



Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

TERMO DE REFERÊNCIA – LEI 14.133/21

AQUISIÇÃO DE BENS/MATERIAIS

1. DAS CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO (art. 6º, XXIII, “a” e “i” da Lei n. 14.133/2021).

- 1.1. Registro de Preços para a aquisição de Medicamentos, considerando a requisição, nos termos da tabela abaixo, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento:

ITEM	PRODUTO / SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO MÁXIMO	VALOR TOTAL MÁXIMO
1	BETAMETASONA, USO: INJETÁVEL, DOSAGEM: 3MG + 3MG/ML, COMPOSIÇÃO: ACETATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO	AMPOLA 1,00 ML	500	11,5284	5.764,2000
2	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	3500	0,0769	269,1500
3	ACEBROFILINA 5 MG/ML XAROPE	FRASCO 120 ML	1500	7,5670	11.350,5000
4	CIPROTERONA ACETATO 50 MG	COMPRIMIDO	2000	3,1947	6.389,4000
5	ACETAZOLAMIDA 250 MG	COMPRIMIDO	2000	0,6740	1.348,0000
6	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML XAROPE	FRASCO 100 ML	2000	6,2128	12.425,6000
7	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	15000	0,2502	3.753,0000
8	ACICLOVIR 50 MG/G CREME	BISNAGA 10 GRS	800	3,0819	2.465,5200
9	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	55000	0,0608	3.344,0000
10	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250 MG	COMPRIMIDO	7000	2,8837	20.185,9000
11	ÁCIDO URSODESOXICÓLICO 150 MG	COMPRIMIDO	2000	1,5137	3.027,4000
12	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMPOLA	2000	0,7675	1.535,0000



Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

13	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	3000	0,5317	1.595,1000
14	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COMPRIMIDO	4500	0,3103	1.396,3500
15	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	35000	0,1738	6.083,0000
16	ALOPURINOL 300 MG	COMPRIMIDO	50000	0,4321	21.605,0000
17	ALPRAZOLAM 0,50 MG	COMPRIMIDO	180000	0,1075	19.350,0000
18	AMBROXOL 6 MG/ML XAROPE	FRASCO 120 ML	4000	5,8393	23.357,2000
19	AMBROXOL MG/ML XAROPE	FRASCO 120 ML	2000	6,3088	12.617,6000
20	AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG + 50MG	COMPRIMIDO	4000	0,4966	1.986,4000
21	AMINOFILINA 100 MG	COMPRIMIDO	15000	0,1002	1.503,0000
22	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	45000	0,9593	43.168,5000
23	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	200000	0,0615	12.300,0000
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125MG	COMPRIMIDO	4500	4,9074	22.083,3000
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875MG + 125MG	COMPRIMIDO	9000	4,7948	43.153,2000
26	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO + 11,5 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 80 MG	FRASCO 70 ML	500	21,8269	10.913,4500
27	ANLODIPINO BESILATO 5 MG	COMPRIMIDO	230000	0,0692	15.916,0000
28	ANLODIPINO BESILATO 10 MG	COMPRIMIDO	50000	0,0821	4.105,0000
29	APIXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO	2000	1,2014	2.402,8000
30	APIXABANA 5 MG	COMPRIMIDO	2000	3,7944	7.588,8000
31	ATENOLOL 50 MG	COMPRIMIDO	250000	0,0766	19.150,0000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

32	AZITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	55000	0,9518	52.349,0000
33	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15 ML	4000	8,1185	32.474,0000
34	BACOPA MONNIERI EXTRATO SECO 225MG	COMPRIMIDO	3500	1,6213	5.674,5500
35	BAMIFILINA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	4000	1,6887	6.754,8000
36	BENFOTIAMINA 150 MG	DRÁGEA	2500	2,4707	6.176,7500
37	ALOGLIPTINA 25 MG	COMPRIMIDO	7000	4,5857	32.099,9000
38	ALOGLIPTINA + PIOGLITAZONA 25 MG + 30 MG	COMPRIMIDO	5500	7,3641	40.502,5500
39	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	58000	0,2809	16.292,2000
40	BISACODIL 5 MG	COMPRIMIDO	1500	0,2842	426,3000
41	BISOPROLOL FUMARATO 2,5 MG	COMPRIMIDO	2500	1,1167	2.791,7500
42	BREXPIRAZOL 1 MG	COMPRIMIDO	1500	9,7884	14.682,6000
43	BR0271773 BROMAZEPAM, DOSAGEM: 3 MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	35000	0,1188	4.158,0000
44	IPRATRÓPIO BROMETO 02MG/DOSE AEROSOL + FRASCO DOSIFICADOR	FRASCO 200 DOSES	180	37,0000	6.660,0000
45	FENOTEROL BROMIDRATO 0,1MG / DOSE AEROSOL FRASCO DOSIFICADOR + AEROCÂMARA	FRASCO 10 ML	180	19,7700	3.558,6000
46	VORTIOXETINA BROMIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	1700	10,5475	17.930,7500
47	VORTIOXETINA BROMIDRATO 20 MG	COMPRIMIDO	2500	11,8970	29.742,5000
48	BROMOPRIDA 10 MG	COMPRIMIDO	35000	0,2515	8.802,5000
49	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS	FRASCO 20 ML	1700	2,9062	4.940,5400
50	BUDESONIDA 32MCG/DOSE AEROSOL NASAL FRASCO C/VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120 DOSES	900	13,4672	12.120,4800





