



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

EDITAL Nº 061/2025
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 340/2025
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 045/2025

OBJETO: REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP.

TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO UNITÁRIO.

RECEBIMENTO DAS PROPOSTAS: Até o dia 01 de dezembro de 2025.

HORÁRIO: Às 08h30min

INÍCIO DA SESSÃO DE DISPUTA DE LANCES: 01 de dezembro de 2025.

HORÁRIO: Às 09h00min

LOCAL: www.bll.org.br

MODO DE DISPUTA: Aberto e Fechado

REFERÊNCIA DE TEMPO: Para todas as referências de tempo será considerado o horário de Brasília - DF.

CONSULTAS E INFORMAÇÕES: Setor de Licitações, situado à Rua José Letízio, nº 556, Centro - Trabiju/SP, das 08h00min às 11h00 min e das 13h00min às 16h00min, ou baixado gratuitamente através do endereço de eletrônico www.trabiju.sp.gov.br e através do e-mail: licitacao@trabiju.sp.gov.br.

I – PREÂMBULO

1.1. O Senhor Prefeito Municipal de Trabiju/SP, usando de suas atribuições, torna público que se acha aberta, nesta Prefeitura Municipal, através do Setor de Licitações, licitação na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO** do tipo **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, objetivando o **REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP**, de acordo com as disposições contidas neste Edital, que será regida pela Lei Federal nº. 14.133 de 1º de abril de 2021 e do Decreto Municipal 1.194/2024, Lei Complementar nº 123/2006 e Lei Complementar nº 147/2014, e outras normas aplicáveis à espécie.

1.2. Não havendo expediente, compreendido de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados, ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido.

1.3. A sessão de processamento do Pregão será conduzida pela PREGOEIRA, de acordo com o Decreto Municipal nº 1.194/2024, com o auxílio da Equipe de Apoio, designados pela **Portaria nº 001/2025**.

1.4. A Pregoeira Oficial do Município e a Equipe de Apoio se reservam ao direito de não prestarem informações verbais sobre o referido Edital, dirimindo quaisquer dúvidas, desde que suscitadas por escrito, por via física ou eletrônica.

1.5. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

ANEXO I – Estudo Técnico Preliminar;

ANEXO II – Termo de Referência;

ANEXO III – Modelo de Proposta de Preços;

ANEXO IV – Declaração de Microempresas ou Empresa de Pequeno Porte;

ANEXO V – Declaração de Conjunta;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO VII – Minuta da Ata de Registro de Preços;

ANEXO XI – Termo de Ciência e Declaração de Documentos à Disposição do TCE-SP.

II – OBJETO

2.1. Constitui objeto do presente pregão o **REGISTRO DE PREÇO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDIMENTO DAS DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP**, em conformidade com os elementos constantes do Termo de Referência – Anexo II, que integram este edital.

2.2. A presente licitação será realizada na modalidade de PREGÃO ELETRÔNICO, de acordo com as disposições dos **artigos 6º, inciso XLI; 28, inciso I; 29, parágrafo único, da Lei federal n.º 14.133/2021**.

2.3. O critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO**, nos termos do art. 6º, inciso XLI, da Lei federal n.º 14.133/2021, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos, quanto às especificações do objeto.

2.4. A especificação do objeto descrita na proposta deverá ser fiel ao bem ofertado pelo licitante, e não a simples cópia do descritivo indicado no Anexo II do Edital.

2.5. Em caso de discordância existente entre as especificações deste objeto descritas na Bolsa de Licitações e Leilões do Brasil “BLL” e as especificações constantes deste edital prevalecerão as últimas.

III – DISPOSIÇÕES PRELIMINARES

3.1. O PREGÃO, na forma ELETRÔNICA será realizado em sessão pública, por meio da **INTERNET**, mediante condições de segurança - criptografia e autenticação - em todas as suas fases através do Sistema de Pregão, na Forma Eletrônica (licitações) da **Bolsa de Licitações e Leilões**, (www.bll.org.br).

3.2. Os trabalhos serão conduzidos por funcionário da Prefeitura Municipal de Trabiju, denominado Pregoeiro, mediante a inserção e monitoramento de dados gerados ou transferidos para o aplicativo “Licitações” constante da página eletrônica da **Bolsa de Licitações e Leilões** (www.bll.org.br).

