas no instrumento convocatório, caso não aceitas as razões do pedido.

### **9. DAS PENALIDADES**

9.1 Ficar impedida de licitar e contratar, nos termos da Súmula nº 51 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, pelo prazo de até 5 (cinco) anos, a pessoa física ou jurídica que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, sem prejuízo das multas previstas em edital no contrato e das demais cominações legais.

9.2 O atraso injustificado na execução do serviço, compra ou obra, sem prejuízo do disposto no parágrafo 1º do artigo 86 da Lei nº 8.666/93, sujeitará o contratado à multa de mora, calculada por dia de atraso da obrigação não cumprida na seguinte ordem:

I - advertência;

II – atraso de até 30 (trinta) dias, multa de 0,001% (dois milésimo por cento) ao dia;

III – após 30 (trinta) dias de atraso, será considerada inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra.

9.3 Pela inexecução total ou parcial do serviço, compra ou obra, poderão ser aplicadas ao contratado as seguintes penalidades:

I – advertência;

II- multa de 5% (cinco por cento) sobre o valor total ou parcial da obrigação não cumprida;

III – rescisão do contrato por inexecução total ou parcial do serviço;

IV – em se tratando da modalidade Pregão, ficará impedido de licitar e contratar com a administração pelo prazo de até 05 (cinco) anos.



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

9.4 Para as advertências previstas nos itens 9.2"l", 9.3"l" e 9.4"l" desta ata de registro, terá a contratada prazo de 24 (vinte e quatro) horas para se manifestar formalmente, com as devidas justificativas para que possa ser apreciado.

9.5 As multas determinadas neste edital não impedem a aplicação de outras sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

9.6 Conforme o disposto no Inciso IX, do artigo 55, da Lei nº. 8666/93, a CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77, do referido diploma legal.

### **10- DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

10.1. As despesas da **CONTRATADA**, relativas ao cumprimento do objeto, correrão à sua conta e risco.

10.2. A detentora da Ata de Registro de Preços deverá comunicar à Prefeitura, toda e qualquer alteração nos dados cadastrais, para atualização.

10.3. As interessadas devem ter pleno conhecimento de todas as disposições desta Ata, não podendo invocar nenhum desconhecimento como impeditivo do cumprimento de sua proposta ou de perfeito cumprimento da Ata.

10.4. Os preços serão registrados no Departamento de Compras, que poderá requisitar, quando necessário, à celebração das contratações decorrentes, mediante a solicitação formal pelo Secretário Municipal da unidade requisitante, de contrato administrativo junto a Secretaria de Administração, durante o período da sua vigência e nas condições deste edital, sendo que as contratações serão efetuadas após manifestação favorável do Departamento Municipal de Finanças.

10.5. A Administração, por meio do Departamento de Compras, emitirá o Termo de Autorização/Pedido de Empenho/Nota de Empenho, nos casos de compra com entrega imediata e integral dos produtos adquiridos, dos quais não resultem obrigações futuras, nos termos do §4º do artigo 62 da Lei 8.666/93 e alterações posteriores, autorizadas, caso a caso, pelo Secretário Municipal da unidade requisitante, após manifestação favorável da Departamento Municipal de Finanças.

10.6. Fica a detentora desta Ata obrigada a manter, durante toda a execução da Ata, compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, e manutenção de todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação conforme art. 55, Inciso XIII da lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

10.7. A existência de preços registrados não obriga a Administração adquirir os produtos referentes ao registro de preço, não surtindo ao beneficiário do preço indenização de



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

qualquer espécie. Fica facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação pertinente às licitações e ao sistema de registro de preços, assegurando-se ao beneficiário do registro preferência em igualdade de condições, de acordo com o Decreto Municipal nº 1.948/14.

10.8. Na hipótese do fornecedor primeiro classificado ter seu registro cancelado, poderão ser convocados os fornecedores remanescentes, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado, independentemente da cominação prevista no art. 81 da Lei 8.666/93 posteriores alterações.

10.9. Observados os critérios e condições estabelecidos na presente Ata, a Administração poderá comprar de mais de um fornecedor registrado, segundo a ordem de classificação, desde que razões de interesse público justifiquem e que o primeiro classificado não possua capacidade de fornecimento compatível com o solicitado pela Administração, observadas as condições do Edital e o Preço Registrado.

10.10. O Município não aceitará, sob nenhum pretexto, a transferência de responsabilidade do BENEFICIÁRIO DO PREÇO REGISTRADO/CONTRATADO para outras entidades, sejam, técnicos ou quaisquer outros.

10.11. O Registro de Preços poderá ser cancelado ou suspenso pela Administração, por interesse público ou por fatos supervenientes que vierem acontecer à qualquer momento, desde que amplamente justificado, sem que caibam quaisquer direito ou indenização.

### **11. VINCULAÇÃO DO EDITAL DE LICITAÇÃO**

11.1. A presente Ata vincula-se as cláusulas do edital de licitação que o antecede.

11.2. A execução da Ata será acompanhada e fiscalizada por representante da administração, especialmente designado para este fim, que anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados se houverem.

11.3. A execução do procedimento de aquisição será acompanhado pelo(a) servidor(a) **Aparecido Juares Mendonça - Diretor do Departamento Municipal de Saúde**

### **12. DO FORO**

12.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Buritama, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as possíveis dúvidas oriundas deste Ata, que não possam ser resolvidas de comum acordo entre as partes.

E, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento, para um único efeito, conjuntamente com as testemunhas a seguir, a todo o ato presentes, para que



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

produzam os jurídicos e legais efeitos, comprometendo-se as partes a cumprir e fazer cumprir o presente, por si e pelos seus sucessores, em Juízo ou fora dele.

Zacarias, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

---

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ZACARIAS - CNPJ. 65.708.760/0001-01**  
**Lucineia Zacarias - Prefeito Municipal**

---

**CONTRATADA XXX, CNPJXXX**  
**Sr. XXX, CPFXXX**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO IV

PROCESSO Nº074/2019

PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

**DECLARO**, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa \_\_\_\_\_  
(denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº \_\_\_\_\_ é **microempresa ou empresa de pequeno porte**, nos termos do enquadramento previsto na **Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006**, os quais declaro conhecer na íntegra, estando apta, portanto, a exercer o direito de preferência no procedimento licitatório referido acima.

---

***(Assinatura do representante legal)***

**Nome:**

**RG nº:**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO V

PROCESSO Nº074/2019

PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DOS TERMOS DO EDITAL E CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

**DECLARO**, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa \_\_\_\_\_  
(denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº \_\_\_\_\_, aceita integralmente as condições da presente licitação e cumpre plenamente os requisitos de habilitação nos termos deste procedimento licitatório, bem como as disposições contidas na Lei 10.520/02, Lei nº 8.666/93 e suas alterações.

\_\_\_\_\_  
*(Assinatura do representante legal)*

**Nome:**

**RG nº:**





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO VI

**PROCESSO Nº074/2019**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019**

### **MODELO DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS EXIGENCIAS DO INCISO XXXIII DO ART.7º** **DA CF/88**

**DECLARO**, sob as penas da lei, sem prejuízo das sanções e multas previstas neste ato convocatório, que a empresa \_\_\_\_\_  
(denominação da pessoa jurídica), CNPJ nº \_\_\_\_\_, para fins do disposto no inciso V do art.27 da Lei 8.666/93, acrescido pela Lei 9.854/99, não empregar menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não empregar menor de dezesseis anos em cumprimento ao Art 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal de 1988.

---

**(Assinatura do representante legal)**

**Nome:**

**RG nº:**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

**ANEXO VII**  
**FORMULÁRIO PROPOSTA**  
**PROCESSO Nº074/2019 - PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019**

<b>Nome:</b>
<b>Endereço:</b>
<b>CNPJ:</b>
<b>Telefone:</b>
<b>Email:</b>
<b>Responsável:</b>

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.

### COTA PRINCIPAL

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade	Quantidade	Marca	Vi. Unit. (R\$)	Vi. Total (R\$)
1	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML	FC	300,			
		ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML					
2	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML	AMP	225,			
		ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML					
3	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CP	2.250,			
		ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG					
4	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMP	225,			
		ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML					
5	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG	CP	2.284,			
		ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG					
6	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM	PD	150,			
		ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM					
7	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML	FC	300,			
		ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

8	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP	CP	3.750,			
		ACICLOVIR 200 MG COMP					
9	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR	TB	225,			
		ACICLOVIR CREME 10GR					
10	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	CP	45.000,			
		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP					
11	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG	CP	22.500,			
		ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG					
12	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG	CP	11.250,			
		ACIDO FOLICO 5MG - COMP					
13	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML	FC	225,			
		ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML					
14	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP	CP	11.250,			
		ACIDO VALPROICO 250MG COMP					
15	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG	CP	3.000,			
		ACIDO VALPROICO 500MG					
16	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML	AMP	150,			
		ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML					
17	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ	AMP	225,			
		ADRENALINA 1ML INJ					
18	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ	FC	2.250,			
		AGUA DESTILADA 10ML INJ					
19	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ	FC	1.500,			
		AGUA DESTILADA 5ML INJ					
20	140.002.200	AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML	FC	38,			
		AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML					
21	140.002.619	AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD	UN	1.080,			
		AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD					
22	140.002.618	AGULHA PARA CANETA HUMALOG REFIL 8MM 5/16 0,25MM (31G)	UN	3.000,			
		AGULHA PARA CANETA HUMALOG REFIL 8MM 5/16 0,25MM (31G)					
23	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG	CP	1.500,			
		ALBENDAZOL 400MG					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