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

51	BUDESONIDA 50MCG/DOSE AEROSOL NASAL FRASCO C/VÁLVULA DOSIFICADORA	FRASCO 120 DOSES	1700	33,6411	57.189,8700
52	BUDESONIDA 64 MCG/DOSE SUSPENSÃO SPRAY	FRASCO 120 DOSES	300	24,3362	7.300,8600
53	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO	17000	0,6320	10.744,0000
54	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA SOLUÇÃO ORAL 6,67MG + 333 MG/ML	FRASCO 10 ML	900	7,3491	6.614,1900
55	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG + 250MG	COMPRIMIDO	30000	0,5350	16.050,0000
56	ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	9000	0,7952	7.156,8000
57	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	120000	0,2305	27.660,0000
58	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100 ML	200	10,5061	2.101,2200
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG	COMPRIMIDO	50000	0,2440	12.200,0000
60	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	17000	0,2950	5.015,0000
61	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D3 600 MG + 400 UI	COMPRIMIDO	3000	0,0617	185,1000
62	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	35000	0,1621	5.673,5000
63	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	50000	0,1064	5.320,0000
64	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	55000	0,1307	7.188,5000
65	CARVEDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	55000	0,2699	14.844,5000
66	CEFTRIAXONA 1 G PÓ, P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL + DILUENTE	FRASCO-AMPOLA	2500	8,8683	22.170,7500
67	CELECOXIBE 200 MG	CÁPSULA	4000	0,7353	2.941,2000
68	CETOCONAZOL 200 MG	COMPRIMIDO	3000	0,3612	1.083,6000
69	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TÓPICO	BISNAGA 30 GRS	1500	4,4209	6.631,3500





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

70	BETAMETASONA + DIPROPIONATO CETOCONAZOL CREME 0,5MG + 20MG/G	BISNAGA 30 GRS	500	8,9596	4.479,8000
71	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CETOCONAZOL + NEOMICINA 0,5MG/G + 20MG/G + 2,5MG/G CREME	BISNAGA 30 GRS	100	4,6933	469,3300
72	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	1500	3,2307	4.846,0500
73	CETOPROFENO 50 MG	COMPRIMIDO	50000	0,3390	16.950,0000
74	CIANOBALAMINA + PIRODOXINA + TIAMINA 5000 MCG + 100MG + 100MG SOLUÇÃO INJETÁVEL C/ 3 AMPOLAS DE 1ML	CAIXA	2500	15,0167	37.541,7500
75	CIANOCOBALAMINA + FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA, PIRODOXINA E TIAMINA 5000 MCG + 4,37 MG + 100 MG + 100 MG INJETÁVEL CAIXA COM 3 AMPOLAS DE 1ML + 3 AMPOLAS DE 2ML	CAIXA	2000	31,4282	62.856,4000
76	CILOSTAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	12000	0,6645	7.974,0000
77	CIMETIDINA 200 MG	COMPRIMIDO	17000	0,4605	7.828,5000
78	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	30000	0,4539	13.617,0000
79	CIPROFIBRATO 100 MG	COMPRIMIDO	2000	0,3646	729,2000
80	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO 500 MG	COMPRIMIDO	35000	0,3372	11.802,0000
81	CITALOPRAM 20 MG	COMPRIMIDO	200000	0,1568	31.360,0000
82	CLOBAZAM 10 MG	COMPRIMIDO	9000	0,7965	7.168,5000
83	CLOMIPRAMINA 25 MG	COMPRIMIDO	30000	1,0204	30.612,0000
84	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	250000	0,0633	15.825,0000
85	CLONAZEPAM 0,25 COMPRIMIDO SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	12000	0,2567	3.080,4000
86	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	50000	0,6369	31.845,0000
87	CLORETO DE POTÁSSIO 6% SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML	900	2,8187	2.536,8300





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

88	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE BENZALCÔNIO 0,9% + 0,01%, SOLUÇÃO NASAL	FRASCO 30 ML	1700	1,0220	1.737,4000
89	BUSPIRONA CLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	9000	1,4614	13.152,6000
90	IVABRADINA CLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	1200	1,8691	2.242,9200
91	HIDRALAZINA 25 MG	DRÁGEA	9000	0,4214	3.792,6000
92	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	CÁPSULA	9000	0,2768	2.491,2000
93	TRAMADOL CLORIDRATO 100MG/2ML, SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA C/ 2ML	9000	3,0477	27.429,3000
94	METILFENIDATO CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	30000	0,6418	19.254,0000
95	METILFENIDATO CLORIDRATO, 20 MG MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODIFICADA	CÁPSULA	1500	10,1520	15.228,0000
96	METILFENIDATO CLORIDRATO 36 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	1500	10,2799	15.419,8500
97	NEBIVOLOL, CLORIDRATO 5 MG	COMPRIMIDO	9000	0,8288	7.459,2000
98	PIOGLITAZONA CLORIDRATO 15 MG	COMPRIMIDO	2500	2,6942	6.735,5000
99	PROPAFENONA CLORIDRATO 300 MG	COMPRIMIDO	1200	0,8491	1.018,9200
100	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	30000	0,3363	10.089,0000
101	CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	17000	0,3223	5.479,1000
102	CLORPROPAMIDA 250 MG	COMPRIMIDO	30000	1,0000	30.000,0000
103	CLORTALIDONA 12,5 MG	COMPRIMIDO	20000	0,2307	4.614,0000
104	CLORTALIDONA 25 MG	COMPRIMIDO	70000	0,4113	28.791,0000
105	CLORTALIDONA 50 MG	COMPRIMIDO	30000	0,2791	8.373,0000
106	CODEÍNA 30 MG	COMPRIMIDO	2500	1,0240	2.560,0000
107	COLAGENO HIDROLISADO TIPO II + ACIDO HIALURONICO	ENVELOPE C/ 12,3G	2500	10,8000	27.000,0000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