IV – CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

4.1. Poderão participar desta licitação as empresas interessadas do ramo de atividade pertinente ao objeto que atenderem a todas as exigências que dizem respeito à habilitação.

4.2. Poderão participar deste Pregão Eletrônico as empresas que apresentarem toda a documentação exigida para o respectivo cadastramento no sistema eletrônico de licitações da Bolsa de Licitações e Leilões – BLL (<https://bll.org.br/cadastro/>).

4.3. O licitante deverá estar credenciado, preferencialmente de forma direta ou através de empresas associadas à Bolsa de Licitações e Leilões - BLL, em até, no mínimo, uma hora antes do horário fixado no edital para o recebimento das propostas.

4.4. O provedor do sistema eletrônico poderá cobrar pelos custos de utilização dos recursos de tecnologia da informação, nos termos do regulamento do sistema.

4.5. O custo de operacionalização e uso do sistema ficará a cargo do Licitante vencedor do certame, que pagará a provedora do sistema eletrônico, o percentual estabelecido, a título de taxa pela utilização dos recursos de tecnologia da informação.

4.6. A microempresa ou empresa de pequeno porte além da apresentação da Declaração constante no Anexo IV deverá, quando do cadastramento da proposta inicial de preço a ser digitado no sistema, informar sua condição como empresa (ME ou EPP) para fazer direito de



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

prioridade do desempate Art. 44 e 45 da LC 123/2006.

4.7. Poderão participar da licitação empresas brasileiras ou estrangeiras em funcionamento no Brasil pertencentes ao ramo do objeto licitado, **sendo vedada a participação de:**

4.7.1. Pessoa física ou jurídica que se encontre, ao tempo da licitação, impossibilitada de participar da licitação em decorrência de sanção que lhe foi imposta;

4.7.2. Aquele que mantenha vínculo de natureza técnica, comercial, econômica, financeira, trabalhista ou civil com dirigente do órgão ou entidade contratante ou com agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, ou que deles seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau;

4.7.3. Empresas controladoras, controladas ou coligadas, nos termos da Lei federal nº 6.404, de 15 de dezembro de 1976, concorrendo entre si;

4.7.4. Pessoa física ou jurídica que, nos 5 (cinco) anos anteriores à divulgação do edital, tenha sido condenada judicialmente, com trânsito em julgado, por exploração de trabalho infantil, por submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo ou por contratação de adolescentes nos casos vedados pela legislação trabalhista;

4.7.5. Agente público do órgão licitante, devendo ser observadas as situações que possam configurar conflito de interesses no exercício ou após o exercício do cargo ou emprego, nos termos da legislação que disciplina a matéria, nos termos do art. 9º, §1º, da Lei federal nº 14.133, de 2021.

4.7.6. Pessoas jurídicas reunidas em consórcio, com as seguintes justificativas:

a) A vedação quanto à participação de empresas em consórcio não limitará a competitividade da licitação;

b) A participação de empresas em consórcio somente é recomendável quando o objeto for “de alta complexidade ou de grande vulto econômico”, situações em que empresas isoladamente não teriam condições de atender aos requisitos de habilitação técnica ou de qualificação econômico-financeira.

4.7.7. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição;

4.7.8. Empresas com falências decretadas ou concordatárias;

4.7.8.1. Para as empresas que estiverem em recuperação judicial ou extrajudicial será permitida a participação, desde que a licitante apresente plano de recuperação já homologado pelo Juízo competente e em pleno vigor, e atenda a todos os demais requisitos de habilitação, nos exatos termos da Súmula 50 do TCE/SP.

4.8. O impedimento de que trata o item 4.7.1., será também aplicado ao licitante que atue em substituição a outra pessoa, física ou jurídica, com o intuito de burlar a efetividade da sanção a ela aplicada, inclusive a sua controladora, controlada ou coligada, desde que devidamente comprovado o ilícito ou a utilização fraudulenta da personalidade jurídica do licitante.

4.9. Durante a vigência da Ata/Contrato é vedado ao contratado contratar cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, de dirigente do órgão contratante ou de agente público que desempenhe função na licitação ou atue na fiscalização ou na gestão do contrato, de acordo com o disposto no art. **48, parágrafo único, da Lei federal nº 14.133, de 2021.**

4.10. Como requisito para participação no Pregão Eletrônico a licitante deverá manifestar, em campo próprio do Sistema Eletrônico, que cumpre plenamente aos requisitos de habilitação e que sua proposta de preços está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório, bem como a descrição constante do Anexo relacionado ao Termo de Referência.

