



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 4695/2020 PREGÃO ELETRONICO Nº 6/2021

1. Tipo do Objeto:

Objeto: Registro de Preços de medicamentos para fornecimento à população.

COTA PRINCIPAL						
Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	401.2110001.32	375	UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDA	24,81	9.303,75
				ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDA		
3	401.10001.292	1500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	1,78	2.677,50
5	401.2740000.1	75	TUB	ACICLOVIR CREME BISNAGA – 10 G	11,73	880,00
7	401.20001.294	472500	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	0,30	141.750,00
9	401.70002.24798	75	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	1,20	90,00
11	401.20002.295	90000	COM	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	0,50	44.550,00
13	401.70002.24794	75	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO - AMPOLA 250MG (50MG/ML) - AMPOLA C/ 5 ML IV	7,66	574,72
15	401.20012.298	21000	COM	ACIDO VALPROICO 250MG - CÁPSULAS	7,74	162.610,00
17	401.3230001.342	150	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA	14,21	2.131,50
19	401.80001.307	3750	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	0,40	1.510,00
21	401.3240001.345	11250	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	33,80	380.306,25
23	401.1360001.31	45000	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,24	10.800,00
25	401.2020002.204	750	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	8,62	6.468,75
27	401.2020001.182	900	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	16,63	14.967,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

29	401.110001.310	22500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,20	4.470,00
31	401.100004.309	300	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML AMPOLA INJETAVEL -	1,72	517,50
33	401.120002.312	45000	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	2,06	92.550,00
35	401.120001.311	225	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO 150 MG/3 ML - INJ.	3,69	829,50
37	401.930002.21648	450	VDS	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62,5MG/5ML - SUSPENSÃO – 75ML	52,88	23.796,00
39	401.140006.30	12000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO.	7,06	84.762,00
41	401.1380002.46	600	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO 15ML 600 MG	44,97	26.982,00
43	401.1380001.45	67500	COM	AZITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	8,81	594.675,00
45	401.3350001.280	22500	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,58	35.578,12
47	401.2160001.208	75	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL AMPOLA C/ 10 ML	4,66	349,88
49	401.2160003.9	105	FRS	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL-FRASCO C/250ML	17,02	1.786,75
51	432.120001.45	94080	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2,85	267.814,40
53	401.2850001.108	202500	COM	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	0,51	104.220,00
55	401.30002.301	450	FRS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML - FRASCO DE 20ML	6,08	2.736,00
57	401.690003.140	450	VDR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML – FRASCO DE 20ML	7,68	3.456,00
59	401.70002.24786	300	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA DE 2ML	5,57	1.671,00
61	401.2890003.378	900	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML. BUSCOPAM COMPOSTO INJETAVEL	3,17	2.850,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

63	401.2860002.110	22500	COM	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	0,60	13.575,00
65	401.2860003.111	750	VDR	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL, VIDRO COM 100ML	18,22	13.662,50
67	401.2500002.69	90000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO	0,72	64.800,00
69	401.2950003.389	108000	COM	CARVEDILOL 25MG – COMPRIMIDO	3,31	357.084,00
71	401.2950002.388	108000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	1,03	111.420,00
73	401.1480002.51	750	FRA	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE CEFTRIAXONA 1G – INJETÁVEL IM + DILUENTE LIDOCAÍNA 1% 3,5ML	115,59	86.692,50
75	401.1003.1	135	FRS	CERUMIN SOLUÇÃO OTOLÓGICA -8ML	13,72	1.852,20
77	401.560001.133	7500	COM	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	1,03	7.726,88
79	401.560003.135	750	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME – BISNAGA 30G	15,98	11.985,00
81	432.360001.155	375	FRS	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	2,67	1.000,31
83	401.3380001.285	135000	COM	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE 5MG – COMPRIMIDO	0,66	89.302,50
85	401.570003.137	150	FRS	CICLOPENTOLATO 1% SOL OFTÁLMICA FRASCO C/5 ML CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO DE 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/5 ML	12,17	1.825,50
87	432.590001.99	135000	COM	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,70	94.500,00
89	408.590001.13	7500	COM	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	1,25	9.375,00
91	401.610001.138	22500	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	1,64	36.973,12
93	401.3390001.286	90000	COM	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	1,74	156.330,00
95	417.10006.84	150	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	16,21	2.431,00
97	401.1500001.169	5400	COM	CLARITROMICINA 500 MG	8,95	48.348,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO

99	401.3160001.329	43200	COM	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	0,31	13.449,60
101	401.3810001.28	15000	COM	CLONIDINA, CLORIDRATO DE 0,150MG COMPRIMIDO	0,39	5.827,50
103	401.250009.235	45	BIS	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTÁLMICA BISNAGA COM 3,5 G	13,65	614,25
105	401.260002.236	150	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	2,40	359,55
107	401.260000.1	900	FRS	CLORETO DE SÓDIO – SOLUÇÃO NASAL – 0,9% GOTAS 30 ML CONTA GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR	4,33	3.894,00
109	401.70002.24793	150	AMP	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG – FRASCOS-AMPOLA	37,33	5.600,00
111	401.2870002.113	19800	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	0,54	10.692,00
113	401.2870018.125	7200	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	1,26	9.072,00
115	401.2870001.112	13200	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	1,34	17.622,00
117	401.110001.24790	750	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	0,25	187,50
119	401.2870032.423	67500	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG COMPRIMIDO	0,93	62.775,00
121	401.70002.24787	150	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG EM 20ML	22,76	3.413,50
123	401.2877006.370	150	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA DE 10 ML IV INJETÁVEL	39,14	5.871,00
125	401.2870006.116	39600	CAP	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,77	30.624,00
127	401.70002.24797	75	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	8,97	672,50
129	401.2870015.122	66000	COM	CLORIDRATO DE IMPIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	0,54	35.860,00