24	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML	FC	750,			
		ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML					
25	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG	CP	1.500,			
		ALENDRONATO DE SODICO 70 MG					
26	140.002.171	ALISQUIRENO 150 MG COMP	CP	900,			
		ALISQUIRENO 150 MG COMP					
27	140.001.637	ALOPURINOL 300MG	CP	6.000,			
		ALOPURINOL 300MG					
28	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP	CP	3.750,			
		ALOPURINOL 100MG COMP					
29	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CP	45.000,			
		ALPRAZOLAM 1MG COMP					
30	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP	CP	4.500,			
		AMINOFILINA 100MG COMP					
31	140.001.862	AMINOFILINA 24 MG/ML	AMP	225,			
		AMINOFILINA 24 MG/ML					
32	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML	FC	375,			
		AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML					
33	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG	CP	15.000,			
		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG					
34	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	FC	450,			
		AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML					
35	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	CP	22.500,			
		AMOXICILINA 500MG CAPSULAS					
36	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP	FC	150,			
		AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP					
37	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP	CP	2.250,			
		AMPICILINA 500MG COMP					
38	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO JUDICIAL)	LA	75,			
		APTAMIL SOJA 2 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO À BASE DE PROTEÍNA DE SOJA, TOTALMENTE LIVRE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS PARA FORNECIMENTO À MUNÍCIPE CONFORME LAUDO MÉDICO E DETERMINAÇÃO JUDICIAL.					
39	140.002.609	ARIPIPRAZOL 10MG	CP	540,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		ARIPIRAZOL 10MG				
40	140.002.444	ARIPIRAZOL 15 MG	CP	540,		
		ARIPIRAZOL 15 MG				
41	140.002.049	ATACAND COMB. 16-5MG	CP	1.125,		
		ATACAND COMB. 16-5MG				
42	140.002.231	ATENOLOL 25 MG	CP	30.000,		
		ATENOLOL 25 MG				
43	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG	CP	45.000,		
		ATENOLOL COMP 50MG				
44	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML	AMP	225,		
		ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML				
45	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP	CP	7.500,		
		AZITROMICINA 500MG COMP				
46	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15	CP	375,		
		AZITROMICINA 600MG SUSP FR15				
47	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG	CP	1.500,		
		BACLOFENO COMP 10MG				
48	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL	AMP	225,		
		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL				
49	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP	AMP	150,		
		BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP				
50	140.001.984	BESILATO ANLODIPINO 5MG	CP	30.000,		
		BESILATO ANLODIPINO 5MG				
51	140.001.916	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP	CP	15.000,		
		BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMP				
52	140.001.815	BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML	AMP	75,		
		BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML				
53	140.002.207	BICARBONATO SODIO FRASCO 250 ML	FC	38,		
		BICARBONATO SODIO FRASCO 250 ML				
54	140.002.051	BISACODIL 5 MG	CP	1.500,		
		BISACODIL 5 MG				
55	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG	CP	900,		



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		BRASART BCC 160/5MG			
56	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP	CP	22.500,	
		BROMAZEPAM 3MG COMP			
57	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP	CP	15.000,	
		BROMAZEPAN 6MG COMP			
58	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML	FC	113,	
		BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML			
59	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG	CP	15.000,	
		BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG			
60	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML	FC	75,	
		BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML			
61	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ	AMP	360,	
		BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ			
62	210.001.308	BUCLINA 25MG	CP	2.250,	
		BUCLINA 25MG			
63	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG	FC	225,	
		BUDESONIDA 50 MG			
64	140.001.554	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG COMP	CP	11.250,	
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG COMP			
65	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML	AMP	225,	
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML			
66	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML	AMP	600,	
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML			
67	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG	CP	270,	
		CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG			
68	140.001.557	CAPTOPRIL 25MG COMP	CP	37.500,	
		CAPTOPRIL 25MG COMP			
69	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	30.000,	
		CARBAMAZEPINA 200MG			
70	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML	FC	225,	
		CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

71	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG	CP	7.500,			
		CARBAMAZEPINA CR 200 MG					
72	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	CP	6.000,			
		CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG					
73	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML	FC	300,			
		CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML					
74	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	15.000,			
		CARBONATO DE CALCIO 500MG					
75	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG	CP	15.000,			
		CARBONATO DE LITIO 300MG					
76	210.001.318	CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML 15ML	FC	150,			
		CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML 15ML					
77	140.002.242	CARVAO ATIVADO ENV 10G	ENV	38,			
		CARVAO ATIVADO ENV 10G					
78	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP	CP	7.500,			
		CARVEDILOL 12,5MG COMP					
79	140.001.559	CARVEDILOL 25MG	CP	15.000,			
		CARVEDILOL 25MG					
80	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	CP	6.000,			
		CARVEDILOL 3,125 MG COMP					
81	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP	CP	11.250,			
		CARVEDILOL 6,25MG COMP					
82	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML	FC	375,			
		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML					
83	140.001.562	CEFALEXINA 500MG	CP	15.000,			
		CEFALEXINA 500MG					
84	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV	AMP	1.500,			
		CEFTRIAXONA 1G IV					
85	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA	AMP	750,			
		CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA					
86	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP	CP	1.500,			
		CETOCONAZOL 200 MG - COMP					
87	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME	TB	300,			
		CETOCONAZOL 20GR CREME					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

88	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ	AMP	375,			
		CETOPROFENO 100 MG IM INJ					
89	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ	AMP	750,			
		CETOPROFENO 100MG IV INJ					
90	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP	CP	2.250,			
		CILOSTAZOL 100MG COMP					
91	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP	CP	3.750,			
		CILOSTAZOL 50MG COMP					
92	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP	CP	2.250,			
		CINARIZINA 25MG COMP					
93	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP	CP	15.000,			
		CINARIZINA 75MG COMP					
94	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	7.500,			
		CIPROFLOXACINO 500MG					
95	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG	CP	1.500,			
		CLARITROMICINA 500MG					
96	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	225,			
		CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
97	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG	CP	60.000,			
		CLONAZEPAM 2MG					
98	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO.	UN	6.000,			
		CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO.					
99	140.001.768	CLORANFENICOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 4 MG/ 10 ML.	FC	113,			
		CLORANFENICOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 4 MG/ 10 ML.					
100	140.001.202	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL	FC	150,			
		CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL					
101	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30 ML	FC	450,			
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30 ML					
102	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ	AMP	150,			
		CLORETO DE SÓDIO 20% INJ					





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

103	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML	FC	450,			
		CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML					
104	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO).	FC	300,			
		CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO).					
105	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO).	FC	600,			
		CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO).					
106	140.002.063	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG					
107	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	CP	6.000,			
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG					
108	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML					
109	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	CP	37.500,			
		CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG					
110	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG					
111	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG.	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG.					
112	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	CP	15.000,			
		CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG					
113	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML	FC	150,			
		CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML					
114	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG.	CP	2.250,			
		CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG.					
115	140.001.891	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP	CP	22.500,			
		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP					
116	140.002.060	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2 ML	AMP	360,			
		CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2ML					
117	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG.	CP	15.000,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG.					
118	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG.	CP	4.500,			
		CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG.					
119	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG	CP	4.500,			
		CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG					
120	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25 MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25 MG					
121	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP					
122	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML					
123	140.001.791	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG.	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG.					
124	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	CP	900,			
		CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG					
125	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	CP	1.800,			
		CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG					
126	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML					
127	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV					
128	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	CP	4.500,			
		CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG					
129	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG					
130	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CP	22.500,			
		CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
131	140.001.794	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG.	UN	3.450,			
		CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG.					
132	140.002.606	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG C/ 56 CP	UN	2.250,			
		CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG C/ 56 CP					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

133	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.	TB	150,			
		CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.					
134	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML.	AMP	225,			
		CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML.					
135	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG.	CP	22.500,			
		CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG.					
136	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG.	CP	60.000,			
		CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG.					
137	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	3.000,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG					
138	140.002.297	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML	FC	150,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML					
139	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML					
140	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP	CP	15.000,			
		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP					
141	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG					
142	210.001.313	CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/ML DIMINIDRATO 50MG/ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/ML DIMINIDRATO 50MG/ML					
143	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG					
144	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA	AMP	225,			
		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA					
145	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG.	CP	2.250,			
		CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG.					
146	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG..	CP	45.000,			
		CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG..					
147	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML	FC	38,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML					
148	140.002.071	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG/ 10ML; XAROPE	FC	225,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG/ 10ML; XAROPE					
149	140.002.143	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG; COMPRIMIDO	CP	22.500,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG; COMPRIMIDO					
150	140.001.710	CLORIDRATO DE RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ AMP 2ML.	AMP	450,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ AMP 2ML.					
151	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP	CP	45.000,			
		CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP					
152	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS	CP	1.500,			
		CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS					
153	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	CP	22.500,			
		CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG					
154	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML	AMP	450,			
		CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML					
155	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG	CP	6.000,			
		CLORTALIDONA 12,50MG					
156	140.002.002	CLOXAZOLAM 2MG	CP	1.125,			
		CLOXAZOLAM 2MG					
157	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO	CP	270,			
		COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO					
158	140.001.713	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR.	TB	150,			
		COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR.					
159	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG	CP	1.500,			
		COLCHICINA 0,5MG					
160	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML	FC	150,			
		COMPLEXO B GOTAS 30 ML					
161	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO,	CP	22.500,			
		COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO E ZINCO.					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

162	140.001.978	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML 50MG	AMP	75,			
		DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML 50MG					
163	140.002.312	DEPAKOTE ER 500 MG (MEDICAMENTO ÉTICO)	CP	600,			
		DEPAKOTE ER 500 MG (MEDICAMENTO ÉTICO)					
164	210.001.315	DEPRESS 25MG	CP	900,			
		DEPRESS 25MG					
165	140.001.349	DESALEX 5MG	UN	900,			
		DESALEX 5MG					
166	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA	AMP	150,			
		DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA					
167	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	FC	225,			
		DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML					
168	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100	FC	450,			
		DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100					
169	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG	TB	900,			
		DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG					
170	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML	FC	225,			
		DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML					
171	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ	AMP	600,			
		DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ					
172	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5	AMP	1.125,			
		DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5					
173	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE	FC	750,			
		DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE					
174	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CP	15.000,			
		DEXCLORFENIRAMINA 2MG					
175	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML	FC	450,			
		DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML					
176	140.001.971	DIAZEPAM 10MG	CP	7.500,			
		DIAZEPAM 10MG					
177	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMP 2ML	AMP	225,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMP 2ML					
178	140.002.316	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML	AMP	150,			
		DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML					
179	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG	CP	7.500,			
		DICLOFENACO DE SODIO 50MG					
180	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G	TB	150,			
		DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G					
181	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML.	AMP	225,			
		DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML.					
182	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG	CP	4.500,			
		DIGOXINA - 0,25 MG					
183	140.002.346	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FR UTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML	AMP	375,			
		DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML					
184	140.002.026	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP	CP	15.000,			
		DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP					
185	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG.	UN	150,			
		DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG.					
186	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP	CP	45.000,			
		DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP					
187	210.001.317	DIOVAN AMLOFIX 320/5MG	CP	900,			
		DIOVAN AMLOFIX 320/5MG					
188	140.001.627	DIPIRONA 10 ML	FC	750,			
		DIPIRONA 10 ML					
189	140.001.628	DIPIRONA 500 MG	CP	52.500,			
		DIPIRONA 500 MG					
190	140.001.629	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML	AMP	1.125,			
		DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML					
191	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML	AMP	300,			
		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML					
192	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP	CP	37.500,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		DOMPERIDONA 10MG COMP				
193	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP	FC	225,		
		DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP				
194	140.002.455	DONAREN 150MG CX 20 COMP RET		1.125,		
		DONAREN 150MG CX 20 COMP RET				
195	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL)	CP	1.125,		
		DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG EM COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.				
196	210.001.319	ECOFILM COLIRIO	FC	150,		
		ECOFILM COLIRIO				
197	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	765,		
		ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). APIXABANA 2,5 MG EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.				
198	140.002.633	EMPAGLIFLOZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	270,		
		EMPAGLIFLOZINA 25MG COMPRIMIDO				
199	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	AMP	150,		
		ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML				
200	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ	AMP	150,		
		ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ				
201	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA	AMP	600,		
		ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA				
202	140.002.541	ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML	AMP	150,		
		ENOXAPARINA SÓDICA 80MG/0,8ML				
203	210.001.322	ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G BAUNILHA	LA	300,		
		ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G BAUNILHA				
204	210.001.321	ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G CHOCOLATE	LA	300,		
		ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G CHOCOLATE				
205	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	22.500,		
		ESPIRONOLACTONA 25 MG				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