4.11. A declaração falsa relativa ao cumprimento dos requisitos de habilitação e proposta sujeitará o licitante às sanções previstas no edital e Lei federal nº 14.133, de 2021 e nas disposições pertinentes do Decreto municipal nº 1.194/2024.

4.12. Como condição para participação no pregão, a licitante assinalará “Sim” ou “Não” em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

4.12.1. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

- 4.12.2. Que cumpra os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;
- 4.12.3. Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
- 4.12.4. 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, inciso XXXIII, da Constituição Federal;
- 4.12.5. Declaração de inexistência de servidor público ou agente político no quadro funcional da empresa licitante.
- 4.12.6. Independentemente de declaração expressa, a simples apresentação de proposta implica submissão a todas as condições estipuladas neste Edital e seus Anexos, sem prejuízo da estrita observância das normas contidas na legislação mencionada em seu preâmbulo.

V – REGULAMENTO OPERACIONAL DO CERTAME

5.1. O certame será conduzido pela Pregoeira, com o auxílio da equipe de apoio, que terá, em especial, as seguintes atribuições:

- I - conduzir a sessão pública;
- II - receber, examinar e decidir as impugnações e os pedidos de esclarecimentos ao edital e aos anexos, além de poder requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração desses documentos;
- III - verificar a conformidade da proposta em relação aos requisitos estabelecidos no edital;
- IV - coordenar a sessão pública e o envio de lances, quando for o caso;
- V - verificar e julgar as condições de habilitação;
- VI - sanear erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos de habilitação e sua validade jurídica;
- VII - Promover diligências com relação aos documentos de habilitação e proposta de preços, caso verifique a possibilidade de sanear erros ou falhas que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica;
- VIII - receber, examinar e decidir os recursos e encaminhá-los à autoridade competente quando mantiver sua decisão;
- IX - indicar o vencedor do certame;
- X - adjudicar o objeto, quando não houver recurso;
- XI - conduzir os trabalhos da equipe de apoio;
- XII - propor ao Prefeito Municipal a revogação ou a anulação da licitação;
- XIII - encaminhar o processo devidamente instruído, após encerradas as fases de julgamento e habilitação, e exauridos os recursos administrativos, à autoridade superior para adjudicação e homologação.

VI - CREDENCIAMENTO NO SISTEMA LICITAÇÕES DA BOLSA DE LICITAÇÕES E LEILÕES

6.1. As pessoas jurídicas ou firmas individuais interessadas deverão nomear através do instrumento de mandato, com firma reconhecida, operador devidamente credenciado em qualquer empresa associada à Bolsa de Licitações do Brasil, atribuindo poderes para formular lances de preços e praticar todos os demais atos e operações no site: www.bll.org.br.

6.2. A participação do licitante no pregão eletrônico se dará por meio de participação direta ou através de empresas associadas à BLL – Bolsa de Licitações do Brasil, a qual deverá manifestar, por meio de seu operador designado, em campo próprio do sistema, pleno conhecimento, aceitação e atendimento às exigências de habilitação previstas no Edital.



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

6.3. O acesso do operador ao pregão, para efeito de encaminhamento de proposta de preço e lances sucessivos de preços, em nome do licitante, somente se dará mediante prévia definição de senha privativa.

6.4. A chave de identificação e a senha dos operadores poderão ser utilizadas em qualquer pregão eletrônico, salvo quando canceladas por solicitação do credenciado ou por iniciativa da BLL - Bolsa De Licitações do Brasil.

6.5. É de exclusiva responsabilidade do usuário o sigilo da senha, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente ou por seu representante, não cabendo a BLL - Bolsa de Licitações do Brasil a responsabilidade por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros.

6.6. O credenciamento do fornecedor e de seu representante legal junto ao sistema eletrônico implica a responsabilidade legal pelos atos praticados e a presunção de capacidade técnica para realização das transações inerentes ao pregão eletrônico.

6.7. A participação no Pregão, na Forma Eletrônica se dará por meio da digitação da senha pessoal e intransferível do representante credenciado (operador da corretora de mercadorias) e subsequente encaminhamento da proposta de preços, exclusivamente por meio do sistema eletrônico, observados data e horário limite estabelecido.