COMPRIMIDO



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

131	401.2870027.364	67500	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO comprimido revestido	1,75	118.226,25
133	401.2870000.2	1500	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMPOLA DE 2ML INJETÁVEL AMPOLA	8,52	12.780,00
135	401.2870031.27	9000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	1,18	10.665,00
137	401.2870013.120	225	FRA	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG COM 2 ML CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	2,98	670,50
139	401.2870016.123	180000	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1,27	229.320,00
141	401.70002.24795	75	AMP	CLORIDRATO DE TIAMINA - AMPOLA 100MG/ML - AMPOLA C/ 1ML	7,85	588,50
143	401.2870014.121	750	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA DE 2ML	12,84	9.630,00
145	432.20007.200	4500	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	0,78	3.487,50
147	401.2880003.376	6750	COM	CLORPROMAZINA 25 MG	0,33	2.227,50
149	401.2880001.374	225	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25MG/5ML AMPOLAS DE 5ML IM	2,77	623,25
151	401.300003.241	6000	BIS	COLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL 0,01G POMADA BISNAGA C/30G	31,19	187.140,00
153	401.310001.242	90000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO COMPLEXO B VITAMINICO COMPRIMIDO VIT B3 16MG, VIT B5 5MG, VIT B6 1,3MG, VIT B2 1,3MG, VIT B1 1,2MG, VIT B12 2,4MCG.(1COMP) 208MG - COMPRIMIDO	0,14	12.630,00
155	401.1690001.173	90000	DRG	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG DRÁGEAS	2,04	183.600,00
157	401.350003.245	375	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	17,91	6.716,25
159	401.350001.244	375	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100ML – LOÇÃO - FRASCO DE 100ML FRASCO COM 100ML.	17,08	6.405,00
161	401.3130001.327	225	AMP	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA DE 2ML INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML.	2,38	534,38
163	401.370001.246	75	FRS	DEXAMETASONA 0,1% - COLIRIO	11,36	851,75



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

DEXAMETASONA 0,1% - 1MG/ML- COLÍRIO FRASCO 5ML

165	401.370012.249	3000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML IV / IM	4,15	12.440,00
167	409.100001.2	24000	COM	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	2,30	55.320,00
169	407.4580002.114	750	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML – AMPOLA 2ML INJETAVEL	2,32	1.737,00
171	401.400001.25	90000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	1,07	96.300,00
173	401.400002.253	4500	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	1,98	8.910,00
175	410.130001.7	3750	COM	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	0,28	1.057,50
177	401.70002.24800	1500	AMP	DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG AMPOLA DE 1ML	2,33	3.490,95
179	401.430001.255	750	AMP	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG AMPOLA 10ML IV	3,58	2.684,87
181	401.2970001.390	2025	UN	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO COMPRIMIDO SUBLINGUAL	0,29	580,50
183	432.190000.1	135000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG COMPRIMIDO	4,04	545.400,00
185	401.70002.24788	4500	AMP	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML – INJETAVEL AMPOLA DE 2ML AMPOLA 2 ML	0,86	3.855,00
187	401.3420001.289	13500	UN	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMPOLA DE 1ML	16,85	227.475,00
189	401.310002.243	375	AMP	COMPLEXO B-2 ML-INJ. VITAMINA DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML (DEXPANTENOL-PRÓ B5- 6MG/AMP; NICOTINAMIDA-B3-40MG/AMP; PIRIDOXINA- B6- 4MG/AMP; RIBOFLAVINA-B2-2MG/AMP; TIAMINA-B1-8MG/AMP (POLIVITAMÍNICO)	1,79	670,00
191	401.3430001.290	45000	COM	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	1,45	65.032,50
193	401.470001.266	5400	COM	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	3,61	19.494,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

195	401.70002.24789	225	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML – INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	6,73	1.515,00
197	401.500007.268	600	AMP	ESCOPOLAMINA , BUTILBROMETO DE 20 MG/ML AMPOLA DE 1ML	2,21	1.324,00
199	401.510002.269	135000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,53	71.775,00
201	401.530002.132	38	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL BISNAGA 50G	40,10	1.523,80
203	0.0.2	150	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	32,43	4.864,00
205	401.3790001.200	375	AMP	FENITOINA SODICA 50MG/ML – INJETAVEL AMPOLA DE 5ML	4,20	1.573,22
207	401.3060003.315	375	AMP	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML AMPOLA 1ML	3,12	1.171,31
209	401.3060002.412	300	FRS	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML – FRASCO DE 20ML	8,76	2.628,00
211	401.1090000.1	23625	COM	FERROCARBONILA 120MG + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO	1,41	33.417,56
213	401.3460001.354	31500	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,48	78.120,00
215	401.3670001.187	75	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K) AMPOLA DE 1ML	4,10	307,50
217	401.710002.141	15000	COM	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	16,01	240.150,00
219	401.2520002.73	75	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL – AMPOLA 5ML	55,02	4.126,48
221	401.2290001.213	33750	COM	FLUNARIZINA 10 MG COMPRIMIDO	0,25	8.572,50
223	401.720001.142	38	FRS	FLUORESCINA COLIRIO - FRASCO FLUORESCÉINA SÓDICA A 1% FRASCO COM 3ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	19,49	740,49
225	401.730001.143	750	AMP	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ.	1,22	915,00
227	401.70002.24791	450	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML – INJETÁVEL AMPOLA 2ML	3,21	1.443,38