108	CUMARINA + TROXERRUTINA 15 MG + 90 MG	COMPRIMIDO	40000	0,4548	18.192,0000
109	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	COMPRIMIDO	7000	5,6885	39.819,5000
110	DESORATADINA 0,5 MG/ML, XAROPE	FRASCO 100 ML	1200	12,8333	15.399,9600
111	DESOGESTREL 75 MCG	COMPRIMIDO	250	0,2180	54,5000
112	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	COMPRIMIDO	45000	0,0988	4.446,0000
113	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100 ML	2500	2,4125	6.031,2500
114	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO + BETAMETASONA 0,4 MG + 0,05 MG/ML XAROPE	FRASCO 100 ML	4500	3,2097	14.443,6500
115	POLIMIXINA B + NEOMICINA + DEXAMETASONA 6.000 UI + 3,5 MG + 1 MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO 5 ML	550	9,7705	5.373,7750
116	DEXLANSOPRAZOL 30 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	1700	3,0125	5.121,2500
117	DIAZEPAM 10 MG	COMPRIMIDO	150000	0,0962	14.430,0000
118	DICLOFENACO SÓDICO 75MG	AMPOLA 3 ML	1200	1,6618	1.994,1600
119	BR0448612 DICLOFENACO DIETILAMÔNIO GEL10 MG/G	TUBO 60 GRS	1200	3,9835	4.780,2000
120	DICLOFENACO POTÁSSICO 50 MG	COMPRIMIDO	12000	0,1226	1.471,2000
121	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COMPRIMIDO	15000	0,2187	3.280,5000
122	BETAISTINA DICLORIDRATO 16 MG,	COMPRIMIDO	5000	0,2645	1.322,5000
123	TRIMETAZIDINA DICLORIDRATO 35 MG	COMPRIMIDO	9000	1,8380	16.542,0000
124	DILTIAZEM CLORIDRATO 30 MG	COMPRIMIDO	12000	0,3230	3.876,0000
125	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG	COMPRIMIDO	15000	0,6479	9.718,5000
126	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA CLORIDRATO 25MG + 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	550	8,9675	4.932,1250
127	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 30 MG	CÁPSULA	2500	14,0929	35.232,2500





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

128	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 50 MG	CÁPSULA	2500	17,0748	42.687,0000
129	LISDEXANFETAMINA DIMESILATO 70 MG	CÁPSULA	2500	16,8360	42.090,0000
130	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA 450MG + 50MG	COMPRIMIDO	500000	0,6043	302.150,0000
131	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMPRIMIDO	90000	0,3261	29.349,0000
132	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA 0,5MG/G+1MG/G	TUBO 30G	700	7,9299	5.550,9300
133	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSE SPRAY ORAL FRASCO DOSEADOR COM BOCAL AEROGADOR	FRASCO 200 DOSES	550	31,7567	17.466,1850
134	BETAMETASONA + DIPROPIONATO BETAMETASONA FOSFATO INJETÁVEL 5 MG + 2 MG	AMPOLA 1,00 ML	500	4,5441	2.272,0500
135	DIVALPROATO DE SÓDIO 125 MG	CÁPSULA	15000	1,2995	19.492,5000
136	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMPRIMIDO	12000	1,3568	16.281,6000
137	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMPRIMIDO	15000	1,8952	28.428,0000
138	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2500	2,4934	6.233,5000
139	DOXAZOSINA 2 MG	COMPRIMIDO	40000	0,2892	11.568,0000
140	DOXAZOSINA 4 MG	COMPRIMIDO	55000	0,3225	17.737,5000
141	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL 3 MG + 0,02 MG	BLISTER	120	0,7998	95,9760
142	DULOXETINA 30 MG MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO LENTA	CÁPSULA	70000	1,8575	130.025,0000
143	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSE SPRAY NASAL	FRASCO 200 DOSES	200	29,6573	5.931,4600
144	EMPAGLIFLOZINA 25 MG	COMPRIMIDO	9000	8,2164	73.947,6000
145	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA 25 MG + 5 MG	COMPRIMIDO	5000	11,2150	56.075,0000
146	ENOXAPARINA SOLUCAO INJETAVEL	SERINGA 0,4ML	2000	23,5709	47.141,8000
147	VALSARTANA + SACUBITRIL 51 MG + 49 MG	COMPRIMIDO	9000	4,2221	37.998,9000
148	ESCITALOPRAM OXALATO 10 MG	COMPRIMIDO	120000	0,2883	34.596,0000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

149	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG	COMPRIMIDO	70000	0,5620	39.340,0000
150	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	120000	0,3049	36.588,0000
151	DABIGATRANA ETEXILATO 110 MG	CÁPSULA	2500	5,1000	12.750,0000
152	DABIGATRANA ETEXILATO 150 MG	CÁPSULA	1700	5,0400	8.568,0000
153	FINASTERIDA 5 MG	COMPRIMIDO	55000	0,3393	18.661,5000
154	FISIOGEL A.I LOÇÃO CREMOSA 400ML	FRASCO 400 ML	200	112,3333	22.466,6600
155	PARACETAMOL + CODEÍNA 500 MG + 30 MG	COMPRIMIDO	17000	0,6903	11.735,1000
156	FLUCONAZOL 150 MG	CÁPSULA	3000	0,8873	2.661,9000
157	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	40000	0,1040	4.160,0000
158	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	130000	0,1555	20.215,0000
159	FLUOXETINA 20 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO 20 ML	750	57,4561	43.092,0750
160	FLUVOXAMINA MALEATO 100 MG	COMPRIMIDO	4500	5,7675	25.953,7500
161	SITAGLIPTINA FOSFATO 100 MG	COMPRIMIDO	1500	8,6074	12.911,1000
162	METFORMINA + SITAGLIPTINA 1 G + 50 MG	COMPRIMIDO	2700	4,0710	10.991,7000
163	FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 6MCG+200MCG/DOSE CAPSULA C/PÓ INALANTE	FRASCO C/ 120 DOSES	50	132,1865	6.609,3250
164	FLUTICASONA + UMECLIDÍNIO + VILANTEROL 100 MCG/DOSE + 62,5 MCG/DOSE + 25 MCG DOSE PÓ PARA INALAÇÃO	CAIXA C/30 DOSES	35	329,4655	11.531,2925
165	FUROATO DE MOMETASONA 50MCG	FRASCO 120 DOSES	50	36,3600	1.818,0000
166	GABAPENTINA 300 MG	COMPRIMIDO	3000	0,5594	1.678,2000
167	GENTAMICINA 80 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2,00 ML	500	1,7372	868,6000
168	GINKO BILOBA 80MG	COMPRIMIDO	90000	0,3484	31.356,0000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