206	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME	TB	225,			
		ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME					
207	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG	CP	900,			
		ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG					
208	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML	AMP	150,			
		ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML					
209	210.001.320	EUTHYROX 150MG (JUDICIAL)	CP	540,			
		EUTHYROX 150MG (JUDICIAL)					
210	210.001.036	EUTHYROX 175 MCG; COMP	CP	540,			
		EUTHYROX 175 MCG; COMP					
211	210.001.323	EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL	CP	900,			
		EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL					
212	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP	CP	11.250,			
		FENITOINA 100 MG COMP					
213	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP	AMP	375,			
		FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP					
214	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG	CP	7.500,			
		FENOBARBITAL 100MG					
215	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML	AMP	150,			
		FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML					
216	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML	FC	150,			
		FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML					
217	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML	AMP	375,			
		FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML					
218	140.001.977	FINASTERIDA 5MG	CP	6.000,			
		FINASTERIDA 5MG					
219	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL)	FC	18,			
		FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML- STIEFEL (MANDADO JUDICIAL). LOÇÃO CREMOSA PARA TERAPIA DE HIDRATAÇÃO DIÁRIA, HIPOALERGÊNICO, DESTINADO A PELES SECAS E SENSÍVEIS, FRASCO DE 100ML. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
220	140.002.621	FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL	UN	75,			





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL				
221	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG	CP	1.800,		
		FLUCONAZOL 150 MG				
222	140.002.620	FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML	AMP	150,		
		FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML				
223	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G	LA	225,		
		FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G				
224	140.002.622	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES COM PREBIÓTICOS GOS/FOS, DHA/ARA, NUCLEOTÍDIOS 400G	LA	375,		
		FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES COM PREBIÓTICOS GOS/FOS, DHA/ARA, NUCLEOTÍDIOS 400G				
225	140.002.551	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS; ESPESSADA COM GOMA JATAI; A.R.; 400G	LA	375,		
		FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS; ESPESSADA COM GOMA JATAI; A.R.; 400G				
226	140.002.260	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML	FC	150,		
		FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML				
227	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV	AMP	375,		
		FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV				
228	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ	AMP	225,		
		FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ				
229	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG	CP	30.000,		
		FUROSEMIDA 40 MG				
230	210.001.038	GARDENAL 100 MG	CP	1.125,		
		GARDENAL 100 MG				
231	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CP	15.000,		
		GLIBENCLAMIDA 5 MG				
232	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO	CP	45.000,		
		GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

233	140.002.262	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML	AMP	150,			
		GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML					
234	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG	CP	270,			
		GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG					
235	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	150,			
		GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML					
236	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML	AMP	150,			
		GLICOSE INJ 50% 10ML					
237	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG	CP	900,			
		GLIMEPIRIDA 2MG					
238	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG	CP	900,			
		GLIMEPIRIDA 4MG					
239	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML	AMP	150,			
		HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML					
240	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG	CP	6.000,			
		HALOPERIDOL 5MG					
241	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG	CP	540,			
		HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG					
242	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG	CP	4.500,			
		HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG					
243	140.002.605	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML.	AMP	150,			
		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML.					
244	140.001.979	HEPARINA SODICA 5,000UI 0,25ML INJ	AMP	375,			
		HEPARINA SODICA 5,000UI 0,25ML INJ					
245	140.002.489	HIDRAPORYN LOÇÃO 120G	TB	18,			
		HIDRAPORYN LOÇÃO 120G					
246	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	45.000,			
		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG					
247	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA	AMP	375,			
		HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA					
248	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML	FC	300,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML				
249	140.002.266	HIDROCORTIZONA 500MG INJ	AMP	375,		
		HIDROCORTIZONA 500MG INJ				
250	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML	FC	150,		
		HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML				
251	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML	FC	150,		
		HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML				
252	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP.	CP	22.500,		
		IBUPROFENO 300MG COMP.				
253	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML	FC	450,		
		IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML				
254	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO	CP	22.500,		
		IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO				
255	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG	CP	4.500,		
		INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG				
256	140.002.625	INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID) JUDICIAL	UN	150,		
		INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID) JUDICIAL				
257	140.001.866	INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML INJ 10 ML	AMP	150,		
		INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML INJ 10 ML				
258	140.001.593	INSULINA HUMALOG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	150,		
		INSULINA HUMALOG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML				
259	210.001.024	INSULINA HUMALOG REFIL 100UI/ML 3 ML	UN	113,		
		INSULINA HUMALOG REFIL 100UI/ML 3 ML				
260	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	225,		
		INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML				
261	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML	AMP	150,		
		INSULINA R 100UI/ML 10ML				
262	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP	CP	4.500,		
		ITRACONAZOL 100MG COMP				
263	140.001.665	IVERMECTINA 6MG	CP	225,		
		IVERMECTINA 6MG				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

264	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG	CP	6.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG					
265	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO	CP	6.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO					
266	140.002.274	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 MG/25 MG	CP	6.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA HBS 100 MG/25 MG					
267	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	CP	3.000,			
		LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO					
268	140.002.275	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG	CP	2.363,			
		LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG					
269	140.002.276	LEVONORGESTREL 0,75MG	CP	225,			
		LEVONORGESTREL 0,75MG					
270	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	CP	22.500,			
		LEVOTIROXINA SODICA 100MG					
271	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO	CP	22.500,			
		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO					
272	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	30.000,			
		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG					
273	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	CP	22.500,			
		LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG					
274	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	504,			
		LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG EM COMPRIMIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
275	210.001.324	LINAGLIPTINA 5MG- SOCIAL	CP	600,			
		LINAGLIPTINA 5MG- SOCIAL					
276	140.001.488	LINCOMICINA 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	150,			
		LINCOMICINA 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL					
277	140.002.277	LINCOMICINA 600 MG/ML INJ AMP 2 ML	AMP	150,			
		LINCOMICINA 600 MG/ML INJ AMP 2 ML					
278	140.001.883	LORATADINA 10MG	CP	22.500,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		LORATADINA 10MG				
279	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML	FC	300,		
		LORATADINA XAROPE 100 ML				
280	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP	CP	2.250,		
		LORAZEPAM 2 MG COMP				
281	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO	CP	75.000,		
		LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO				
282	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML	FC	150,		
		MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML				
283	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP	CP	30.000,		
		MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP				
284	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP	CP	30.000,		
		MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP				
285	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG	CP	1.500,		
		MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG				
286	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG	CP	1.500,		
		MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG				
287	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CP	2.250,		
		MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG				
288	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML	FC	375,		
		MANITOL SOL 20%; 250ML				
289	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML	FC	150,		
		MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML				
290	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	CP	4.500,		
		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG				
291	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	CP	6.000,		
		MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG				
292	140.001.675	METILDOPA 250MG	CP	15.000,		
		METILDOPA 250MG				
293	140.001.503	METILFENIDATO 10MG	CP	15.000,		
		METILFENIDATO 10MG				
294	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML	AMP	150,		
		METOPROLOL 5MG AMP 5ML				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

295	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO	FC	150,			
		METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO					
296	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP	CP	1.500,			
		METRONIDAZOL 250MG COMP					
297	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG	TB	150,			
		METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG					
298	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML	AMP	225,			
		MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML					
299	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP	CP	4.500,			
		MIRTAZAPINA 30MG COMP					
300	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP	CP	2.250,			
		MIRTAZAPINA 45MG COMP					
301	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML	AMP	150,			
		MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML					
302	140.002.108	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA	AMP	150,			
		MORFINA 1MG/ML; AMPOLA					
303	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G	TB	600,			
		NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G					
304	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG	CP	22.500,			
		NIFEDIPINA 20MG					
305	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP	CP	45.000,			
		NIMESULIDA 100MG COMP					
306	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS	FC	150,			
		NIMESULIDA GOTAS					
307	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML	FC	225,			
		NISTATINA SUSP ORAL 50 ML					
308	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA	TB	300,			
		NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA					
309	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G	TB	300,			
		NISTATINA CREME 60 G					
310	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	75,			
		NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG EM SUSPENSÃO NASAL SPRAY					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		CONTENDO 120 ATOMIZAÇÕES. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
311	140.001.516	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 28G	TB	150,			
		NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 28 G					
312	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG	CP	3.000,			
		NITROFURANTOINA 100 MG					
313	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML AMPOLA	AMP	75,			
		NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML AMPOLA					
314	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG	CP	3.000,			
		NORFLOXACINO COM 400 MG					
315	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL)	FC	18,			
		NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL). LOÇÃO HIDRATANTE COM FÓRMULA À BASE DE GLICERINA E PROTEÍNAS DA AVEIA COM ENFOQUE NA HIDRATAÇÃO INTENSIVA. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
316	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML	FC	75,			
		OLEO MINERAL PURO 100ML					
317	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG	CP	75.000,			
		OMEPRAZOL 20MG					
318	140.002.597	OSCAL KIDS 150ML - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL)	FC	30,			
		OSCAL KIDS 150ML - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO MULTIVITAMÍNICO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINAS D, K, B12, C E MAGNÉSIO EM SUSPENSÃO ORAL INDICADO PARA CRIANÇAS DE 04 A 10 ANOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.					
319	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP	CP	37.500,			
		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP					
320	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP	CP	37.500,			
		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP					
321	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP	CP	2.250,			
		OXCARBAZEPINA 300MG COMP					
322	140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	2.250,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		OXCARBAZEPINA 600MG COMP					
323	140.001.655	PARACETAMOL 200MG/ML GTAS	FC	225,			
		PARACETAMOL 200MG/ML GTAS					
324	140.002.361	PARACETAMOL 750MG	CP	30.000,			
		PARACETAMOL 750MG					
325	140.002.598	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL)	LA	150,			
		PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.					
326	140.001.531	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	UN	225,			
		PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG					
327	140.001.532	PERMETRINA 1% 60ML	FC	150,			
		PERMETRINA 1% 60ML					
328	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG	CP	22.500,			
		PIROXICAM CAPS 20MG					
329	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ	AMP	225,			
		POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ					
330	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO	CP	30.000,			
		POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO					
331	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML	FC	225,			
		POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML					
332	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FC	225,			
		PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML					
333	140.002.372	PREDNISONA 20 MG	CP	22.500,			
		PREDNISONA 20 MG					
334	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP	CP	6.000,			
		PREDNISONA 5 MG COMP					
335	140.002.628	PREGABALINA 50MG	CP	2.250,			
		PREGABALINA 50MG					
336	140.001.956	PREGABALINA 75MG	CP	30.000,			
		PREGABALINA 75MG					