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

229	401.3680001.188	405000	COM	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,64	257.175,00
231	401.70002.24790	150	AMP	GLICONATO DE CALCIO 10% - 100MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 10ML	3,30	495,00
233	401.770001.145	900	AMP	GLICOSE 25% - 10 ML-INJETÁVEL	0,53	477,00
235	401.770002.146	900	AMP	GLICOSE 50% - 10 ML-INJETÁVEL	0,57	510,00
237	401.3800001.201	24000	COM	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	0,39	9.300,00
239	409.170001.1	38	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	3,09	117,55
241	401.3800002.202	225	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJETÁVEL 1ML	18,31	4.119,75
243	401.3660001.185	225	AMP	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL AMPOLA DE 0,25ML	9,61	2.162,25
245	401.790001.148	600	FRA	HIDROCORTISONA 100 MG- PÓ INJETÁVEL + DILUENTE	13,20	7.917,00
247	401.790002.149	1500	AMP	HIDROCORTISONA 500MG – PÓ INJETÁVEL + DILUENTE	10,35	15.528,75
249	401.2920003.432	900	BIS	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO- BISNAGA- 25G (HIDROACTIVE)	77,00	69.300,00
251	432.260002.2	375	FRS	HIPROMELOSE 3MG/ML + DEXTRANA 70 1MG/ML – COLIRIO-FRASCO 15ML	20,58	7.717,50
253	401.3211002.339	750	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS 30ML FRASCO COM 30ML.	11,46	8.598,75
255	401.3210002.337	22500	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,66	14.865,00
257	401.3610001.57	900	FRS	LACTULOSE 667MG/ML – XAROPE FRASCO 120ML FRASCO COM 120ML.	23,34	21.010,50
259	401.3250002.347	19440	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG – COMPRIMIDO	3,39	65.814,12



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

COMPRIMIDO.

261	401.3480001.359	10800	COM	LEVOFLOXACINO 500MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	5,89	63.644,40
263	401.3470001.355	30000	COM	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE- 100MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	1,22	36.735,00
265	401.3170001.330	45000	COM	LEVOMEPRIMAZINA, MALEATO DE- 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1,19	53.561,25
267	401.3010001.392	216000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO	0,44	96.120,00
269	401.3620001.58	216000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,33	70.416,00
271	401.880005.157	1650	FRA	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 20ML- INJETÁVEL	7,79	12.845,66
273	401.880004.156	90	FRS	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY - 50ML	87,63	7.886,92
275	401.880001.153	1350	FRA	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML-INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA	3,49	4.707,00
277	401.880003.155	450	BIS	LIDOCAINA 2%-GELEIA BISNAGA 30G	22,23	10.003,50
279	401.3190001.334	450	COM	LOSARTANA POTÁSSICA – 50MG COMPRIMIDO	0,74	333,00
281	432.680001.111	45000	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG COMPRIMIDO	0,66	29.475,00
283	401.3490001.360	45000	COM	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	1,01	45.450,00
285	401.940003.161	1200	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML	0,76	917,60
287	401.3120001.325	1500	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML – AMPOLA 5ML-INJETÁVEL	14,27	21.410,00
289	401.3120004.427	1500	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML – AMPOLA DE 3ML- INJETÁVEL	19,83	29.750,00
291	401.850002.19	45000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,45	20.385,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

293	408.970003.16	45000	COM	NIFEDIPINO 20 MG RETARD COMPRIMIDO REVESTIDO	0,73	32.737,50
295	401.980001.164	300	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	14,19	4.256,00
297	401.3850001.3	150	AMP	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE- 8MG/4ML – AMPOLA DE 4ML INJETÁVEL	11,93	1.789,74
299	401.3640001.183	18900	UN	NORFLOXACINO 400MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	1,51	28.539,00
301	401.1020000.1	900	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES (AGE, TCM E VIT A E E) FRASCO COM 100ML	10,33	9.300,00
303	401.1020001.166	1500	VDR	ÓLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	13,26	19.895,00
305	401.1800002.178	225000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1,19	268.500,00
307	401.3500001.400	22500	COM	OXIBUTININA 5MG - COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	1,03	23.121,00
309	401.3030001.396	3750	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D3 – POMADA- BISNAGA 45G CONTEUDO 45G	14,64	54.900,00
311	401.1040002.168	21600	COM	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG COMPRIMIDO	1,74	37.584,00
313	401.3040001.398	45000	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	0,36	16.200,00
315	401.3820001.14	300	UN	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G-BISNAGA COM 30G	39,27	11.782,00
317	410.290001.13	150	FRS	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL POLIVITAMINICO GOTA – ORAL FRASCO 20ML CONTENDO MINIMAMENTE: VIT A 3.500UI, VIT D3 900UI, VIT B1 3MG, VIT B2 2MG, VIT B3 14MG, VIT C 50MG VEÍCULO QSP 1ML.	13,93	2.089,50
319	401.3630002.60	750	VDR	PREDINISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML	20,98	15.735,00
321	401.1100001.75	45000	COM	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	1,09	49.200,00
323	401.1100002.76	30000	COM	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,37	11.080,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