169	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	70000	0,3972	27.804,0000
170	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	45000	0,8533	38.398,5000
171	GLIMEPIRIDA 1 MG	COMPRIMIDO	9000	0,2624	2.361,6000
172	GLIMEPIRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	50000	0,1679	8.395,0000
173	GLUTAMINA 5G SACHÊ	SACHÊ 5G	1200	1,6900	2.028,0000
174	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO 20 ML	70	3,9830	278,8100
175	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML	AMPOLA 1 ML	900	7,6468	6.882,1200
176	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	17000	0,2053	3.490,1000
177	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	35000	0,3200	11.200,0000
178	QUETIAPINA 25 MG	COMPRIMIDO	9000	0,6775	6.097,5000
179	QUETIAPINA 50 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	9000	1,9953	17.957,7000
180	QUETIAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	5000	0,6105	3.052,5000
181	ZOLPIDEM 10 MG	COMPRIMIDO	35000	0,3670	12.845,0000
182	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 150 ML	1700	4,3354	7.370,1800
183	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30 ML	2500	2,9782	7.445,5000
184	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	50000	0,1916	9.580,0000
185	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	70000	0,2471	17.297,0000
186	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	12000	0,4830	5.796,0000
187	INDACATEROL MALEATO 150 MCG CÁPSULA PÓ INALANTE	CÁPSULA	1200	3,4136	4.096,3200
188	INSULINA DEGLUDECA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CANETA 3,00 ML	120	162,2433	19.469,1960





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

189	INSULINA DETEMIR 100U/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CANETA 3,00 ML	120	71,5100	8.581,2000
190	INSULINA GLARGINA ASSOCIADA À LIXISENATIDA 100 UI/ML + 50 MCG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA 3,00 ML	50	146,7100	7.335,5000
191	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLSTAR 100 UI/ML	CANETA 3,00 ML	250	27,6507	6.912,6750
192	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	CANETA 3,00 ML	700	52,6800	36.876,0000
193	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	REFIL FRASCO 10 ML	50	114,8154	5.740,7700
194	INSULINA HUMULIN 70N/30R 100UI/ML SUSPENSAO INJETAVEL	AMPOLA 10 ML	250	22,1300	5.532,5000
195	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	COMPRIMIDO	70000	0,2771	19.397,0000
196	LACOSAMIDA 100 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3500	7,0100	24.535,0000
197	LACTULOSE 667 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120 ML	150	7,6603	1.149,0450
198	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25 MG	COMPRIMIDO	5000	1,6958	8.479,0000
199	LEVODOPA + CARBIDOPA 200 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	40000	1,2437	49.748,0000
200	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100MG + 25 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	CÁPSULA	9000	1,9778	17.800,2000
201	LEVOFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	9000	1,1051	9.945,9000
202	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	25000	0,5130	12.825,0000
203	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	20000	0,7914	15.828,0000
204	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 20 ML	700	12,2217	8.555,1900
205	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG	COMPRIMIDO	1200	0,1105	132,6000
206	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDO	55000	0,1782	9.801,0000
207	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO	90000	0,2666	23.994,0000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

208	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG	COMPRIMIDO	70000	0,4700	32.900,0000
209	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO	50000	0,2022	10.110,0000
210	LEVOTIROXINA SÓDICA 125 MCG	COMPRIMIDO	25000	0,3023	7.557,5000
211	LEVOTIROXINA SÓDICA 150 MCG	COMPRIMIDO	12000	0,3205	3.846,0000
212	LINAGLIPTINA 5 MG	COMPRIMIDO	9000	8,3618	75.256,2000
213	CLONIXILATO DE LISINA 125mg + CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA 5mg	COMPRIMIDO	500	1,2300	615,0000
214	LORATADINA 5MG/ML	FRASCO C/100 ML	1700	13,0000	22.100,0000
215	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	50000	0,2613	13.065,0000
216	LORAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	45000	0,2383	10.723,5000
217	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	250000	0,0935	23.375,0000
218	LUTEINA E ZEAXANTINA, ASTAXANTINA E VITAMINA D, OMEGA 3	CAPSULA MOLE	2000	2,2163	4.432,6000
219	BRONFENIRAMINA MALEATO + FENILEFRINA CLORIDRATO 2MG/ML + 5MG/ML	FRASCO 120 ML	550	17,7175	9.744,6250
220	FENILEFRINA CLORIDRATO + BRONFENIRAMINA 15 MG + 12 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	3000	1,7925	5.377,5000
221	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	30000	0,0634	1.902,0000
222	ENALAPRIL 10 MG	COMPRIMIDO	120000	0,0648	7.776,0000
223	ENALAPRIL 20 MG	COMPRIMIDO	300000	0,0807	24.210,0000
224	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1,00 ML	700	30,3130	21.219,1000
225	EXTRATO SECO DE MELILOTUS OFFICINALIS 26,7 MG + CUMARINA 5,4MG	COMPRIMIDO	2500	1,5000	3.750,0000
226	MEMANTINA CLORIDRATO 10 MG	COMPRIMIDO	4500	0,2842	1.278,9000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