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

337	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G.	TB	150,			
		PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G.					
338	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP	CP	6.000,			
		PROPATILNITRATO 10MG COMP					
339	140.002.599	QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	TB	18,			
		QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). POMADA COMPOSTA DE ASSOCIAÇÃO DE VALERATO DE BETAMESONA 0,50MG + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG + TOLNAFTATO 10MG + CLIOQUINOL 10MG EM BISNAGA DE 20G. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
340	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP	CP	2.250,			
		RAMIPRIL 2,5MG C OMP					
341	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP	CP	3.000,			
		RAMIPRIL 5MG COMP					
342	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL)	TB	27,			
		REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL). REPELENTE HIPOALERGÊNICO EM FORMA DE GEL À BASE DE ICARIDINA COM DURAÇÃO DE EFEITO COMPROVADA DE ATÉ 10 HORAS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
343	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG.	CP	7.500,			
		RISPERIDONA 1 MG.					
344	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG	CP	1.500,			
		RISPERIDONA 2 MG					
345	090.001.394	SABONETE DOVE BABY 75G	UN	75,			
		SABONETE DOVE BABY 75G					
346	090.001.408	SABONETE DOVE BABY LÍQUIDO	UN	38,			
		SABONETE DOVE BABY LÍQUIDO					
347	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ	AMP	225,			
		SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ					
348	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII	CPS	750,			
		SACCHAROMYCESS BOULARDII					
349	140.001.938	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE	ENV	300,			
		SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

350	140.002.375	SAL AMARGO ENV 20 G	ENV	75,			
		SAL AMARGO ENV 20 G					
351	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG	CP	225,			
		SECNIDAZOL 1000MG					
352	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML	FC	375,			
		SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML					
353	140.001.383	SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO.	CP	37.500,			
		SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO.					
354	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BSNAGA 6,5 G	TB	375,			
		SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BSNAGA 6,5 G					
355	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	CP	22.500,			
		SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG					
356	140.001.388	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG.	UN	15.000,			
		SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG.					
357	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML	AMP	150,			
		SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML					
358	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G	TB	75,			
		SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G					
359	140.002.384	SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G	PT	75,			
		SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G					
360	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP	FC	150,			
		SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP					
361	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP	CP	1.500,			
		SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP					
362	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV	AMP	225,			
		SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV					
363	140.001.390	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML; 1ML.	AMP	150,			
		SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML; 1ML.					
364	140.002.475	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML	AMP	150,			
		SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML					
365	140.002.364	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ	AMP	150,			
		SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

366	140.001.392	SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	AMP	150,		
		SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.				
367	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL	FC	150,		
		SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL				
368	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE	FC	225,		
		SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE				
369	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG.	CP	15.000,		
		SULFATO FERROSO 40 MG.				
370	140.002.367	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML	FC	150,		
		SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML				
371	140.002.127	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	UN	150,		
		SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL				
372	140.002.612	SYMBICORT SPRAY 6/100 MCG/INALAÇÃO	UN	18,		
		SYMBICORT SPRAY 6/100 mcg/inalação				
373	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML	AMP	150,		
		TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML				
374	140.001.945	TIAMAZOL 10MG	CP	900,		
		TIAMAZOL 10MG				
375	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G	TB	150,		
		TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G				
376	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL	FC	225,		
		TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL				
377	140.002.320	TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML	FC	150,		
		TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML				
378	140.002.602	TOPAMAX 25MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	1.575,		
		TOPAMAX 25MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). TOPIRAMATO 25MG EM COMPRIMIDO. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.				
379	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	75,		
		TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). OXCARBAZEPINA 60MG POR MILILITRO EM SUSPENSÃO ORAL. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

380	210.001.325	ULTRAGESTAN 200MG	CP	1.050,			
		ULTRAGESTAN 200MG					
381	140.002.631	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG	CP	540,			
		VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG					
382	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG	CP	540,			
		VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG					
383	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO.	UN	3.750,			
		VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO.					
384	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO	CP	2.250,			
		VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO					
385	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV 10MG 1ML	AMP	75,			
		VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV 10MG 1ML					
386	140.002.322	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ IM 2 MG 0,2 ML	AMP	75,			
		VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ IM 2 MG 0,2 ML					
387	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	7.500,			
		XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). RIVAROXABANA 20MG EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
<b>TOTAL COTA PRINCIPAL (R\$)</b>							

### COTA RESERVADA 25% PARA ME'S E EPP'S

Item	Código	Descrição do Produto	Unidade	Quantidade	Marca	Vi. Unit. (R\$)	Vi. Total (R\$)
388	210.001.306	ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML	FC	100,			
		ACEBROFILINA 25MG/5 ML XAROPE 120ML					
389	140.002.039	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML	AMP	75,			
		ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML + FOSFATO DISSÍDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

390	140.001.860	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG	CP	750,			
		ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 10MG					
391	140.001.615	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMP	75,			
		ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML					
392	210.001.002	ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG	CP	761,			
		ACETATO DE NORETISTERONA 0,35 MG					
393	140.001.878	ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM	PD	50,			
		ACETATO DE RETINOL 10.000UI + AMINOACIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORAFENICOL 0,5% 3,5G POM					
394	210.001.305	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML	FC	100,			
		ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML					
395	140.002.019	ACICLOVIR 200 MG COMP	CP	1.250,			
		ACICLOVIR 200 MG COMP					
396	210.001.005	ACICLOVIR CREME 10GR	TB	75,			
		ACICLOVIR CREME 10GR					
397	140.001.900	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP	CP	15.000,			
		ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP					
398	140.001.889	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG	CP	7.500,			
		ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG					
399	140.001.617	ACIDO FOLICO 5MG	CP	3.750,			
		ACIDO FOLICO 5MG - COMP					
400	140.001.085	ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML	FC	75,			
		ÁCIDO VALPROICO 250 MG 5 ML					
401	140.002.018	ACIDO VALPROICO 250MG COMP	CP	3.750,			
		ACIDO VALPROICO 250MG COMP					
402	140.002.456	ACIDO VALPROICO 500MG	CP	1.000,			
		ACIDO VALPROICO 500MG					
403	210.001.032	ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML	AMP	50,			
		ADENOSINA 3 MG/ML AMP 2 ML					
404	140.002.020	ADRENALINA 1ML INJ	AMP	75,			
		ADRENALINA 1ML INJ					
405	140.001.618	AGUA DESTILADA 10ML INJ	FC	750,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		AGUA DESTILADA 10ML INJ			
406	140.001.620	AGUA DESTILADA 5ML INJ	FC	500,	
		AGUA DESTILADA 5ML INJ			
407	140.002.200	AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML	FC	12,	
		AGUA DESTILADA ESTERIL FR. 500 ML			
408	140.002.619	AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD	UN	360,	
		AGULHA PARA CANETA FLEXPEN NOVORAPID REFIL 0,25MM X 5MM 31G X 3/16 BD			
409	140.002.618	AGULHA PARA CANETA HUMALOG REFIL 8MM 5/16 0,25MM (31G)	UN	1.000,	
		AGULHA PARA CANETA HUMALOG REFIL 8MM 5/16 0,25MM (31G)			
410	140.001.621	ALBENDAZOL 400MG	CP	500,	
		ALBENDAZOL 400MG			
411	140.001.646	ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML	FC	250,	
		ALBENDAZOL 400 MG SUSP 10 ML			
412	140.002.417	ALENDRONATO DE SODICO 70 MG	CP	500,	
		ALENDRONATO DE SODICO 70 MG			
413	140.002.171	ALISQUIRENO 150 MG COMP	CP	300,	
		ALISQUIRENO 150 MG COMP			
414	140.001.637	ALOPURINOL 300MG	CP	2.000,	
		ALOPURINOL 300MG			
415	140.001.638	ALOPURINOL 100MG COMP	CP	1.250,	
		ALOPURINOL 100MG COMP			
416	140.001.953	ALPRAZOLAM 1MG COMP	CP	15.000,	
		ALPRAZOLAM 1MG COMP			
417	140.001.642	AMINOFILINA 100MG COMP	CP	1.500,	
		AMINOFILINA 100MG COMP			
418	140.001.862	AMINOFILINA 24 MG/ML	AMP	75,	
		AMINOFILINA 24 MG/ML			
419	140.001.898	AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML	FC	125,	
		AMOXICILINA + CLAVULANATO 250MG/5 + 62,5MG/5 100ML			
420	140.002.045	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG	CP	5.000,	
		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500/125 MG			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

421	140.002.228	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML	FC	150,			
		AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML					
422	140.001.644	AMOXICILINA 500MG CAPSULAS	CP	7.500,			
		AMOXICILINA 500MG CAPSULAS					
423	140.001.964	AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP	FC	50,			
		AMPICILINA 250MG/ML 60ML SUSP					
424	140.001.546	AMPICILINA 500MG COMP	CP	750,			
		AMPICILINA 500MG COMP					
425	210.001.297	APTAMIL SOJA 2 800G (MANDADO JUDICIAL)	LA	25,			
		APTAMIL SOJA 2 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO À BASE DE PROTEÍNA DE SOJA, TOTALMENTE LIVRE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS PARA FORNECIMENTO À MUNÍCIPE CONFORME LAUDO MÉDICO E DETERMINAÇÃO JUDICIAL.					
426	140.002.609	ARIPIPRAZOL 10MG	CP	180,			
		ARIPIPRAZOL 10MG					
427	140.002.444	ARIPIPRAZOL 15 MG	CP	180,			
		ARIPIPRAZOL 15 MG					
428	140.002.049	ATACAND COMB. 16-5MG	CP	375,			
		ATACAND COMB. 16-5MG					
429	140.002.231	ATENOLOL 25 MG	CP	10.000,			
		ATENOLOL 25 MG					
430	140.001.547	ATENOLOL COMP 50MG	CP	15.000,			
		ATENOLOL COMP 50MG					
431	140.002.232	ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML	AMP	75,			
		ATROPINA 0,25 MG INJ AMP 1 ML					
432	140.001.548	AZITROMICINA 500MG COMP	CP	2.500,			
		AZITROMICINA 500MG COMP					
433	140.001.549	AZITROMICINA 600MG SUSP FR15	CP	125,			
		AZITROMICINA 600MG SUSP FR15					
434	140.001.550	BACLOFENO COMP 10MG	CP	500,			
		BACLOFENO COMP 10MG					
435	140.001.552	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL	AMP	75,			
		BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PO P/SUSP/ INJETAVEL					
436	140.002.032	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP	AMP	50,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000+POTASSICA100.000 UI PÓ SUSP INJET FR-AMP				
437	140.001.984	BESILATO ANLÓDIPINO 5MG	CP	10.000,		
		BESILATO ANLÓDIPINO 5MG				
438	140.001.916	BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG COMP	CP	5.000,		
		BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG COMP				
439	140.001.815	BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML	AMP	25,		
		BICARBONATO - SOLU. INJ. 10% 10ML				
440	140.002.207	BICARBONATO SÓDIO FRASCO 250 ML	FC	12,		
		BICARBONATO SÓDIO FRASCO 250 ML				
441	140.002.051	BISACODIL 5 MG	CP	500,		
		BISACODIL 5 MG				
442	210.001.307	BRASART BCC 160/5MG	CP	300,		
		BRASART BCC 160/5MG				
443	140.001.989	BROMAZEPAM 3MG COMP	CP	7.500,		
		BROMAZEPAM 3MG COMP				
444	140.001.990	BROMAZEPAN 6MG COMP	CP	5.000,		
		BROMAZEPAN 6MG COMP				
445	140.002.233	BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML	FC	37,		
		BROMETO DE IPRATROPIO SOL INALANTE 0,25MG/ML 20 ML				
446	140.002.052	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG	CP	5.000,		
		BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20 MG				
447	140.002.009	BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML	FC	25,		
		BROMIDRATO DE FENOTEROL GOTAS 5MG/20ML				
448	140.001.876	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ	AMP	120,		
		BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML INJ				
449	210.001.308	BUCLINA 25MG	CP	750,		
		BUCLINA 25MG				
450	140.002.053	BUDESONIDA 50 MG	FC	75,		
		BUDESONIDA 50 MG				
451	140.001.554	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG COMP	CP	3.750,		
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 10MG COMP				
452	140.001.555	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML	AMP	75,		