325	401.3520001.402	6000	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	3,74	22.440,00
327	401.1120004.13	9000	COM	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	0,33	2.940,00
329	401.1120001.77	900	AMP	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJETÁVEL AMPOLA 2ML	4,55	4.095,00
331	401.1730001.177	150000	COM	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO	0,51	76.020,00
333	401.2480001.66	750	FRS	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20 ML	15,04	11.280,00
335	401.3040001.24300	6300	COM	RIVAROXABANA 20MG	7,97	50.211,00
337	401.1170003.80	600	FRS	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	7,86	4.716,00
339	401.3540002.406	2250	FRS	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	8,82	19.856,25
341	401.3100001.320	1950	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	25,48	49.679,50
343	401.1230008.92	150	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	4,17	625,50
345	401.70002.24792	150	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ ML - AMPOLA COM 1 ML	7,34	1.100,50
347	401.1230018.36	270000	CAP	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDROITINA 400MG CÁPSULA	2,55	689.323,50
349	401.70002.24799	150	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML INJETÁVEL	5,08	762,00
351	401.1230020.452	225	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML INJETÁVEL	6,98	1.571,25
353	401.1230003.91	7500	TUB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G – POMADA-10G	5,73	42.987,50
355	401.1230010.94	600	FRS	SULFATO DE TOBRAMICINA 3MG/ML FR. C/5ML	19,02	11.412,00
357	401.3650002.10	150	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL- 5ML AMPOLA DE 5ML.	47,61	7.141,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

359	401.2450001.65	1350	UN	TENOXICAM 20MG – PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV / IM	14,89	20.101,84
361	401.1240001.37	150	AMP	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	3,96	594,00
363	401.3780002.199	150	FRS	TETRACAÍNA 1%+ FENILEFRINA 0,1% SOL OFTÁLMICA FRAS CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% FRASCO COM 10ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	9,52	1.428,00
365	401.1310001.40	150	FRS	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	19,08	2.862,00
367	432.160002.53	300	FRS	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML FRASCO COM 40ML L.	16,97	5.091,00
369	401.2600001.104	33750	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,53	17.812,12
371	401.3560001.408	202500	COM	VENLAFAXINA, CLORIDRATO DE 75MG – CÁPSULA	2,24	452.925,00
373	401.1330001.41	11250	COM	VITAMINA E 400MG – CÁPSULA	1,55	17.437,50

Vlr Total Itens 8.717.662,18

COTA RESERVADA

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	401.2110001.32	125	UN	ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDA ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE FRASCO COM 120ML + COPO MEDIDA	24,81	3.101,25
4	401.10001.292	500	UN	ACICLOVIR 200 MG - COMPRIMIDO	1,78	892,50
6	401.2740000.1	25	TUB	ACICLOVIR CREME BISNAGA – 10 G	11,73	293,33
8	401.20001.294	157500	COM	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMPRIMIDO	0,30	47.250,00
10	401.70002.24798	25	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML - INJETÁVEL - AMPOLA C/ 5ML	1,20	30,00
12	401.20002.295	30000	COM	ACIDO FOLICO 5MG ACIDO FOLICO 5MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	0,50	14.850,00
14	401.70002.24794	25	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO - AMPOLA 250MG (50MG/ML) - AMPOLA C/ 5 ML IV	7,66	191,58



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

16	401.20012.298	7000	COM	ACIDO VALPROICO 250MG - CÁPSULAS	7,74	54.203,33
18	401.3230001.342	50	AMP	ADENOSINA 3MG/ML - INJETAVEL - AMPOLA	14,21	710,50
20	401.80001.307	1250	AMP	AGUA DESTILADA 10 ML AMPOLA	0,40	503,33
22	401.3240001.345	3750	UN	ALENDRONATO SODICO 70MG - COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	33,80	126.768,75
24	401.1360001.31	15000	COM	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDO	0,24	3.600,00
26	401.2020002.204	250	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 15MG/5ML XAROPE 120ML	8,62	2.156,25
28	401.2020001.182	300	FRS	AMBROXOL , CLORIDRATO 30MG/5ML XAROPE 120ML	16,63	4.989,00
30	401.110001.310	7500	COM	AMINOFILINA 100MG - COMPRIMIDO	0,20	1.490,00
32	401.100004.309	100	AMP	AMINOFILINA 24 MG/ML 10ML AMPOLA INJETAVEL -	1,72	172,50
34	401.120002.312	15000	COM	AMIODARONA , CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	2,06	30.850,00
36	401.120001.311	75	AMP	AMIODARONA, CLORIDRATO 150 MG/3 ML - INJ.	3,69	276,50
38	401.930002.21648	150	VDS	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO 62,5MG/5ML - SUSPENSÃO – 75ML	52,88	7.932,00
40	401.140006.30	4000	COM	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 125MG COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO.	7,06	28.254,00
42	401.1380002.46	200	FRS	AZITROMICINA 40MG/ML PO P/ SUSPENSAO 15ML 600 MG	44,97	8.994,00
44	401.1380001.45	22500	COM	AZITROMICINA 500 MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	8,81	198.225,00
46	401.3350001.280	7500	DRG	BAMIFILINA DE 300MG - DRAGEA	1,58	11.859,38
48	401.2160001.208	25	AMP	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - INJETAVEL AMPOLA C/ 10 ML	4,66	116,62
50	401.2160003.9	35	FRS	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL-FRASCO C/250ML	17,02	595,58