227	METFORMINA + GLIBENCLAMIDA 500MG/5MG	COMPRIMIDO	2200	1,5428	3.394,1600
228	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL,	FRASCO 10 ML	350	2,0260	709,1000
229	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA 80 GRS	500	8,1576	4.078,8000
230	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	4500	0,8998	4.049,1000
231	MIRTAZAPINA 45 MG	COMPRIMIDO	4500	1,1373	5.117,8500
232	COLAGENO HIDROLISADO EM PO MOBILITY SACHÊ 10 GRS	SACHÊ 10G	900	6,8000	6.120,0000
233	MONTELUCASTE SÓDICO 4 MG, GRANULADO, SACHÊ	SACHÊ	1200	2,0633	2.475,9600
234	MONTELUCASTE SÓDICO 5 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	2200	0,4662	1.025,6400
235	MONTELUCASTE SÓDICO 10 MG	COMPRIMIDO	9000	0,4986	4.487,4000
236	NALTREXONA CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	5000	4,5391	22.695,5000
237	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POMADA	TUBO 10 GRS	2500	2,4100	6.025,0000
238	NIFEDIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	22000	0,1398	3.075,6000
239	NIFEDIPINO 20 MG	COMPRIMIDO	25000	0,1778	4.445,0000
240	NIMESULIDA 100 MG	COMPRIMIDO	70000	0,1192	8.344,0000
241	NIMESULIDA 50 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	900	2,1350	1.921,5000
242	NIMODIPINO 30 MG	COMPRIMIDO	50000	1,0275	51.375,0000
243	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL	BISNAGA 60 GRS	200	6,3010	1.260,2000
244	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 100.000UI + 200MG/G CREME	BISNAGA 60 GRS	550	9,0037	4.952,0350
245	NITRAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	12000	0,8925	10.710,0000
246	NITROFURANTOÍNA 100 MG	CÁPSULA	7000	0,5229	3.660,3000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

247	ESTRADIOL INJETÁVEL 5MG + 50MG/1ML, APRESENTACAO: VALERATO NORETISTERONA ENANTATO	AMPOLA 1,00 ML	700	15,6312	10.941,8400
248	NORFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO	7000	0,4492	3.144,4000
249	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	CÁPSULA	50000	0,3211	16.055,0000
250	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	COMPRIMIDO	2500	0,6418	1.604,5000
251	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 40 +1 2,5MG	COMPRIMIDO	3000	1,1095	3.328,5000
252	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO	500000	0,1936	96.800,0000
253	ONDANSETRONA CLORIDRATO 8 MG	COMPRIMIDO	9000	1,0476	9.428,4000
254	PARACETAMOL 500 MG	COMPRIMIDO	70000	0,1100	7.700,0000
255	PAROXETINA CLORIDRATO 20 MG	COMPRIMIDO	70000	0,3031	21.217,0000
256	PERINDROPIL 4MG ASSOCIADO A INDAPAMIDA 1,25MG	COMPRIMIDO	1200	2,7367	3.284,0400
257	PIRACETAM 400 MG	COMPRIMIDO	55000	0,5396	29.678,0000
258	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	12000	0,0980	1.176,0000
259	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	20000	0,2912	5.824,0000
260	PREDNISOLONA, FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 60 ML	1200	5,9518	7.142,1600
261	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	30000	0,3913	11.739,0000
262	PREGABALINA 150 MG	COMPRIMIDO	7000	0,7487	5.240,9000
263	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	30000	0,1668	5.004,0000
264	PROPATILNITRATO 10 MG	COMPRIMIDO	30000	0,5642	16.926,0000
265	BR0272567 RETINOL + COLECALCIFEROL 5.500UI + 2.200UI/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML	1700	7,0433	11.973,6100





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

266	BR0465011 RETINOL + COLECALCIFEROL + ÓXIDO DE ZINCO 1.000 UI/G + 400 UI/G + 100 MG/G POMADA	TUBO 45 GRS	2200	3,5542	7.819,2400
267	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	50000	0,1443	7.215,0000
268	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	70000	0,1610	11.270,0000
269	RIVAROXABANA 2,5 MG	COMPRIMIDO	1200	3,2136	3.856,3200
270	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO	5000	1,1775	5.887,5000
271	BR0412092 RIVAROXABANA 15 MG	COMPRIMIDO	5000	0,5596	2.798,0000
272	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	12000	0,7436	8.923,2000
273	RIVAROXABANA, CONCENTRAÇÃO: 5MG, COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1500	1,3000	1.950,0000
274	ROFLUMILASTE 500 MCG	COMPRIMIDO	1200	8,1540	9.784,8000
275	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10 MG	COMPRIMIDO	2500	0,3275	818,7500
276	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20 MG	COMPRIMIDO	7000	0,5495	3.846,5000
277	PROBIÓTICO SACCHAROMYCES BOULARDII - 17, CONCENTRAÇÃO: 200 MG	ENVELOPE	9000	2,0820	18.738,0000
278	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL ORAL	FRASCO 200 DOSES	1200	13,7164	16.459,6800
279	SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML XAROPE	FRASCO 120 ML	500	2,3648	1.182,4000
280	SEMAGLUTIDA 0,25 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA 1,50 ML	50	617,5324	30.876,6200
281	SEMAGLUTIDA 1,00 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL COM SISTEMA DE APLICAÇÃO	CANETA 3,00 ML	50	963,6567	48.182,8350
282	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO	500000	0,1570	78.500,0000
283	SIMETICONA 75 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 10 ML	2000	1,7891	3.578,2000
284	SIMETICONA 40 MG	COMPRIMIDO	20000	0,1152	2.304,0000



Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

285	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	500000	0,1013	50.650,0000
286	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 50 MG	COMPRIMIDO	9000	1,4232	12.808,8000
287	DESVENLAFAXINA SUCCINATO 100 MG	COMPRIMIDO	12000	1,4268	17.121,6000
288	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	50000	0,4919	24.595,0000
289	SOLIFENACINA SUCCINATO 5 MG	COMPRIMIDO	1200	3,3027	3.963,2400
290	MORFINA 10MG SULFATO	COMPRIMIDO	1500	0,8555	1.283,2500
291	MORFINA 30 MG SULFATO	COMPRIMIDO	2200	2,2727	4.999,9400
292	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	70000	0,0441	3.087,0000
293	TANSULOSINA 0,4 MG	COMPRIMIDO	2200	1,1200	2.464,0000
294	TELMISARTANA + ANLODIPINO 80MG + 5 MG	COMPRIMIDO	2200	4,7400	10.428,0000
295	TESTOSTERONA UNDECILATO 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 4,00 ML	25	307,5250	7.688,1250
296	TIMOMODULINA 200 MG/ML XAROPE	FRASCO 120 ML	70	112,5179	7.876,2530
297	TIORIDAZINA CLORIDRATO 100 MG	COMPRIMIDO	7000	2,5462	17.823,4000
298	BR0383660 TIOTRÓPIO BROMETO 2,5 MCG/DOSE SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, COM INALADOR	FRASCO 60 DOSES	50	355,8244	17.791,2200
299	TOPIRAMATO 50 MG	COMPRIMIDO	7000	0,2510	1.757,0000
300	TRAZODONA CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	7000	0,3361	2.352,7000
301	TRAZODONA CLORIDRATO 150 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO	2500	4,9272	12.318,0000
302	VALERATO DE ESTRADIOL 2MG CARTELA C/28 COMPRIMIDOS	CARTELA C/28 COMPR	150	77,6627	11.649,4050
303	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML SOLUCAO ORAL	FRASCO 100 ML	500	8,6313	4.315,6500





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

304	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG	CÁPSULA	50000	0,4400	22.000,0000
305	VALPROATO DE SÓDIO 500 MG	COMPRIMIDO	30000	0,6468	19.404,0000
306	ANLODIPINO BESILATO + VALSARTANO 5 MG + 160 MG	COMPRIMIDO	3000	1,6250	4.875,0000
307	VALSARTANA 80MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	3000	2,4919	7.475,7000
308	VALSARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA+ ANLODIPINO 320 MG + 25 MG + 10 MG	COMPRIMIDO	3000	5,5100	16.530,0000
309	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 75 MG	COMPRIMIDO	12000	0,8180	9.816,0000
310	VENLAFAXINA, CLORIDRATO 150 MG	CÁPSULA	7000	3,0287	21.200,9000
311	METFORMINA + VILDAGLIPTINA 850 MG + 50 MG	COMPRIMIDO	5000	3,7875	18.937,5000
312	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO	55000	0,2987	16.428,5000
313	VITAMINA C 500MG	COMPRIMIDO	4500	0,1359	611,5500
314	VITAMINAS DO COMPLEXO B COMPOSIÇÃO BÁSICA: B1,B2,B3,B5,B6	COMPRIMIDO	90000	0,0598	5.382,0000
315	VITAMINAS E SAIS MINERAIS	COMPRIMIDO	70000	0,4005	28.035,0000
316	SULFATO DE ZINCO 20 MG COMPRIMIDO DISPERSÍVEL	COMPRIMIDO	17000	0,2200	3.740,0000
317	ARIPIRAZOL 10 MG	COMPRIMIDO	1500	0,6468	970,2000
318	OLANZAPINA 10 MG	COMPRIMIDO	3000	0,5591	1.677,3000
319	RISPERIDONA 1 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO 100 ML	300	11,7070	3.512,1000
320	TESTOSTERONA GEL 10 MG/G	ENVELOPE 5,00 G	1500	8,9031	13.354,6500
321	MELATONINA 0,21MG FRASCO 20ML	FRASCO 20 ML	50	7,9600	398,0000
322	BR0309095 FORMOTEROL FUMARATO + BUDESONIDA 6 MCG + 200 MCG/DOSE PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	FRASCO 60 DOSES	70	74,6467	5.225,2690
323	CLOZAPINA 100 MG	COMPRIMIDO	5000	4,1637	20.818,5000





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

324	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COMPRIMIDO	3000	4,0731	12.219,3000
325	CITIDINA + HIDROXICOBALAMINA ACETATO MONOFOSFATO + URIDINA 5-TRIFOSFATO, 2,5MG + 1,5MG + 1MG	CÁPSULA	2200	2,2758	5.006,7600
326	ESZOPICLONA 2 MG	COMPRIMIDO	2200	3,1931	7.024,8200
327	PANTOPRAZOL 40 MG	COMPRIMIDO	2200	0,2639	580,5800
328	FUROATO DE FLUTICASONA SPRAY NASAL	FRASCO 120 DOSES	70	51,4048	3.598,34
329	ESCITALOPRAM OXALATO 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO 15 ML	50	13,8821	694,105
330	METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA 1000 MG + 10 MG	COMPRIMIDO	2200	7,6013	16.722,86
331	SUCCINATO DE PRUCALOPRIDA 2 MG	COMPRIMIDO	300	11,15	3.345,00
332	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50 MCG FRASCO 200 DOSES	FRASCO 200 DOSES	200	29,95	5.990,00
333	ATORVASTATINA CÁLCICA 40 MG	COMPRIMIDO	1.500	3,34	5.010,00
334	EZETIMIBA 10 MG	COMPRIMIDO	2.500	1,29	3.225,00
335	OLANZAPINA 2,5 MG	COMPRIMIDO	1.000	1,52	1.520,00
336	INSULINA ASPARTE NOVAPID (FLEX PEN)	CANETA 3 ML	500	30,235	15.117,50
337	INSULINA DEGLUDECA + LIRAGLUTINA 100/3,6 MG/ML (XULTOPHY)	CANETA 3 ML	15	235,8	3.537,00
338	INSULINA LISPRO 100U/ML INJETÁVEL	FRASCO 10ML	50	104,93	5.246,50