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMIDA 20MG/ML INJ AMP 1 ML				
453	140.002.237	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML	AMP	200,		
		BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA INJ AMP 5ML				
454	210.001.309	CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG	CP	90,		
		CALCIO CITRATO MALATO 250MG + VITAMINA D3 2,5MG				
455	140.001.557	CAPTOPRIL 25MG COMP	CP	12.500,		
		CAPTOPRIL 25MG COMP				
456	140.001.926	CARBAMAZEPINA 200MG	CP	10.000,		
		CARBAMAZEPINA 200MG				
457	140.001.981	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML	FC	75,		
		CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSP 100 ML				
458	140.002.029	CARBAMAZEPINA CR 200 MG	CP	2.500,		
		CARBAMAZEPINA CR 200 MG				
459	140.001.667	CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG	CP	2.000,		
		CARBIDOPA + LEVODOPA 25/250MG				
460	210.001.310	CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML	FC	100,		
		CARBOCISTEINA 20MG/ML 100ML				
461	140.001.558	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	5.000,		
		CARBONATO DE CALCIO 500MG				
462	140.001.928	CARBONATO DE LITIO 300MG	CP	5.000,		
		CARBONATO DE LITIO 300MG				
463	210.001.318	CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML 15ML	FC	50,		
		CARMELOSE SODICA 0,5% 5MG/ML 15ML				
464	140.002.242	CARVAO ATIVADO ENV 10G	ENV	12,		
		CARVAO ATIVADO ENV 10G				
465	140.001.913	CARVEDILOL 12,5MG COMP	CP	2.500,		
		CARVEDILOL 12,5MG COMP				
466	140.001.559	CARVEDILOL 25MG	CP	5.000,		
		CARVEDILOL 25MG				
467	140.002.576	CARVEDILOL 3,125 MG COMP	CP	2.000,		
		CARVEDILOL 3,125 MG COMP				
468	140.001.560	CARVEDILOL 6,25MG COMP	CP	3.750,		
		CARVEDILOL 6,25MG COMP				



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

469	140.002.243	CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML	FC	125,			
		CEFALEXINA 250MG/5ML SUSP 100 ML					
470	140.001.562	CEFALEXINA 500MG	CP	5.000,			
		CEFALEXINA 500MG					
471	140.002.217	CEFTRIAXONA 1G IV	AMP	500,			
		CEFTRIAXONA 1G IV					
472	140.002.460	CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA	AMP	250,			
		CEFTRIAXONA 500MG IM AMPOLA					
473	140.001.564	CETOCONAZOL 200 MG - COMP	CP	500,			
		CETOCONAZOL 200 MG - COMP					
474	140.001.967	CETOCONAZOL 20GR CREME	TB	100,			
		CETOCONAZOL 20GR CREME					
475	140.002.244	CETOPROFENO 100 MG IM INJ	AMP	125,			
		CETOPROFENO 100 MG IM INJ					
476	140.001.894	CETOPROFENO 100MG IV INJ	AMP	250,			
		CETOPROFENO 100MG IV INJ					
477	140.001.968	CILOSTAZOL 100MG COMP	CP	750,			
		CILOSTAZOL 100MG COMP					
478	140.001.974	CILOSTAZOL 50MG COMP	CP	1.250,			
		CILOSTAZOL 50MG COMP					
479	140.001.959	CINARIZINA 25MG COMP	CP	750,			
		CINARIZINA 25MG COMP					
480	140.001.960	CINARIZINA 75MG COMP	CP	5.000,			
		CINARIZINA 75MG COMP					
481	140.001.569	CIPROFLOXACINO 500MG	CP	2.500,			
		CIPROFLOXACINO 500MG					
482	140.002.245	CLARITROMICINA 500MG	CP	500,			
		CLARITROMICINA 500MG					
483	140.002.577	CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	75,			
		CLENIL HFA 250 MCG SPRAY 14G (10ML) 200 DOSES - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
484	140.002.007	CLONAZEPAM 2MG	CP	20.000,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		CLONAZEPAM 2MG					
485	140.001.633	CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO.	UN	2.000,			
		CLOPIDOGREL 75MG; COMPRIMIDO.					
486	140.001.768	CLORANFENICOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 4 MG/ 10 ML.	FC	37,			
		CLORANFENICOL SOLUÇÃO OFTÁLMICA 4 MG/ 10 ML.					
487	140.001.202	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL	FC	50,			
		CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% 10 ML INJETÁVEL					
488	140.002.251	CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30 ML	FC	150,			
		CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL GOTAS 30 ML					
489	140.002.250	CLORETO DE SÓDIO 20% INJ	AMP	50,			
		CLORETO DE SÓDIO 20% INJ					
490	140.002.252	CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML	FC	150,			
		CLORETO DE SÓDIO+CLORETO DE BENZALCÔNIO SOL NASAL GOTAS 30 ML					
491	150.001.008	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO).	FC	100,			
		CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 15 MG/5 ML (USO PEDIÁTRICO).					
492	140.001.776	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO).	FC	200,			
		CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE 30 MG/5ML (USO ADULTO).					
493	140.002.063	CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE AMILORIDA+HIDROCLOROTIAZIDA 5/50 MG					
494	140.002.254	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG	CP	2.000,			
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG					
495	140.002.223	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML INJ AMP 3 ML					
496	140.001.927	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	CP	12.500,			
		CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG					
497	140.002.057	CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600 MG					
498	140.001.777	CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG.	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE BAMIFILINA COMPRIMIDO 300 MG.					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

499	140.002.282	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG	CP	5.000,			
		CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG					
500	140.002.284	CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML	FC	50,			
		CLORIDRATO DE BROMEXINA GOTAS 50 ML					
501	140.001.780	CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG.	CP	750,			
		CLORIDRATO DE BUPROPIONA COMPRIMIDO 150MG.					
502	140.001.891	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP					
503	140.002.060	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2 ML	AMP	120,			
		CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG AMP 2ML					
504	140.001.783	CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG.	CP	5.000,			
		CLORIDRATO DE CIMETIDINA COMPRIMIDO 200MG.					
505	140.001.785	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG.	CP	1.500,			
		CLORIDRATO DE CLINDAMICINA CÁPSULA 300 MG.					
506	210.001.033	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG	CP	1.500,			
		CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 75 MG					
507	140.002.036	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25 MG	CP	2.500,			
		CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA COMP 25 MG					
508	140.001.880	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG COMP					
509	140.002.287	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 ML/ML AMP 5 ML					
510	140.001.791	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG.	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA COMPRIMIDO 100 MG.					
511	140.002.288	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG	CP	300,			
		CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG					
512	140.001.972	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG	CP	600,			
		CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG					
513	140.002.291	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML AMP 20 ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

514	140.002.015	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML IV					
515	210.001.311	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG	CP	1.500,			
		CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG					
516	210.001.312	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	CP	2.500,			
		CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG					
517	140.001.924	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG					
518	140.001.794	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG.	UN	1.150,			
		CLORIDRATO DE IMIPRAMINA COMPRIMIDO 25 MG.					
519	140.002.606	CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG C/ 56 CP	UN	750,			
		CLORIDRATO DE IVABRADINA 5 MG C/ 56 CP					
520	140.001.799	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.	TB	50,			
		CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% 20 GR.					
521	140.001.798	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML.	AMP	75,			
		CLORIDRATO DE LIDOCAINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 2% 20 ML.					
522	140.001.801	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG.	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 500 MG.					
523	140.001.802	CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG.	CP	20.000,			
		CLORIDRATO DE METFORMINA COMPRIMIDO 850 MG.					
524	140.002.298	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	CP	1.000,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG					
525	140.002.297	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML	FC	50,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS 10 ML					
526	140.002.299	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA INJ 5 MG/ML AMP 2 ML					
527	140.002.035	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP	CP	5.000,			
		CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP					
528	140.002.001	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	CP	2.500,			
		CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

529	210.001.313	CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/ML DIMINDRATO 50MG/ML	AMP	50,			
		CLORIDRATO DE PIROXIDINA 50MG/ML DIMINDRATO 50MG/ML					
530	140.002.301	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	CP	2.500,			
		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG					
531	140.002.087	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA	AMP	75,			
		CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ 2ML; AMPOLA					
532	140.001.689	CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG.	CP	750,			
		CLORIDRATO DE PROPAFENONA COMPRIMIDO 300 MG.					
533	140.001.707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG..	CP	15.000,			
		CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMPRIMIDO 40 MG..					
534	140.002.302	CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML	FC	12,			
		CLORIDRATO DE PROXIMETACAINA 0,5% COLIRIO 5 ML					
535	140.002.071	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG/ 10ML; XAROPE	FC	75,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG/ 10ML; XAROPE					
536	140.002.143	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG; COMPRIMIDO	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG; COMPRIMIDO					
537	140.001.710	CLORIDRATO DE RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ AMP 2ML.	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE RANITIDINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 25 MG/ AMP 2ML.					
538	140.001.907	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP	CP	15.000,			
		CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMP					
539	140.002.170	CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS	CP	500,			
		CLORIDRATO DE TETRACICLINA 500MG CAPS					
540	140.001.922	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	CP	7.500,			
		CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG					
541	140.001.970	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML	AMP	150,			
		CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG 2ML					
542	140.001.575	CLORTALIDONA 12,50MG	CP	2.000,			
		CLORTALIDONA 12,50MG					
543	140.002.002	CLOXAZOLAM 2MG	CP	375,			
		CLOXAZOLAM 2MG					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