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

52	432.120001.45	31360	COM	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG BISSULFATO DE CLOPIDOGREL DE 75MG COMPRIMIDO REVESTIDO	2,85	89.271,47
54	401.2850001.108	67500	COM	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO	0,51	34.740,00
56	401.30002.301	150	FRS	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML - FRASCO DE 20ML	6,08	912,00
58	401.690003.140	150	VDR	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML – FRASCO DE 20ML	7,68	1.152,00
60	401.70002.24786	100	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML AMPOLA DE 2ML	5,57	557,00
62	401.2890003.378	300	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML- INJETAVEL - AMPOLA COM 5ML. BUSCOPAM COMPOSTO INJETÁVEL	3,17	950,00
64	401.2860002.110	7500	COM	CARBAMAZEPINA 200MG, COMPRIMIDO	0,60	4.525,00
66	401.2860003.111	250	VDR	CARBAMAZEPINA XAROPE VIDRO C/100 ML CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL, VIDRO COM 100ML	18,22	4.554,17
68	401.2500002.69	30000	UN	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 400UI COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO	0,72	21.600,00
70	401.2950003.389	36000	COM	CARVEDILOL 25MG – COMPRIMIDO	3,31	119.028,00
72	401.2950002.388	36000	COM	CARVEDILOL 6,25MG	1,03	37.140,00
74	401.1480002.51	250	FRA	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL+ DILUENTE CEFTRIAXONA 1G – INJETÁVEL IM + DILUENTE LIDOCAÍNA 1% 3,5ML	115,59	28.897,50
76	401.1003.1	45	FRS	CERUMIN SOLUÇÃO OTOLÓGICA -8ML	13,72	617,40
78	401.560001.133	2500	COM	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO	1,03	2.575,62
80	401.560003.135	250	TUB	CETOCONAZOL 200MG CREME – BISNAGA 30G	15,98	3.995,00
82	432.360001.155	125	FRS	CETOPROFENO DE 100MG - FRASCO AMPOLA-INTRA VENOSO	2,67	333,44
84	401.3380001.285	45000	COM	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE 5MG – COMPRIMIDO	0,66	29.767,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

86	401.570003.137	50	FRS	CICLOPENTOLATO 1% SOL OFTÁLMICA FRASCO C/5 ML CICLOPENTOLATO, CLORIDRATO DE 1% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FRASCO C/5 ML	12,17	608,50
88	432.590001.99	45000	COM	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO	0,70	31.500,00
90	408.590001.13	2500	COM	CIMETIDINA 200MG COMPRIMIDO	1,25	3.125,00
92	401.610001.138	7500	COM	CIPROFLOXACINA 500MG - COMPRIMIDO	1,64	12.324,38
94	401.3390001.286	30000	COM	CITALOPRAM 20MG - COMPRIMIDO	1,74	52.110,00
96	417.10006.84	50	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML - AMPOLA DE 2ML	16,21	810,33
98	401.1500001.169	1800	COM	CLARITROMICINA 500 MG CLARITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	8,95	16.116,00
100	401.3160001.329	14400	COM	CLONAZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	0,31	4.483,20
102	401.3810001.28	5000	COM	CLONIDINA, CLORIDRATO DE 0,150MG COMPRIMIDO	0,39	1.942,50
104	401.250009.235	15	BIS	CLORANFENICOL 5 MG + ACETATO DE RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 25 MG + METIONINA 5 MG POMADA OFTÁLMICA BISNAGA COM 3,5 G	13,65	204,75
106	401.260002.236	50	AMP	CLORETO DE POTASSIO 19,1%-10ML-INJ.	2,40	119,85
108	401.260000.1	300	FRS	CLORETO DE SÓDIO – SOLUÇÃO NASAL – 0,9% GOTAS 30 ML CONTA GOTAS OU FRASCO GOTEJADOR	4,33	1.298,00
110	401.70002.24793	50	AMP	CLORETO DE SUXAMETÔNIO - 500 MG – FRASCOS-AMPOLA	37,33	1.866,67
112	401.2870002.113	6600	COM	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	0,54	3.564,00
114	401.2870018.125	2400	COM	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG - COMPRIMIDO	1,26	3.024,00
116	401.2870001.112	4400	COM	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG - COMPRIMIDO	1,34	5.874,00
118	401.110001.24790	250	COM	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO	0,25	62,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

120	401.2870032.423	22500	COM	CLORIDRATO DE DILTIAZEM 60MG COMPRIMIDO	0,93	20.925,00
122	401.70002.24787	50	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG EM 20ML	22,76	1.137,83
124	401.2877006.370	50	AMP	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA DE 10 ML IV INJETÁVEL	39,14	1.957,00
126	401.2870006.116	13200	CAP	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	0,77	10.208,00
128	401.70002.24797	25	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20 MG/ML - AMPOLA C/ 1 ML	8,97	224,17
130	401.2870015.122	22000	COM	CLORIDRATO DE IMPIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO	0,54	11.953,33
132	401.2870027.364	22500	COM	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG - COMPRIMIDO comprimido revestido	1,75	39.408,75
134	401.2870000.2	500	AMP	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMPOLA DE 2ML INJETÁVEL AMPOLA	8,52	4.260,00
136	401.2870031.27	3000	COM	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	1,18	3.555,00
138	401.2870013.120	75	FRA	CLORIDRATO DE RANITIDINA 50 MG COM 2 ML CLORIDRATO DE RANITIDINA 50MG/ML FRASCO AMPOLA COM 2ML	2,98	223,50
140	401.2870016.123	60000	COM	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1,27	76.440,00
142	401.70002.24795	25	AMP	CLORIDRATO DE TIAMINA - AMPOLA 100MG/ML - AMPOLA C/ 1ML	7,85	196,17
144	401.2870014.121	250	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMPOLA DE 2ML	12,84	3.210,00
146	432.20007.200	1500	COM	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 80 MG - COMPRIMIDO	0,78	1.162,50
148	401.2880003.376	2250	COM	CLORPROMAZINA 25 MG	0,33	742,50
150	401.2880001.374	75	AMP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25MG/5ML AMPOLAS DE 5ML IM	2,77	207,75
152	401.300003.241	2000	BIS	COLAGENASE 0,6U + CLORANFENICOL 0,01G POMADA	31,19	62.380,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