6.8. Caberá ao fornecedor acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou da desconexão do seu representante;

6.8.1. É vedado ao fornecedor se identificar em sua proposta ao lançá-la no sistema ou no decorrer da sessão do pregão, sob a pena de desclassificação do licitante.

6.9. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluindo a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

6.10. Qualquer dúvida em relação ao acesso no sistema operacional poderá ser esclarecida ou através de uma empresa associada ou pelos telefones: Curitiba-PR (41) 3097-4600, ou através da Bolsa de Licitações do Brasil ou pelo e-mail contato@bll.org.br

VII – APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

7.1. Na presente licitação, a fase de habilitação sucederá as fases de apresentação de propostas e lances e de julgamento.

7.2. Os licitantes deverão encaminhar, **exclusivamente** por meio do sistema, os **Documentos de Habilitação** exigidos neste edital e a **Proposta (Modelo Anexo III)** contendo a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário limite estabelecidos no preâmbulo deste Edital, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

7.2.1. A ausência de qualquer documento implicará a inabilitação do licitante.

7.2.2. A existência de cadastro em sistemas unificados de fornecedores – tais como SICAF ou congênere – não afasta o dever do licitante de anexar na plataforma os documentos relativos à habilitação exigidos neste edital.

7.3. São vedadas propostas para um **mesmo item/lote** formuladas por estabelecimentos distintos de uma mesma licitante (disputa entre matriz e filial ou entre filiais, por exemplo). O descumprimento implicará a desclassificação de ambas as proponentes.

7.4. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1º da LC nº 123, de 2006.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

7.5. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

7.6. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema;

7.7. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

7.8. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

7.9. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital. Neste caso será concedido o prazo de até 05 (cinco) dias úteis, a contar da data da sessão pública, para envio da documentação em envelope fechado ao Pregoeiro e Equipe de Apoio, situados na Rua José Letízio, nº 556, Centro, na cidade de Trabiju, Estado de São Paulo, CEP 14.935-000, em horário de expediente.

VIII – PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

8.1. A licitante será responsável por todas as transações que forem efetuadas em seu nome no sistema eletrônico, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances.

8.2. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

8.2.1. Valor unitário e total do **ITEM/LOTE**;

8.2.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável;

8.3. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

8.4. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos bens.

8.5. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob a alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

8.6. O prazo de validade da proposta não será inferior a **60 (sessenta) dias**, contados a partir da data da sessão pública, prazo este que ficará suspenso em caso de interposição de recursos, até a publicação do respectivo julgamento.

8.7. A não inserção dos dados no sistema eletrônico, contendo as especificações em conformidade com o disposto no item, implicará na DESCLASSIFICAÇÃO da licitante, face à ausência de informações suficientes para classificação de sua proposta.

8.8. A proposta não deverá conter nenhuma identificação da licitante proponente (tais como: nome, CNPJ, papel timbrado da empresa, telefone, e-mail, etc), sob a pena de desclassificação.

8.8.1. **Será desclassificada a proposta que identifique o licitante.**

8.9. O preço ofertado deverá ser apresentado com precisão de **04 (QUATRO) CASAS DECIMAIS**.

8.10. Se o regime tributário da empresa implicar o recolhimento de tributos em percentuais variáveis, a cotação adequada será a que corresponde à média dos efetivos recolhimentos da empresa nos últimos doze meses.

8.11. Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, no pagamento serão retidos na fonte os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

8.12. Na presente licitação, a Microempresa e a Empresa de Pequeno Porte poderão se beneficiar do regime de tributação pelo Simples Nacional, desde que observado o disposto na legislação



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

vigente (art. 17 e art. 18 da Lei Complementar nº 123/2006).

IX – ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

9.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública por meio de sistema eletrônico na data, horário e local, indicados neste Edital.

9.2. A Pregoeira verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência (Anexo I).

9.2.1. Também será desclassificada a proposta que identifique o licitante.

9.2.2. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

9.2.3. A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

9.3. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

9.4. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

9.5. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

9.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo **VALOR UNITÁRIO**.

9.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

9.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

9.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de **R\$ 0,01 (um centavo de real)**.

9.9. Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa “**ABERTO E FECHADO**”, em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado.