544	210.001.314	COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO	CP	90,			
		COGMAX SUPLEMENTO VITAMINICO					
545	140.001.713	COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR.	TB	50,			
		COLAGENASE + CLORANFENICOL POMADA 30 GR.					
546	140.001.576	COLCHICINA 0,5MG	CP	500,			
		COLCHICINA 0,5MG					
547	140.002.310	COMPLEXO B GOTAS 30 ML	FC	50,			
		COMPLEXO B GOTAS 30 ML					
548	140.001.346	COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO,	CP	7.500,			
		COMPLEXO B; SUPLEMENTO VITAMÍNICO E SAIS MINERAIS DE VITAMINAS A, B1, B2, B12, C, D3, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO E ZINCO.					
549	140.001.978	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML 50MG	AMP	25,			
		DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML 50MG					
550	140.002.312	DEPAKOTE ER 500 MG (MEDICAMENTO ÉTICO)	CP	200,			
		DEPAKOTE ER 500 MG (MEDICAMENTO ÉTICO)					
551	210.001.315	DEPRESS 25MG	CP	300,			
		DEPRESS 25MG					
552	140.001.349	DESALEX 5MG	UN	300,			
		DESALEX 5MG					
553	140.002.076	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA	AMP	50,			
		DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML; AMPOLA					
554	210.001.316	DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML	FC	75,			
		DESLORATADINA XAROPE 0,5MG/ML 100ML					
555	140.001.996	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100	FC	150,			
		DEXAMETASONA 0,1 MG/ML FRASCO 100					
556	140.001.584	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG	TB	300,			
		DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10 MG					
557	140.002.462	DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML	FC	75,			
		DEXAMETASONA 1MG/M + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000 UI/ML COLIRIO 5ML					
558	140.001.581	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ	AMP	200,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML INJ			
559	140.001.582	DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5	AMP	375,	
		DEXAMETASONA 4 MG/ML INJ 2,5			
560	140.002.078	DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE	FC	250,	
		DEXCLORFENIRAMINA 100ML; XAROPE			
561	140.002.313	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	CP	5.000,	
		DEXCLORFENIRAMINA 2MG			
562	140.002.314	DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML	FC	150,	
		DEXTRANO 70 HIPROMELOSE COLÍRIO 15 ML			
563	140.001.971	DIAZEPAM 10MG	CP	2.500,	
		DIAZEPAM 10MG			
564	140.001.732	DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML. AMP 2ML	AMP	75,	
		DIAZEPAN SOLUÇÃO INJETÁVEL 5MG/ML AMP 2ML			
565	140.002.316	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML	AMP	50,	
		DICLOFENACO DE POTÁSSIO 25MG/ ML INJ AMP 3 ML			
566	140.001.622	DICLOFENACO DE SODIO 50MG	CP	2.500,	
		DICLOFENACO DE SODIO 50MG			
567	140.002.315	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G	TB	50,	
		DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL 60G			
568	140.001.733	DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML.	AMP	75,	
		DICLOFENACO SODICO INJETÁVEL 75 MG/3 ML.			
569	140.001.624	DIGOXINA - 0,25 MG	CP	1.500,	
		DIGOXINA - 0,25 MG			
570	140.002.346	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML	AMP	125,	
		DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV(B6 DL) INJ AMP10 ML			
571	140.002.026	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP	CP	5.000,	
		DINITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG COMP			
572	140.001.742	DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG.	UN	50,	
		DINITRATO DE ISSOSORBIDA COMPRIMIDO SUBLIGUAL 5 MG.			
573	140.001.901	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP	CP	15.000,	





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP					
574	210.001.317	DIOVAN AMLOFIX 320/5MG	CP	300,			
		DIOVAN AMLOFIX 320/5MG					
575	140.001.627	DIPIRONA 10 ML	FC	250,			
		DIPIRONA 10 ML					
576	140.001.628	DIPIRONA 500 MG	CP	17.500,			
		DIPIRONA 500 MG					
577	140.001.629	DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML	AMP	375,			
		DIPIRONA SODICA 500MG/ML INJ AMP 2 ML					
578	140.002.348	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML	AMP	100,			
		DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA INJ AMP 1 ML					
579	140.002.004	DOMPERIDONA 10MG COMP	CP	12.500,			
		DOMPERIDONA 10MG COMP					
580	140.002.003	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP	FC	75,			
		DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML SUSP					
581	140.002.455	DONAREN 150MG CX 20 COMP RET		375,			
		DONAREN 150MG CX 20 COMP RET					
582	140.002.582	DONAREN 50 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL)	CP	375,			
		DONAREN RETARD 150MG - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG EM COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.					
583	210.001.319	ECOFILM COLIRIO	FC	50,			
		ECOFILM COLIRIO					
584	140.002.583	ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	255,			
		ELIQUIS 2,5 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). APIXABANA 2,5 MG EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
585	140.002.633	EMPAGLIFLOZINA 25MG COMPRIMIDO	CP	90,			
		EMPAGLIFLOZINA 25MG COMPRIMIDO					
586	140.001.630	ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML	AMP	50,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		ENANTATO DE NORESTISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML					
587	140.002.349	ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ	AMP	50,			
		ENOXAPARINA SÓDICA 20MG INJ					
588	140.002.145	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA	AMP	200,			
		ENOXAPARINA SÓDICA 40MG; AMPOLA					
589	140.002.541	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML	AMP	50,			
		ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML					
590	210.001.322	ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G BAUNILHA	LA	100,			
		ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G BAUNILHA					
591	210.001.321	ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G CHOCOLATE	LA	100,			
		ENSURE SUPLEMENTO ALIMENTAR 900G CHOCOLATE					
592	140.001.027	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	7.500,			
		ESPIRONOLACTONA 25 MG					
593	140.001.874	ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME	TB	75,			
		ESTRIOL 1MG/G 50GR CREME					
594	140.001.647	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG	CP	300,			
		ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,625MG					
595	140.002.093	ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML	AMP	50,			
		ETOMIDATO 2MG/ ML AMP INJ 10 ML					
596	210.001.320	EUTHYROX 150MG (JUDICIAL)	CP	180,			
		EUTHYROX 150MG (JUDICIAL)					
597	210.001.036	EUTHYROX 175 MCG; COMP	CP	180,			
		EUTHYROX 175 MCG; COMP					
598	210.001.323	EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL	CP	300,			
		EXFORGE HCT 320/25/10MG JUDICIAL					
599	210.001.069	FENITOINA 100 MG COMP	CP	3.750,			
		FENITOINA 100 MG COMP					
600	140.002.037	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP	AMP	125,			
		FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML 5ML AMP					
601	140.001.950	FENOBARBITAL 100MG	CP	2.500,			
		FENOBARBITAL 100MG					
602	140.002.094	FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML	AMP	50,			
		FENOBARBITAL 100MG/ML INJ AMP 2ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

603	140.002.177	FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML	FC	50,			
		FENOBARBITAL 40 MG/ML GPTAS 20 ML					
604	140.002.545	FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML	AMP	125,			
		FENTANIL 50MCG/ ML AMP 2ML					
605	140.001.977	FINASTERIDA 5MG	CP	2.000,			
		FINASTERIDA 5MG					
606	140.002.586	FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML - STIEFEL (MANDADO JUDICIAL)	FC	6,			
		FISIOGEL LOÇÃO HIDRATANTE USO DIÁRIO 100ML- STIEFEL (MANDADO JUDICIAL). LOÇÃO CREMOSA PARA TERAPIA DE HIDRATAÇÃO DIÁRIA, HIPOALERGÊNICO, DESTINADO A PELES SECAS E SENSÍVEIS, FRASCO DE 100ML. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
607	140.002.621	FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL	UN	25,			
		FLASH DE MONITORAMENTO DE GLICOSE (SENSOR) FREESTYLE LIBRE JUDICIAL					
608	140.001.886	FLUCONAZOL 150 MG	CP	600,			
		FLUCONAZOL 150 MG					
609	140.002.620	FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML	AMP	50,			
		FLUMAZENIL 0,5MG/ML 5ML					
610	140.002.623	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G	LA	75,			
		FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA 2 (NÃO CONTEM PROTEINAS LACTEAS) 800G					
611	140.002.622	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES COM PREBIÓTICOS GOS/FOS, DHA/ARA, NUCLEOTÍDIOS 400G	LA	125,			
		FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES COM PREBIÓTICOS GOS/FOS, DHA/ARA, NUCLEOTÍDIOS 400G					
612	140.002.551	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS; ESPESSADA COM GOMA JATAI; A.R.; 400G	LA	125,			
		FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS; ESPESSADA COM GOMA JATAI; A.R.; 400G					
613	140.002.260	FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML	FC	50,			
		FOSFATO DE SODIO DIBASICO + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 133 ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

614	140.001.441	FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV	AMP	125,			
		FRUTOSE +ASSOCIAÇÕES VITAMINA A, B2, B6 E ÁCIDO ASCÓRBICO; SOLUÇÃO INJETÁVEL EV					
615	140.002.021	FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ	AMP	75,			
		FUROSEMIDA 10MG 2ML INJ					
616	140.001.649	FUROSEMIDA 40 MG	CP	10.000,			
		FUROSEMIDA 40 MG					
617	210.001.038	GARDENAL 100 MG	CP	375,			
		GARDENAL 100 MG					
618	140.001.650	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CP	5.000,			
		GLIBENCLAMIDA 5 MG					
619	140.002.135	GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO	CP	15.000,			
		GLICAZIDA MR 30MG; COMPRIMIDO					
620	140.002.262	GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML	AMP	50,			
		GLICONATO DE CALCIO 10% INJ 10ML					
621	140.002.624	GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG	CP	90,			
		GLICOSAMINA 500MG + CONDROITINA 400MG					
622	140.001.589	GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML	AMP	50,			
		GLICOSE 25% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML					
623	140.001.449	GLICOSE INJ 50% 10ML	AMP	50,			
		GLICOSE INJ 50% 10ML					
624	140.001.452	GLIMEPIRIDA 2MG	CP	300,			
		GLIMEPIRIDA 2MG					
625	140.001.453	GLIMEPIRIDA 4MG	CP	300,			
		GLIMEPIRIDA 4MG					
626	140.002.199	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML	AMP	50,			
		HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML					
627	140.001.456	HALOPERIDOL 5MG	CP	2.000,			
		HALOPERIDOL 5MG					
628	140.002.610	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG	CP	180,			
		HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL - 2,5MG					
629	140.002.463	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG	CP	1.500,			
		HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