BISNAGA C/30G

154	401.310001.242	30000	COM	COMPLEXO B VITAMINICO COMPLEXO B VITAMINICO COMPRIMIDO VIT B3 16MG, VIT B5 5MG, VIT B6 1,3MG, VIT B2 1,3MG, VIT B1 1,2MG, VIT B12 2,4MCG.(1COMP) 208MG - COMPRIMIDO	0,14	4.210,00
156	401.1690001.173	30000	DRG	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG DRÁGEAS	2,04	61.200,00
158	401.350003.245	125	FRS	DELTAMETRINA SHAMPOO 20MG/100ML - FRASCO COM 100ML	17,91	2.238,75
160	401.350001.244	125	FRS	DELTAMETRINA 20MG/100ML – LOÇÃO - FRASCO DE 100ML FRASCO COM 100ML.	17,08	2.135,00
162	401.3130001.327	75	AMP	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML AMPOLA DE 2ML INJETÁVEL AMPOLA COM 2ML.	2,38	178,12
164	401.370001.246	25	FRS	DEXAMETASONA 0,1% - COLIRIO DEXAMETASONA 0,1% - 1MG/ML- COLÍRIO FRASCO 5ML	11,36	283,92
166	401.370012.249	1000	AMP	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ. AMPOLA COM 2,5ML IV / IM	4,15	4.146,67
167	409.100001.2	8000	COM	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO	2,30	18.440,00
170	407.4580002.114	250	AMP	DIAZEPAM 10MG/2ML – AMPOLA 2ML INJETAVEL	2,32	579,00
172	401.400001.25	30000	COM	DICLOFENACO DE SODIO 50MG - COMPRIMIDO	1,07	32.100,00
174	401.400002.253	1500	AMP	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ 3ML	1,98	2.970,00
176	410.130001.7	1250	COM	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	0,28	352,50
178	401.70002.24800	500	AMP	DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIROXINA 50MG AMPOLA DE 1ML	2,33	1.163,65
180	401.430001.255	250	AMP	DIMENIDRINATO 30MG + PIRIDOXINA 50MG + GLICOSE 1000MG + FRUTOSE 1000MG AMPOLA 10ML IV	3,58	894,96
182	401.2970001.390	675	UN	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL COMPRIMIDO COMPRIMIDO SUBLINGUAL	0,29	193,50
184	432.190000.1	45000	COM	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG COMPRIMIDO	4,04	181.800,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

186	401.70002.24788	1500	AMP	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML – INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML AMPOLA 2 ML	0,86	1.285,00
188	401.3420001.289	4500	UN	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML AMPOLA DE 1ML	16,85	75.825,00
190	401.310002.243	125	AMP	COMPLEXO B-2 ML-INJ. VITAMINA DO COMPLEXO B SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML (DEXPANTENOL-PRÓ B5- 6MG/AMP; NICOTINAMIDA-B3-40MG/AMP; PIRIDOXINA- B6- 4MG/AMP; RIBOFLAVINA-B2-2MG/AMP; TIAMINA-B1-8MG/AMP (POLIVITAMÍNICO)	1,79	223,33
192	401.3430001.290	15000	COM	DIVALPROATO DE SODIO 250MG - COMPRIMIDO	1,45	21.677,50
194	401.470001.266	1800	COM	DOXICICLINA 100MG - COMPRIMIDO	3,61	6.498,00
196	401.70002.24789	75	AMP	EPINEFRINA 1MG/ML – INJETÁVEL AMPOLA DE 1ML	6,73	505,00
198	401.500007.268	200	AMP	ESCOPOLAMINA , BUTILBROMETO DE 20 MG/ML AMPOLA DE 1ML	2,21	441,33
200	401.510002.269	45000	COM	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	0,53	23.925,00
202	401.530002.132	12	UN	ESTRIOL 1MG/G - CREME VAGINAL BISNAGA 50G	40,10	481,20
204	0.0.2	50	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML - AMPOLA COM 10ML	32,43	1.621,33
206	401.3790001.200	125	AMP	FENITOINA SODICA 50MG/ML – INJETAVEL AMPOLA DE 5ML	4,20	524,41
208	401.3060003.315	125	AMP	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML AMPOLA 1ML	3,12	390,44
210	401.3060002.412	100	FRS	FENOBARBITAL SOLUCAO ORAL 40MG/ML – FRASCO DE 20ML	8,76	876,00
212	401.1090000.1	7875	COM	FERROCARBONILA 120MG + ASSOCIAÇÕES COMPRIMIDO REVESTIDO COMPRIMIDO	1,41	11.139,19
214	401.3460001.354	10500	COM	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	2,48	26.040,00
216	401.3670001.187	25	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML (VITAMINA K) AMPOLA DE 1ML	4,10	102,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