9.10. A etapa de lances da sessão pública terá duração de 15 (quinze) minutos e, após esse prazo, o sistema encaminhará aviso de fechamento iminente dos lances. Após o que transcorrerá o período de tempo de até 10 (dez) minutos, aleatoriamente determinado, findo o qual será automaticamente encerrada a recepção de lances.

9.11. Encerrado o prazo previsto no item anterior, o sistema abrirá oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os das ofertas com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até 05 (cinco) minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

9.12. Não havendo lance final e fechado classificado na forma estabelecida nos itens anteriores, haverá o reinício da etapa fechada, para que os demais licitantes, até o máximo de 03 (três), na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até 05 (cinco) minutos, o qual será sigiloso até o encerramento deste prazo.

9.13. Definida a melhor proposta, se a diferença em relação à proposta classificada em segundo lugar for de pelo menos 5% (cinco por cento), o pregoeiro, auxiliado pela equipe de apoio, poderá admitir o reinício da disputa aberta, para a definição das demais colocações.

9.14. Após o reinício previsto no item supra, os licitantes serão convocados para apresentar lances intermediários.



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

9.15. Não serão aceitos 02 (dois) ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

9.16. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

9.17. Na hipótese de o sistema eletrônico desconectar para o pregoeiro no decorrer da etapa de envio de lances da sessão pública e permanecer acessível aos licitantes, os lances continuarão sendo recebidos sem prejuízo dos atos realizados.

9.18. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a 10 (dez) minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas 24 (vinte e quatro horas) da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

9.19. O Critério de julgamento adotado será o **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, conforme definido neste Edital e seus anexos.

9.20. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

9.21. Para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial.

9.22. O sistema identificará em coluna própria às microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006 (preferência às MEs/EPPs);

9.23. Em caso de empate entre duas ou mais propostas, serão utilizados os seguintes critérios de desempate, **observado o disposto no art. 60, da Lei federal nº 14.133, de 2021:**

9.23.1. disputa final, hipótese em que os licitantes empatados poderão apresentar nova proposta em ato contínuo à classificação;

9.23.2. avaliação do desempenho contratual prévio dos licitantes, para a qual deverão ser utilizados registros cadastrais para efeito de atesto de cumprimento de obrigações decorrentes de outras contratações;

9.23.3. desenvolvimento pelo licitante de programa de integridade, conforme orientações dos órgãos de controle.

9.24. Em igualdade de condições, se não houver desempate, será assegurada preferência, sucessivamente, aos bens e serviços produzidos ou prestados por:

9.24.1. empresas estabelecidas no território do Estado de São Paulo;

9.24.2. empresas brasileiras;

9.24.3. empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

9.24.4. empresas que comprovem a prática de mitigação de riscos, nos termos da Lei federal nº 12.187, de 29 de dezembro de 2009.

9.25. Na forma do §3º do artigo 48, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, terão preferência em relação aos demais concorrentes as microempresas e empresas de pequeno porte localizadas nos municípios descritos no parágrafo único do art. 1º do Decreto Municipal n.º 1.227/2024, e/ou localmente na área territorial do Município de Trabiçu - SP, que ofertarem valor final até o limite de 10% (dez por cento) do melhor preço válido ofertado por empresas localizadas fora do limite fixado no parágrafo único do Decreto.

9.26. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, **contraproposta** ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

9.26.1. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

9.26.2. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

9.27. Após a negociação do preço, a Pregoeira iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

9.28. Se a oferta não for aceitável, se a licitante desatender as exigências para a habilitação, não enviar a proposta de preços final conforme solicitado no edital ou deixar de encaminhar os documentos relativos à habilitação, o Pregoeiro examinará a oferta subsequente de menor preço, negociar com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda os requisitos de habilitação, caso em que será declarado vencedor.

9.29. O Pregoeiro, na fase de julgamento, poderá promover quaisquer diligências julgadas necessárias à análise das propostas, seus catálogos e demais informações complementares, da documentação, e declarações apresentadas, devendo os licitantes atender às solicitações no prazo por ele estipulado, contado do recebimento da convocação para fazê-lo.

9.30. Se não houver tempo suficiente para a finalização dos procedimentos previstos em um único momento, ou ainda, se os trabalhos não puderem ser concluídos e/ou surgirem dúvidas que não possam ser dirimidas de imediato, os motivos serão consignados em ata e a continuação dar-se-á em sessão a ser convocada posteriormente.