630	140.002.605	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML.	AMP	50,			
		HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8 MG/ 4 ML.					
631	140.001.979	HEPARINA SODICA 5,000UI 0,25ML INJ	AMP	125,			
		HEPARINA SODICA 5,000UI 0,25ML INJ					
632	140.002.489	HIDRAPORYN LOÇÃO 120G	TB	6,			
		HIDRAPORYN LOÇÃO 120G					
633	140.001.651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	CP	15.000,			
		HIDROCLOROTIAZIDA 25MG					
634	140.001.591	HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA	AMP	125,			
		HIDROCORTISONA 100MG; SOLUÇÃO INJETÁVEL; AMPOLA					
635	140.001.585	HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML	FC	100,			
		HIDROCORTISONA 10MG/ML SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML					
636	140.002.266	HIDROCORTIZONA 500MG INJ	AMP	125,			
		HIDROCORTIZONA 500MG INJ					
637	140.002.269	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML	FC	50,			
		HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML SUSP 150 ML					
638	140.001.563	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML	FC	50,			
		HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML TROLAMINA 140 MG/ML					
639	140.002.401	IBUPROFENO 300MG COMP.	CP	7.500,			
		IBUPROFENO 300MG COMP.					
640	140.001.892	IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML	FC	150,			
		IBUPROFENO 50MG/ML SUSP 30ML					
641	140.002.137	IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO	CP	7.500,			
		IBUPROFENO 600MG; COMPRIMIDO					
642	140.001.592	INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG	CP	1.500,			
		INDAPAMINA SR COMPRIMIDO 1,5MG					
643	140.002.625	INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID) JUDICIAL	UN	50,			
		INSULINA ASPARTE FLEXPEN (NOVO RAPID) JUDICIAL					
644	140.001.866	INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML INJ 10 ML	AMP	50,			
		INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML INJ 10 ML					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

645	140.001.593	INSULINA HUMALOG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	50,			
		INSULINA HUMALOG 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML					
646	210.001.024	INSULINA HUMALOG REFIL 100UI/ML 3 ML	UN	37,			
		INSULINA HUMALOG REFIL 100UI/ML 3 ML					
647	140.001.470	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML	AMP	75,			
		INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO AMPOLA 10ML					
648	140.001.473	INSULINA R 100UI/ML 10ML	AMP	50,			
		INSULINA R 100UI/ML 10ML					
649	140.001.963	ITRACONAZOL 100MG COMP	CP	1.500,			
		ITRACONAZOL 100MG COMP					
650	140.001.665	IVERMECTINA 6MG	CP	75,			
		IVERMECTINA 6MG					
651	140.001.982	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG	CP	2.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 200/50MG					
652	140.002.138	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO	CP	2.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 100/25MG; COMPRIMIDO					
653	140.002.274	LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG	CP	2.000,			
		LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENZERAZIDA HBS 100 MG/25 MG					
654	140.001.668	LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO	CP	1.000,			
		LEVOFLOXACINO 500MG - COMPRIMIDO					
655	140.002.275	LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG	CP	787,			
		LEVONORGESTREL 0,15MG+ETILESTRADIOL 0,03MG					
656	140.002.276	LEVONORGESTREL 0,75MG	CP	75,			
		LEVONORGESTREL 0,75MG					
657	140.001.669	LEVOTIROXINA SODICA 100MG	CP	7.500,			
		LEVOTIROXINA SODICA 100MG					
658	140.002.139	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO	CP	7.500,			
		LEVOTIROXINA SÓDICA 25MG; COMPRIMIDO					
659	140.001.998	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	CP	10.000,			
		LEVOTIROXINA SODICA 50MCG					
660	140.002.006	LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG	CP	7.500,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		LEVOTIROXINA SODICA 75 MCG					
661	140.002.591	LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	168,			
		LEXAPRO 10MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG EM COMPRIMIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
662	210.001.324	LINAGLIPTINA 5MG- SOCIAL	CP	200,			
		LINAGLIPTINA 5MG- SOCIAL					
663	140.001.488	LINCOMICINA 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMP	50,			
		LINCOMICINA 300 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL					
664	140.002.277	LINCOMICINA 600 MG/ML INJ AMP 2 ML	AMP	50,			
		LINCOMICINA 600 MG/ML INJ AMP 2 ML					
665	140.001.883	LORATADINA 10MG	CP	7.500,			
		LORATADINA 10MG					
666	140.002.278	LORATADINA XAROPE 100 ML	FC	100,			
		LORATADINA XAROPE 100 ML					
667	140.002.180	LORAZEPAM 2 MG COMP	CP	750,			
		LORAZEPAM 2 MG COMP					
668	140.002.140	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO	CP	25.000,			
		LOSARTANA POTÁSSICA 50MG; COMPRIMIDO					
669	140.002.522	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML	FC	50,			
		MALEATO DE BRONFENIRAMINA 2MG/5ML + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5 MG/5ML					
670	140.001.896	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP	CP	10.000,			
		MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMP					
671	140.001.895	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP	CP	10.000,			
		MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMP					
672	140.002.336	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG	CP	500,			
		MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG					
673	140.001.491	MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG	CP	500,			
		MALEATO DE LEVOMEPRAZINA 100MG					
674	140.002.337	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG	CP	750,			
		MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG					
675	140.001.502	MANITOL SOL 20%; 250ML	FC	125,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		MANITOL SOL 20%; 250ML				
676	140.002.338	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML	FC	50,		
		MEBENDAZOL 20MG/ML SUSP 30 ML				
677	210.001.042	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	CP	1.500,		
		MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG				
678	140.002.056	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	CP	2.000,		
		MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG				
679	140.001.675	METILDOPA 250MG	CP	5.000,		
		METILDOPA 250MG				
680	140.001.503	METILFENIDATO 10MG	CP	5.000,		
		METILFENIDATO 10MG				
681	140.002.592	METOPROLOL 5MG AMP 5ML	AMP	50,		
		METOPROLOL 5MG AMP 5ML				
682	140.002.105	METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO	FC	50,		
		METRONIDAZOL 200MG/ 5ML; SUSPENSÃO				
683	140.001.678	METRONIDAZOL 250MG COMP	CP	500,		
		METRONIDAZOL 250MG COMP				
684	140.001.679	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG	TB	50,		
		METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50 MG				
685	140.002.225	MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML	AMP	75,		
		MIDAZOLAM 5 MG AMP 3 ML				
686	140.001.911	MIRTAZAPINA 30MG COMP	CP	1.500,		
		MIRTAZAPINA 30MG COMP				
687	140.001.912	MIRTAZAPINA 45MG COMP	CP	750,		
		MIRTAZAPINA 45MG COMP				
688	140.002.626	MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML	AMP	50,		
		MORFINA 0,1MG/ML INJ AMP 1 ML				
689	140.002.108	MORFINA 1MG/ML; AMPOLA	AMP	50,		
		MORFINA 1MG/ML; AMPOLA				
690	140.002.397	NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G	TB	200,		
		NEOMICINA+BACITACINA POMADA 15G				
691	140.001.952	NIFEDIPINA 20MG	CP	7.500,		
		NIFEDIPINA 20MG				
692	140.001.870	NIMESULIDA 100MG COMP	CP	15.000,		





## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		NIMESULIDA 100MG COMP					
693	140.001.683	NIMESULIDA GOTAS	FC	50,			
		NIMESULIDA GOTAS					
694	140.002.356	NISTATINA SUSP ORAL 50 ML	FC	75,			
		NISTATINA SUSP ORAL 50 ML					
695	140.002.110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA	TB	100,			
		NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO; POMADA					
696	140.002.357	NISTATINA CREME 60 G	TB	100,			
		NISTATINA CREME 60 G					
697	140.002.595	NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	25,			
		NITES 0,5MG/G SUSP NASAL SPRAY 120 ATOMIZAÇÕES FRASCO 18G/17ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG EM SUSPENSÃO NASAL SPRAY CONTENDO 120 ATOMIZAÇÕES. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
698	140.001.516	NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 28G	TB	50,			
		NITRATO DE MICONAZOL CREME VAGINAL 28 G					
699	140.001.685	NITROFURANTOINA 100 MG	CP	1.000,			
		NITROFURANTOINA 100 MG					
700	140.002.111	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML AMPOLA	AMP	25,			
		NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 25MG/ ML 2ML AMPOLA					
701	140.001.652	NORFLOXACINO COM 400 MG	CP	1.000,			
		NORFLOXACINO COM 400 MG					
702	140.002.596	NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL)	FC	6,			
		NORWEGIAN FÓRMULA HIDRATANTE CORPORAL INTENSIVA 200ML - NEUTROGENA (MANDADO JUDICIAL). LOÇÃO HIDRATANTE COM FÓRMULA À BASE DE GLICERINA E PROTEÍNAS DA AVEIA COM ENFOQUE NA HIDRATAÇÃO INTENSIVA. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
703	140.001.653	OLEO MINERAL PURO 100ML	FC	25,			
		OLEO MINERAL PURO 100ML					
704	140.001.903	OMEPRAZOL 20MG	CP	25.000,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		OMEPRAZOL 20MG				
705	140.002.597	OSCAL KIDS 150ML - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL)	FC	10,		
		OSCAL KIDS 150ML - MEDICAMENTO ÉTICO (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO MULTIVITAMÍNICO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINAS D, K, B12, C E MAGNÉSIO EM SUSPENSÃO ORAL INDICADO PARA CRIANÇAS DE 04 A 10 ANOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.				
706	140.001.914	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP	CP	12.500,		
		OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG COMP				
707	140.002.005	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP	CP	12.500,		
		OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMP				
708	140.001.909	OXCARBAZEPINA 300MG COMP	CP	750,		
		OXCARBAZEPINA 300MG COMP				
709	140.001.910	OXCARBAZEPINA 600MG COMP	CP	750,		
		OXCARBAZEPINA 600MG COMP				
710	140.001.655	PARACETAMOL 200MG/ML GTAS	FC	75,		
		PARACETAMOL 200MG/ML GTAS				
711	140.002.361	PARACETAMOL 750MG	CP	10.000,		
		PARACETAMOL 750MG				
712	140.002.598	PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL)	LA	50,		
		PEDIASURE COMPLETE PÓ INSTANTÂNEO 900G - ABBOTT - (PARECER SOCIAL). SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ INSTANTÂNEO CONTENDO VITAMINAS D, C, B1 E B6, DHA E ARA ENTRE OUTROS NUTRIENTES, DESTINADO A CRIANÇAS 1 A 10 ANOS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E PARECER ASSISTENCIAL.				
713	140.001.531	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	UN	75,		
		PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG				
714	140.001.532	PERMETRINA 1% 60ML	FC	50,		
		PERMETRINA 1% 60ML				
715	140.001.658	PIROXICAM CAPS 20MG	CP	7.500,		
		PIROXICAM CAPS 20MG				
716	140.002.025	POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ	AMP	75,		
		POLIVITAMINICO COMPLEXO B IM/IV 2ML INJ				
717	140.002.627	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO	CP	10.000,		