218	401.710002.141	5000	COM	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	16,01	80.050,00
220	401.2520002.73	25	AMP	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL – AMPOLA 5ML	55,02	1.375,49
222	401.2290001.213	11250	COM	FLUNARIZINA 10 MG COMPRIMIDO	0,25	2.857,50
224	401.720001.142	12	FRS	FLUORESCÉINA COLIRIO - FRASCO FLUORESCÉINA SÓDICA A 1% FRASCO COM 3ML SOLUÇÃO OPTÁLMICA ESTÉRIL	19,49	233,84
226	401.730001.143	250	AMP	FUROSEMIDA 20 MG/2ML-INJ.	1,22	305,00
228	401.70002.24791	150	AMP	GENTAMICINA 40MG/ML – INJETÁVEL AMPOLA 2ML	3,21	481,12
230	401.3680001.188	135000	COM	GLICLAZIDA 30MG - COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	0,64	85.725,00
232	401.70002.24790	50	AMP	GLICONATO DE CÁLCIO 10% - 100MG/ML INJETÁVEL AMPOLA 10ML	3,30	165,00
234	401.770001.145	300	AMP	GLICOSE 25% - 10 ML-INJETÁVEL	0,53	159,00
236	401.770002.146	300	AMP	GLICOSE 50% - 10 ML-INJETÁVEL	0,57	170,00
238	401.3800001.201	8000	COM	HALOPERIDOL 5MG - COMPRIMIDO	0,39	3.100,00
240	409.170001.1	12	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML INJETAVEL AMPOLA DE 1ML	3,09	37,12
242	401.3800002.202	75	AMP	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG INJETÁVEL 1ML	18,31	1.373,25
244	401.3660001.185	75	AMP	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML INJETAVEL AMPOLA DE 0,25ML	9,61	720,75
246	401.790001.148	200	FRA	HIDROCORTISONA 100 MG- PÓ INJETÁVEL + DILUENTE	13,20	2.639,00
248	401.790002.149	500	AMP	HIDROCORTISONA 500MG – PÓ INJETÁVEL + DILUENTE	10,35	5.176,25



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

250	401.2920003.432	300	BIS	HIDROGEL AMORFO COM ALGINATO- BISNAGA- 25G (HIDROACTIVE)	77,00	23.100,00
252	432.260002.2	125	FRS	HIPROMELOSE 3MG/ML + DEXTRANA 70 1MG/ML – COLIRIO- FRASCO 15ML	20,58	2.572,50
254	401.3211002.339	250	FRS	IBUPROFENO 50 MG/ML GOTAS 30ML FRASCO COM 30ML.	11,46	2.866,25
256	401.3210002.337	7500	COM	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	0,66	4.955,00
258	401.3610001.57	300	FRS	LACTULOSE 667MG/ML – XAROPE FRASCO 120ML FRASCO COM 120ML.	23,34	7.003,50
260	401.3250002.347	6480	COM	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG – COMPRIMIDO COMPRIMIDO.	3,39	21.938,04
262	401.3480001.359	3600	COM	LEVOFLOXACINO 500MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	5,89	21.214,80
264	401.3470001.355	10000	COM	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE- 100MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	1,22	12.245,00
266	401.3170001.330	15000	COM	LEVOMEPRMAZINA, MALEATO DE- 25MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1,19	17.853,75
268	401.3010001.392	72000	COM	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG COMPRIMIDO	0,44	32.040,00
270	401.3620001.58	72000	COM	LEVOTIROXINA 25MCG - COMPRIMIDO	0,33	23.472,00
272	401.880005.157	550	FRA	LIDOCAINA , CLORIDRATO 2% COM VASOCONSTRITOR 20ML- INJETÁVEL	7,79	4.281,89
274	401.880004.156	30	FRS	LIDOCAINA 100MG/ML SPRAY - 50ML	87,63	2.628,98
276	401.880001.153	450	FRA	LIDOCAINA 2% SEM VASOCONSTRITOR 20 ML-INJETÁVEL FRASCO/AMPOLA	3,49	1.569,00
278	401.880003.155	150	BIS	LIDOCAINA 2%-GELEIA BISNAGA 30G	22,23	3.334,50
280	401.3190001.334	150	COM	LOSARTANA POTÁSSICA – 50MG COMPRIMIDO	0,74	111,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

282	432.680001.111	15000	COM	MESILATO DE DOXAZOSINA DE 2MG COMPRIMIDO	0,66	9.825,00
284	401.3490001.360	15000	COM	METILFENIDATO 10MG - COMPRIMIDO	1,01	15.150,00
286	401.940003.161	400	AMP	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML-INJETÁVEL AMPOLA DE 2ML	0,76	305,87
288	401.3120001.325	500	AMP	MIDAZOLAM 1MG/ML – AMPOLA 5ML-INJETÁVEL	14,27	7.136,67
290	401.3120004.427	500	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML – AMPOLA DE 3ML- INJETÁVEL	19,83	9.916,67
292	401.850002.19	15000	COM	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG - COMPRIMIDO	0,45	6.795,00
294	408.970003.16	15000	COM	NIFEDIPINO 20 MG RETARD COMPRIMIDO REVESTIDO	0,73	10.912,50
296	401.980001.164	100	FRS	NISTATINA 100.000 UI/ML-50 ML SUSP. ORAL	14,19	1.418,67
298	401.3850001.3	50	AMP	NOREPINEFRINA, HEMITARTARATO DE- 8MG/4ML – AMPOLA DE 4ML INJETÁVEL	11,93	596,58
300	401.3640001.183	6300	UN	NORFLOXACINO 400MG – COMPRIMIDO REVESTIDO	1,51	9.513,00
302	401.1020000.1	300	FRS	ÓLEO DE GIRASSOL E ASSOCIAÇÕES (AGE, TCM E VIT A E E) FRASCO COM 100ML	10,33	3.100,00
304	401.1020001.166	500	VDR	ÓLEO MINERAL VIDRO C/ 100 ML	13,26	6.631,67
306	401.1800002.178	75000	CAP	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA	1,19	89.500,00
308	401.3500001.400	7500	COM	OXIBUTININA 5MG - COMPRIMIDO CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG COMPRIMIDO	1,03	7.707,00
310	401.3030001.396	1250	BIS	OXIDO DE ZINCO + VITAMINA A E D3 – POMADA- BISNAGA 45G CONTEUDO 45G	14,64	18.300,00
312	401.1040002.168	7200	COM	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG COMPRIMIDO	1,74	12.528,00
314	401.3040001.398	15000	COM	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	0,36	5.400,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