9.31. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentado.

9.31.1. Conforme o critério de julgamento, poderá ser exigida a decomposição dos custos unitários com os respectivos valores adequados ao valor final da sua proposta, sob pena de não aceitação da proposta.

9.32. Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.

9.33. Da sessão, o sistema gerará ata circunstanciada na qual estarão registrados todos os atos do procedimento e as ocorrências relevantes.

X – ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA

10.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos.

10.2. Será desclassificada a proposta vencedora que:

10.2.1. contiver vícios insanáveis;

10.2.2. não obedecer às especificações técnicas contidas no Termo de Referência;

10.2.3. apresentar preços inexequíveis ou permanecerem acima do preço máximo definido para a contratação;

10.2.3.1. Considera-se inexequível a proposta que apresente preço global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

10.2.4. não tiverem sua exequibilidade demonstrada, quando exigido pela Administração;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

10.2.5. apresentar desconformidade com quaisquer outras exigências deste edital ou seus anexos, desde que insanável

10.3. Erros no preenchimento da planilha não constituem motivo para a desclassificação da proposta. A planilha poderá ser ajustada pelo fornecedor, no prazo indicado pelo sistema, desde que não haja majoração do preço e que se comprove que este é o bastante para arcar com todos os custos da contratação;

10.3.1. ajuste de que trata este dispositivo se limita a sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas.

10.4. Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

10.5. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;

10.6. A Pregoeira poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob a pena de não aceitação da proposta.

10.7. O prazo estabelecido poderá ser prorrogado pelo Pregoeiro por solicitação escrita e justificada do licitante, formulada antes de findo o prazo e formalmente aceita pelo Pregoeiro.

10.8. Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob a pena de não aceitação da proposta.

10.9. Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

10.10. Havendo necessidade, a Pregoeira suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a sua continuidade.

10.11. A Pregoeira poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

10.11.1. Também nas hipóteses em que a Pregoeira não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

10.11.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

10.12. Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

10.13. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

XI – HABILITAÇÃO

11.1. Os documentos do licitante exigidos para habilitação, deverão ser enviados por meio do sistema, em formato digital, no prazo de 2 (duas) horas, prorrogável por igual período, uma única vez, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo, juntamente com a proposta readequada conforme disposto no item 9.34.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

11.1.1. O não cumprimento do envio dos documentos de Habilitação dentro do prazo acima estabelecido, acarretará as sanções previstas neste Edital, podendo o(a) Pregoeiro(a) convocar a empresa que apresentou a proposta ou o lance subsequente.

11.1.2. Diante da necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital, a sessão pública fica suspensa, ou seja, permanece em fase de classificação/Habilitação até o recebimento da documentação original dentro das condições dispostas no item 7.9.

11.2. Após a entrega dos documentos para habilitação, não será permitida a substituição ou a apresentação de novos documentos, salvo em sede de diligência, nos termos do art. 64 da Lei nº 14.133/2021 para:

11.2.1 A complementação de informações acerca dos documentos já apresentados pelos licitantes e desde que necessária para apurar fatos existentes à época da abertura do certame; e

11.2.2. A atualização de documentos cuja validade tenha expirado após a data de recebimento das propostas.

11.3. Na análise dos documentos de habilitação, o pregoeiro poderá sanar erros ou falhas, que não alterem a substância dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes eficácia para fins de habilitação e classificação.

11.4. Encerrada a etapa de negociação, o Pregoeiro verificará se o licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar atende às condições de participação no certame, conforme previsto no art. 14 da Lei nº 14.133/2021, legislação correlata e no presente edital, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta ao Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e Cadastro Nacional de Empresas Punidas - CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

11.4.1. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força da vedação de que trata o artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992.

11.4.2. O licitante será convocado para manifestação previamente a uma eventual desclassificação.

11.4.3. Constatada a existência de sanção, o licitante será reputado inabilitado, por falta de condição de participação.

11.4.5. Caso atendidas as condições de participação, será iniciado o procedimento de habilitação.

11.5. HABILITAÇÃO JURÍDICA (art. 66 da Lei nº 14.133/2021):

11.5.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

11.5.2. No caso de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual – CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio eletrônico www.portaldoempreendedor.gov.br;

11.5.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

11.5.4. No caso de ser o participante sucursal, filial ou agência: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera com averbação no Registro onde tem sede a matriz;

11.5.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

11.5.6. No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

11.5.7. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

11.5.8. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva.