TOTAL R\$ 4.810.841,04



Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

1.2. Os bens objetos desta contratação são caracterizados como comuns, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar. Portanto, o objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto Municipal nº 2.552/2023.

1.3. O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de 12 meses, contados da data de sua assinatura, na forma do artigo 84 da Lei nº 14.133/2021, prorrogável a critério da administração e observadas as normas legais e desde que comprovado o preço vantajoso

1.4. O custo estimado total da contratação é de **R\$ 4.810.841,04 (quatro milhões, oitocentos e dez mil, oitocentos e quarenta e um reais e quatro centavos)**, conforme custos unitários apostos na tabela acima.

2. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO (art. 6º, inciso XXIII, alínea 'b', da Lei nº 14.133/2021).

2.1. A Fundamentação da Contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

2.2. O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual 2024, conforme consta das informações básicas desse termo de referência.

3. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO (art. 6º, inciso XXIII, alínea 'c', e art. 40, §1º, inciso I, da Lei nº 14.133/2021)

3.1. A descrição da solução como um todo, encontra-se pormenorizada em tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO (art. 6º, XXIII, alínea 'd', da Lei nº 14.133/21)





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP
Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br
Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282



Da exigência de amostra

4.4. Não será necessária apresentação de amostras.

5. MODELO DE EXECUÇÃO

5.1. O prazo de entrega será de 15 (quinze) dias, contados da ordem de fornecimento, parceladamente conforme necessidade do município.

5.1. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a empresa deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 10 (dez) dias de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito e força maior.

5.2. Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço: Rua Beneti Gebara nº 670 no horário das 8:00 às 16:00 horas.

6. MODELO DE GESTÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (art. 6º, XLVI, da Lei nº 14.133/21)

6.1. A Ata de Registro de Preços deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e as normas da Lei nº 14.133, de 2021, e cada parte responderá pelas consequências de sua inexecução total ou parcial.

6.2. As comunicações entre o órgão ou entidade e a contratada devem ser realizadas por escrito sempre que o ato exigir tal formalidade, admitindo-se o uso de mensagem eletrônica para esse fim.

6.3. O órgão ou entidade poderá convocar representante da empresa para adoção de providências que devam ser cumpridas de imediato.

Fiscalização

6.4. A execução deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) da Ata de Registro de Preços, ou pelos respectivos substitutos (Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput).





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

6.5. O fiscal acompanhará a execução da Ata de Registro de Preços, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

6.5.1. Identificada qualquer inexatidão ou irregularidade, o fiscal emitirá notificações para a correção da execução, determinando prazo para a correção.

6.5.2. O fiscal Informará ao gestor, em tempo hábil, a situação que demandar decisão ou adoção de medidas que ultrapassem sua competência, para que adote as medidas necessárias e saneadoras, se for o caso.

6.5.3. No caso de ocorrências que possam inviabilizar a execução nas datas aprazadas, o fiscal técnico comunicará o fato imediatamente ao gestor.

6.5.4. O fiscal comunicará ao gestor, em tempo hábil, o término da vigência da Ata de Registro de Preços sob sua responsabilidade, com vistas à renovação tempestiva ou à prorrogação a critério da administração de acordo com as normas legais.

Gestor da Ata de Registro de Preços

6.6. O gestor coordenará a atualização do processo de acompanhamento e fiscalização contendo todos os registros formais da execução no histórico de gerenciamento, a exemplo da ordem de serviço ou fornecimento, do registro de ocorrências, das alterações e das prorrogações, elaborando relatório com vistas à verificação da necessidade de adequações para fins de atendimento da finalidade da administração.

6.7. O gestor acompanhará os registros realizados pelos fiscais, de todas as ocorrências relacionadas à execução e as medidas adotadas, informando, se for o caso, à autoridade superior àquelas que ultrapassem a sua competência.

6.8. O gestor acompanhará a manutenção das condições de habilitação da contratada, para fins de empenho de despesa e pagamento, e anotará os problemas que obstem o fluxo normal da liquidação e do pagamento da despesa no relatório de riscos eventuais.

6.9. O gestor tomará providências para a formalização de processo administrativo de responsabilização para fins de aplicação de sanções, a ser conduzido pela comissão de que trata o art. 158 da Lei nº 14.133, de 2021, ou pelo agente ou pelo setor com competência para tal, conforme o caso.

7. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento

7.1. Os bens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no ato da entrega, juntamente com a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta.





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

- 7.2. Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes no Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 7.3. O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de até 15 dias, a contar do recebimento da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente pela Administração, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.
- 7.4. No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do [art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021](#), comunicando-se à empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertinente à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.
- 7.5. O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia à liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento definitivo.
- 7.6. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução da ata de registro de preços.