316	401.3820001.14	100	UN	PIVALATO DE FLUOCORTOLONA 1MG/G + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G-BISNAGA COM 30G	39,27	3.927,33
318	410.290001.13	50	FRS	POLIVITAMINICO GOTA - ORAL POLIVITAMINICO GOTA - ORAL FRASCO 20ML CONTENDO MINIMAMENTE: VIT A 3.500UI, VIT D3 900UI, VIT B1 3MG, VIT B2 2MG, VIT B3 14MG, VIT C 50MG VEÍCULO QSP 1ML.	13,93	696,50
320	401.3630002.60	250	VDR	PREDINISOLONA 3 MG/ML VIDRO C/ 60 ML	20,98	5.245,00
322	401.1100001.75	15000	COM	PREDNISONA 20 MG COMPRIMIDO	1,09	16.400,00
324	401.1100002.76	10000	COM	PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO	0,37	3.693,33
326	401.3520001.402	2000	CAP	PROGESTERONA 200MG -CAPSULAS	3,74	7.480,00
328	401.1120004.13	3000	COM	PROMETAZINA 25MG - COMPRIMIDO	0,33	980,00
330	401.1120001.77	300	AMP	PROMETAZINA 50 MG/2 ML-INJETÁVEL AMPOLA 2ML	4,55	1.365,00
332	401.1730001.177	50000	COM	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO	0,51	25.340,00
334	401.2480001.66	250	FRS	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY TOPICO FRASCO COM 20 ML	15,04	3.760,00
336	401.3040001.24300	2100	COM	RIVAROXABANA 20MG	7,97	16.737,00
338	401.1170003.80	200	FRS	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100ML	7,86	1.572,00
340	401.3540002.406	750	FRS	SIMETICONA 75 MG/ML GOTAS FRASCO DE 10 ML	8,82	6.618,75
342	401.3100001.320	650	BIS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% POMADA - BISNAGA COM 50G	25,48	16.559,83
344	401.1230008.92	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML- AMPOLA C/ 1 ML	4,17	208,50
346	401.70002.24792	50	AMP	SULFATO DE ATROPINA 0,5 MG/ ML - AMPOLA COM 1 ML	7,34	366,83
348	401.1230018.36	90000	CAP	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULFATO DE CONDROITINA 400MG CÁPSULA	2,55	229.774,50



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

350	401.70002.24799	50	AMP	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% - AMPOLA C/ 10ML INJETÁVEL	5,08	254,00
352	401.1230020.452	75	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML - AMPOLA COM 1ML INJETÁVEL	6,98	523,75
354	401.1230003.91	2500	TUB	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250UI/G - POMADA-10G	5,73	14.329,17
356	401.1230010.94	200	FRS	SULFATO DE TOBRAMICINA 3MG/ML FR. C/5ML	19,02	3.804,00
358	401.3650002.10	50	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJETAVEL- 5ML AMPOLA DE 5ML.	47,61	2.380,50
360	401.2450001.65	450	UN	TENOXICAM 20MG – PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV / IM	14,89	6.700,61
362	401.1240001.37	50	AMP	TERBUTALINA,SULFATO 0,5 MG/1 ML-INJ.	3,96	198,00
364	401.3780002.199	50	FRS	TETRACAÍNA 1%+ FENILEFRINA 0,1% SOL OFTÁLMICA FRAS CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + FENILEFRINA 0,1% FRASCO COM 10ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL	9,52	476,00
366	401.1310001.40	50	FRS	TROPICAMIDA 1% - COLIRIO 5 ML	19,08	954,00
368	432.160002.53	100	FRS	VALPROATO DE SÓDIO 200MG/ML FRASCO COM 40ML L.	16,97	1.697,00
370	401.2600001.104	11250	COM	VARFARINA 5MG - COMPRIMIDO	0,53	5.937,38
372	401.3560001.408	67500	COM	VENLAFAXINA, CLORIDRATO DE 75MG – CÁPSULA	2,24	150.975,00
374	401.1330001.41	3750	COM	VITAMINA E 400MG – CÁPSULA	1,55	5.812,50
					Vir Total Itens	2.905.845,61

2. Justificativa

É o presente para solicitar a abertura de certame licitatório para aquisição de medicamentos da rede em atendimento à população do município que deles necessitar.

3. Entrega

FARMÁCIA DO POVO
ENTREGA PARCELADA.
10 DIAS ÚTEIS.



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

- 4. Pagamento** DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.
30 DIAS.