11.6. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

11.6.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ, pertinente e compatível com o objeto desta licitação;

11.6.2. Prova de inscrição no cadastro de contribuintes estadual ou municipal, relativo ao domicílio ou sede da licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

11.6.3. Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal, 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;

11.6.4. Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, dentro do prazo de validade; tomando, por exemplo, a certidão emitida pelo Estado de São Paulo, esta comprovação se dará pela apresentação da CRDA - Certidão Negativa de Débitos Tributários da **Dívida Ativa** do Estado de São Paulo, ou Certidão Positiva com efeito de Negativa, emitida pela Procuradoria Geral do Estado (Certidão Estadual com validade de 30 dias), pelo link de acesso (<https://www.dividaativa.pge.sp.gov.br/sc/pages/crda/emitirCrda.jsf>), em conformidade ao que preceitua a Portaria CAT nº 20, de 01 de abril de 1998. Para participação de empresas de outros Estados da Federação, deverão ser apresentadas de forma unificada, ou em quantas Certidões Estaduais forem necessárias para a comprovação satisfatória da regularidade estadual, demonstradas como no exemplo da certidão acima exposta.

11.6.5. Prova de regularidade para com a Fazenda Pública Municipal, relativa ao domicílio ou sede do licitante;

11.6.6. Prova de Regularidade com o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS;

11.6.7. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), ou Certidão Positiva com Efeito de Negativa, conforme determinações da Lei 12.440/2011.

11.6.8. Caso a licitante seja considerada isenta dos tributos estaduais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante declaração da Fazenda Estadual do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

11.6.9. Caso a licitante detentora do menor preço seja qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

11.7. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA:

11.7.1. Comprovação de aptidão para o fornecimento de bens similares de complexidade tecnológica e operacional equivalente ou superior com o objeto desta contratação, ou com o item pertinente, por meio da apresentação de certidões ou atestados, por pessoas jurídicas de direito público ou privado.

11.7.1.1 Caso referidos atestados não detalhem e quantifiquem o fornecimento, aceitar-se-á, complementarmente aos documentos, cópia da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(ais).



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

11.7.2. O fornecedor disponibilizará todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade dos atestados, apresentando, quando solicitado pela Administração, cópia do contrato que deu suporte à contratação, endereço atual da contratante e local em que foi executado o objeto contratado, dentre outros documentos.

11.8. QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA:

11.8.1. Certidão Negativa de Falência ou concordata, expedida pelo Distribuidor da sede da licitante, com data de expedição não superior a 90 (noventa) dias, contados da data de apresentação da proposta.

11.8.2. No caso de empresas que estejam em recuperação judicial e extrajudicial, as mesmas deverão apresentar:

a) Documentos que demonstre seu Plano de Recuperação, já homologado pelo Juízo competente e em pleno vigor, apto a comprovar sua viabilidade econômico-financeira, inclusive pelo atendimento de todos os requisitos de habilitação econômico-financeiras estabelecidos no Edital.

11.9. OUTRAS COMPROVAÇÕES:

11.9.1. Declaração de microempresa ou empresa de pequeno porte visando ao exercício dos direitos previstos nos artigos 42 a 45 da Lei Complementar nº 123/06, alterada pela Lei Complementar nº 147/14, que deverá ser feita de acordo com o modelo estabelecido **no Anexo IV** deste Edital.

11.9.1.2. Declaração que em observância do limite estabelecido em lei, limitada às microempresas e às empresas de pequeno porte que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, observado o disposto no **art. 4º, § 2º, da Lei federal nº 14.133, de 2021**.