Liquidação

- 7.7. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente pelo Setor de Finanças assinada pelo ordenador de despesa responsável, ocorrerá dentro do prazo de até 15 (quinze) dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período.
- 7.8. Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento.
- 7.9. Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;
- 7.10. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pelo cancelamento da ata de registro de preços, caso o contratado não regularize sua situação.





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282



8. Prazo de Pagamento

8.1. O pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias contados da emissão da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente.

Forma de pagamento

8.2. O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

8.3. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.4. Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.

9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR (art. 6º, inciso XXIII, alínea 'h', da Lei nº 14.133/2021)

Forma de seleção e critério de julgamento da proposta

9.1. O fornecedor será selecionado por meio da realização de procedimento de LICITAÇÃO, na modalidade PREGÃO, sob a forma ELETRÔNICA, com adoção do critério de julgamento pelo MENOR PREÇO (POR ITEM).

Forma de fornecimento

9.2. O fornecimento do objeto será parcelado de acordo com a necessidade do município.

Exigências de habilitação

9.3. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

9.4. Habilitação Jurídica:

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

9.4.2. **Microempreendedor Individual - MEI:** Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.4.3. **Sociedade empresária, sociedade limitada unipessoal – SLU ou sociedade identificada como empresa individual de responsabilidade**





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP
Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br
Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282

limitada - EIRELI: inscrição do ato constitutivo, estatuto ou contrato social no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede, acompanhada de documento comprobatório de seus administradores;

10.4.4. Sociedade empresária estrangeira com atuação permanente no País: decreto de autorização para funcionamento no Brasil;

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

9.4.6. Os documentos apresentados deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

9.5. Habilitações fiscal, social e trabalhista:

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

9.5.2. Prova de inscrição no cadastro estadual de contribuintes, se houver, relativa ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto da licitação;

9.5.2.1. Caso o fornecedor seja considerado isento dos tributos estadual ou municipal relacionados ao objeto contratual, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda respectiva do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

9.5.3. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

9.5.4. Prova de regularidade perante a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma de lei;

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

9.5.6. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.

9.5.7. Declaração de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7º, XXXIII, da Constituição.





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282



9.6. Habilitação econômico-financeira

9.6.1. Certidão Negativa de feitos sobre falência expedida pelo distribuidor da sede do licitante, dentro do prazo de validade ou com data não superior a 90 (noventa) dias.

9.7. Habilitação técnica

9.7.1. Alvará Sanitário, licença sanitária ou licença de funcionamento da empresa licitante expedido pela Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal, tal como exigido pela Lei Federal nº 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 79.094/77 (art. 2º) e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98.

9.7.2. Autorização de Funcionamento da empresa licitante expedida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, conforme exigido em Lei Federal nº 6.360/76 (art. 2º), Decreto Federal nº 79.094/77 (art. 2º), Lei Federal nº 9.782/99 (art. 7º, inciso VI) e Portaria Federal nº 2.814 de 29/05/98.

9.7.3. Os medicamentos e seus laboratórios deverão ter aprovação da ANVISA.

9.7.3.1. Quando o item ofertado for dispensado do Registro na ANVISA o licitante deverá descrever “dispensado”

9.7.4. Os medicamentos deverão indicar prazo de validade.

10. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

10.1. Os preços registrados serão fixos e irrevogáveis durante a vigência da Ata de Registro de Preço, exceto situações em que os preços registrados poderão ser alterados ou atualizados em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens, das obras ou dos serviços registrados, nas seguintes situações (art. 25 do Decreto nº 11.462/2023):

10.1.1. em caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe ou em decorrência de fatos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, que inviabilizem a execução da ata tal como pactuada, nos termos do disposto na alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

10.1.2. em caso de criação, alteração ou extinção de quaisquer tributos ou encargos legais ou superveniência de disposições legais, com comprovada repercussão sobre os preços registrados;

10.1.3. serão reajustados os preços registrados, respeitada a contagem da anualidade e o índice previsto para a contratação; ou índice específico.





Município de Duartina

CNPJ.: 46.137.485/0001-60 – Rua Henrique Ortelã, 127 – CEP: 17470-000 – DUARTINA – SP

Site: www.duartina.sp.gov.br E-mail: juridico@duartina.sp.gov.br

Fone: (14) 3282-1011 – (14) 3282-8282



11. GESTOR E FISCAL DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

11.1. Em atendimento às exigências contidas no art.18, § 1º, inciso X; art. 25; art.104, inciso III, que confere à Administração a prerrogativa de fiscalizar a execução dos contratos administrativos ou documentos hábeis; e o artigo 117 define que a execução contratual deverá ser acompanhada e fiscalizada por um ou mais fiscais especialmente designados observando a “gestão por competência” ou por seus substitutos, em observância a Lei Federal 14.133/21, dessa forma, define-se:

11.1.1. **Gestor da Ata de Registro de Preços o senhor (a)** MÔNICA MALDONADO ROJAS, Secretária Municipal de Saúde

11.1.2. **Fiscal da Ata de Registro de Preços o senhor (a):** BATISTA PEDRO ROTONDARO FILHO, Assistente de Diretoria.

12. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

12.1. As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos próprios, recursos de repasses federais e recursos de repasses estaduais, consignados no Orçamento do Município.

Duartina, 02 de Maio de 2024.





MUNICÍPIO DE DUARTINA

RUA HENRIQUE HORTELÃ, Nº 127 - CENTRO - CNPJ: 46.137.485/0001-60

DUARTINA/SP - CEP 17.470-019

FONE: (14)3282-8282



CÓDIGO DE ACESSO

1F938464A0A84957BF9D9B199B26BB35

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://duartina.flowdocs.com.br/public/assinaturas/1F938464A0A84957BF9D9B199B26BB35>