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (A,B1,B2,B6,B12,C,D3,E, ACIDO FOLICO, ACIDO PANTOTÊNICO, COBRE E ZINCO				
718	140.002.369	POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML	FC	75,		
		POLIVITAMINICO GOTAS 20 ML				
719	140.002.370	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	FC	75,		
		PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML				
720	140.002.372	PREDNISONA 20 MG	CP	7.500,		
		PREDNISONA 20 MG				
721	140.001.935	PREDNISONA 5 MG COMP	CP	2.000,		
		PREDNISONA 5 MG COMP				
722	140.002.628	PREGABALINA 50MG	CP	750,		
		PREGABALINA 50MG				
723	140.001.956	PREGABALINA 75MG	CP	10.000,		
		PREGABALINA 75MG				
724	140.001.359	PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G.	TB	50,		
		PROMESTRIENO 10MG; CREME VAGINAL 30G.				
725	140.001.988	PROPATILNITRATO 10MG COMP	CP	2.000,		
		PROPATILNITRATO 10MG COMP				
726	140.002.599	QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	TB	6,		
		QUADRIDERM POMADA 20G - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). POMADA COMPOSTA DE ASSOCIAÇÃO DE VALERATO DE BETAMESONA 0,50MG + SULFATO DE GENTAMICINA 1MG + TOLNAFTATO 10MG + CLIOQUINOL 10MG EM BISPONTO DE 20G. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.				
727	140.001.908	RAMIPRIL 2,5MG C OMP	CP	750,		
		RAMIPRIL 2,5MG C OMP				
728	140.001.869	RAMIPRIL 5MG COMP	CP	1.000,		
		RAMIPRIL 5MG COMP				
729	140.002.601	REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL)	TB	9,		
		REPELENTE EXPOSIS GEL 100ML - OSLER (MANDADO JUDICIAL). REPELENTE HIPOALERGÊNICO EM FORMA DE GEL À BASE DE ICARIDINA COM DURAÇÃO DE EFEITO COMPROVADA DE ATÉ 10 HORAS. PRODUTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.				
730	140.002.149	RISPERIDONA 1 MG.	CP	2.500,		



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		RISPERIDONA 1 MG.				
731	140.002.155	RISPERIDONA 2 MG	CP	500,		
		RISPERIDONA 2 MG				
732	090.001.394	SABONETE DOVE BABY 75G	UN	25,		
		SABONETE DOVE BABY 75G				
733	090.001.408	SABONETE DOVE BABY LÍQUIDO	UN	12,		
		SABONETE DOVE BABY LÍQUIDO				
734	140.001.957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ	AMP	75,		
		SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG/ML INJ				
735	140.002.629	SACCHAROMYCESS BOULARDII	CPS	250,		
		SACCHAROMYCESS BOULARDII				
736	140.001.938	SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE	ENV	100,		
		SAIS P/ REIDRATAÇÃO ORAL 27G ENVELOPE				
737	140.002.375	SAL AMARGO ENV 20 G	ENV	25,		
		SAL AMARGO ENV 20 G				
738	140.001.940	SECNIDAZOL 1000MG	CP	75,		
		SECNIDAZOL 1000MG				
739	140.002.473	SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML	FC	125,		
		SIMETICONA 75MG/ML FRASCO 15ML				
740	140.001.383	SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO.	CP	12.500,		
		SINVASTATINA 20MG; COMPRIMIDO.				
741	140.002.380	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BSNAGA 6,5 G	TB	125,		
		SORBITOL+LAURILSULFATO DE SÓDIO BSNAGA 6,5 G				
742	140.001.881	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	CP	7.500,		
		SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG				
743	140.001.388	SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG.	UN	5.000,		
		SUCCINATO DE METROPOLOL 25MG.				
744	140.002.383	SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML	AMP	50,		
		SUCCINIL COLINA 100MG INJ AMP 5 ML				
745	140.002.123	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G	TB	25,		
		SULFADIAZINA DE PRATA CREME 50G				
746	140.002.384	SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G	PT	25,		



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		SULFADIAZINA DE PRATA1% + NITRATO DE CÉRIO 0,4% CREME POTE 400 G					
747	140.001.942	SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP	FC	50,			
		SULFAMETAXAZOL+ TRIMETROPINA 400+80 MG SUSP					
748	140.001.941	SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP	CP	500,			
		SULFAMETAXAZOL+TRIMETROPINA 400+80 MG COMP					
749	140.001.389	SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV	AMP	75,			
		SULFATO DE ATROPINA INJ 0,25MG/ML IM IV					
750	140.001.390	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML; 1ML.	AMP	50,			
		SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML; 1ML.					
751	140.002.475	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML	AMP	50,			
		SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML 1ML					
752	140.002.364	SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ	AMP	50,			
		SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ					
753	140.001.392	SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.	AMP	50,			
		SULFATO DE MAGNÉSIO SOLUÇÃO INJETÁVEL 10ML.					
754	140.002.365	SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL	FC	50,			
		SULFATO DE SALBUTAMOL AEROSOL					
755	140.002.366	SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE	FC	75,			
		SULFATO DE SALBUTAMOL XAROPE					
756	140.002.148	SULFATO FERROSO 40 MG.	CP	5.000,			
		SULFATO FERROSO 40 MG.					
757	140.002.367	SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML	FC	50,			
		SULFATO FERROSO GOTAS 30 ML					
758	140.002.127	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL	UN	50,			
		SUPOSITÓRIO DE GLICERINA INFANTIL					
759	140.002.612	SYMBICORT SPRAY 6/100 MCG/INALAÇÃO	UN	6,			
		SYMBICORT SPRAY 6/100 mcg/inalação					
760	140.002.317	TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML	AMP	50,			
		TERBUTALINO 0,5MG/ML AMP 1 ML					
761	140.001.945	TIAMAZOL 10MG	CP	300,			
		TIAMAZOL 10MG					
762	140.002.319	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G	TB	50,			



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

		TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL CREME 45G					
763	140.001.877	TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL	FC	75,			
		TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML 5ML COL					
764	140.002.320	TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML	FC	50,			
		TOBRAMICINA COLIRIO 5 ML					
765	140.002.602	TOPAMAX 25MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	525,			
		TOPAMAX 25MG COMP - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). TOPIRAMATO 25MG EM COMPRIMIDO. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
766	140.002.603	TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	FC	25,			
		TRILEPTAL SUSP ORAL 60MG/ML 100ML - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). OXCARBAZEPINA 60MG POR MILILITRO EM SUSPENSÃO ORAL. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					
767	210.001.325	ULTRAGESTAN 200MG	CP	350,			
		ULTRAGESTAN 200MG					
768	140.002.631	VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG	CP	180,			
		VALSARTANA + ANLODIPINO 320+5MG					
769	140.002.630	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG	CP	180,			
		VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320+25+10MG					
770	140.001.415	VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO.	UN	1.250,			
		VARFARINA SÓDICA 5MG; COMPRIMIDO.					
771	140.001.612	VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO	CP	750,			
		VERAPAMIL 80MG; COMPRIMIDO					
772	140.002.321	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV 10MG 1ML	AMP	25,			
		VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ EV 10MG 1ML					
773	140.002.322	VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ IM 2 MG 0,2 ML	AMP	25,			
		VITAMINA K(FITOMENADIONA) INJ IM 2 MG 0,2 ML					
774	140.002.604	XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL)	CP	2.500,			
		XARELTO 20 MG COMP REV - MEDICAMENTO ÉTICO (MANDADO JUDICIAL). RIVAROXABANA 20MG EM COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MEDICAMENTO ADQUIRIDO SOB FORÇA DE DETERMINAÇÃO DE LAUDO MÉDICO E MANDADO JUDICIAL.					



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

<b>TOTAL COTA RESERVADA (R\$)</b>
-----------------------------------

A condição de pagamento que deverá ser até 30 (trinta) dias da entrega do material e emissão de nota fiscal.

Validade da proposta de, no mínimo, 60 dias;

A entrega do objeto e/ou prestação do serviço é de até **5 (cinco) dias úteis**, contados da data de emissão da Autorização para Início dos Serviços ou Pedido de Entrega do Objeto, nos locais indicados, dias úteis e horário comercial.

**Cidade / Data**

**Nome:**

**Endereço:**

**CNPJ:**

**Telefone:**



## MUNICÍPIO DE ZACARIAS

CNPJ: 65.708.760/0001-01

Rua Castro Alves, 637 - Fone: (18) 3694-8900 - CEP: 15.265-000 - Zacarias - SP

### ANEXO VIII

#### TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO Nº074/2019 - PREGÃO PRESENCIAL Nº040/2019

**OBJETO:** Registro de preços para futura e eventual aquisição de MEDICAMENTOS, para o Setor Saúde, no exercício de 2020.

- Deverá ser observado o prazo de entrega estabelecido neste Edital, bem como em seus anexos, de no máximo **05 dias corridos a partir do recebimento de requisição de compra** emitida pelo setor competente;
- Os produtos deverão ser entregues nas localidades estabelecidas em requisição, via de regra no horário entre as 7:00h e 15:30h, salvo em condições devidamente especificadas;
- No ato da entrega, além de estarem dentro do prazo de validade, os produtos devem apresentar perfeito estado de integridade, com embalagens isentas de rasgos, rachaduras ou perfurações, amassados ou quaisquer outros indicadores de má conservação no armazenamento e transporte dos mesmos, sob pena de recusa do recebimento dos produtos.
- O recebimento dos produtos se dará: **Provisoriamente**. A partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do edital, no termo de referência e da proposta, no período máximo de 02 (dois) dias úteis, contados da data do recebimento do objeto. **Definitivamente**, após a verificação da conformidade com as especificações constantes do Edital no termo de referência e da proposta, e sua conseqüente aceitação, que se dará até 05 (cinco) dias do recebimento provisório.
- Os produtos deverão atender adequadamente as necessidades da Secretaria solicitante, a fim de permitir completa segurança e atendimento da população. Verificada a não conformidade de algum dos requisitos, o licitante beneficiário deverá promover as correções necessárias no prazo máximo de **2 (dois) dias úteis**, sujeitando-se às penalidades previstas neste edital, bem como a responsabilizar-se pela qualidade dos produtos, especialmente para efeito de substituição, no caso de não atendimento ao solicitado.
- As notas fiscais referentes às futuras aquisições deverão ser, assim que emitidas no ato do faturamento, por meio de DANFE (.xml) encaminhadas para o endereço de e-mail nfe@zacarias.sp.gov.br, respeitando-se o horário comercial e os dias úteis da semana.