11.9.2. Declaração que atendem aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei; (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.3. Declaração que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específica. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.4. Declaração de que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.5. Declaração de que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.6. Declaração de que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos; (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.7. Declaração de que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes; (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.8. Declaração da empresa licitante, sob as penalidades cabíveis, de que não mantém em seu quadro de pessoal, menores de 18 (dezoito) anos, em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos; (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.9. Declaração de ter recebido todos os documentos e informações, conhecer e acatar as condições para o cumprimento das obrigações objeto da Licitação. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

11.9.10. Declaração que os documentos apresentados por meio do sistema eletrônico são autênticos aos originais. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.9.11. Declaração que não possui servidor público ou agente político no quadro funcional da empresa licitante. (ANEXO V – Declaração de Conjunta)

11.10. DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO

11.10.1. Na hipótese de não constar prazo de validade nas Certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

11.10.2. **A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e empresas de pequeno porte somente será exigida para efeito de assinatura do contrato**, porém, será obrigatória durante a fase de habilitação e apresentação dos documentos indicados no subitem 11.6, ainda que veiculem restrições impeditivas à referida comprovação.

11.10.2.1. Havendo alguma **restrição na comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e empresas de pequeno porte**, será assegurado o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da publicação da homologação do certame, prorrogáveis por igual período, a critério desta Prefeitura, para a regularização da documentação com emissão de certidões negativas ou positivas com efeito de negativa.

11.10.2.2. A **não regularização da documentação** no prazo previsto no subitem acima **implicará na decadência do direito à contratação**, sem prejuízo das sanções legais, procedendo-se à convocação dos licitantes para, em sessão pública, retomar os atos referentes ao procedimento licitatório.

11.10.3. Se a licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz e, se a licitante for filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

11.10.4. Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no “chat” a nova data e horário para a continuidade da mesma.

11.10.5. Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

11.10.6. Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

11.10.7. Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

11.10.8. Os documentos necessários à habilitação poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por agente da Administração, mediante apresentação de original ou de declaração de autenticidade por advogado, sob sua responsabilidade pessoal, **nos termos do art. 12, IV da Lei Federal nº 14.133/2021**;

11.10.9. Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via e-mail, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

11.11. Os documentos exigidos para fins de habilitação e os produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da legislação vigente, serão recebidos e presumidos verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

XII – ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

12.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de **02 (duas) horas** a contar da solicitação do Pregoeiro, conforme **Anexo III** no sistema eletrônico e deverá:

12.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

12.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

12.1.3. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

12.1.4. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

12.2. Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso, na forma do **art. 12º, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021**;

12.2.1. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

12.3. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

12.4. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

12.5. As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

XIII – RECURSOS

13.1. Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo **30 (trinta) minutos**, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

13.2. Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

13.2.1. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

13.2.2. A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

13.3.3. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de 03 (três) dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros 03 (três) dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

13.4. O recurso será dirigido à autoridade que tiver editado o ato ou proferido a decisão recorrida, que, se não reconsiderar o ato ou a decisão no prazo de 3 (três) dias úteis, encaminhará o recurso com a sua motivação à autoridade superior, a qual deverá proferir sua decisão no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado do recebimento dos autos.

13.5. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

12.6. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

13.7. A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante, após o período disponibilizado para tal, importará na decadência do direito de recurso.

13.8. O recurso interposto dará efeito suspensivo ao ato ou à decisão recorrida, até que sobrevenha decisão final da autoridade competente, nos termos do **art. 168, da Lei federal nº 14.133, de 2021**.

XIV – REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

14.1. A sessão pública poderá ser reaberta:

14.1.1. Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

14.1.2. Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

14.2. Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

14.2.1. A convocação se dará por meio do sistema eletrônico (“chat”), e-mail, ou, ainda, fac-símile, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

XV – DO ENCERRAMENTO DA LICITAÇÃO

15.1. Encerradas as fases de julgamento e habilitação, e exauridos os recursos administrativos, o processo licitatório será encaminhado à autoridade superior, que poderá:

- a) determinar o retorno dos autos para saneamento de irregularidades;
- b) revogar a licitação por motivo de conveniência e oportunidade;
- c) proceder à anulação da licitação, de ofício ou mediante provocação de terceiros, sempre que presente ilegalidade insanável;
- d) adjudicar o objeto e homologar a licitação.

XVI – GARANTIA CONTRATUAL

16.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

XVII – DAS CONDIÇÕES E PRAZOS DE ENTREGA

17.1. As condições e prazos de entregas estão previsto no Anexo II – Termo de Referência anexo a este Edital.

XVIII – DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

18.1. Homologado o resultado da licitação, o licitante mais bem classificado terá o prazo de 3 (três) dias úteis, prorrogável uma única vez por igual período, contados a partir da data de sua convocação, para assinar a Ata de Registro de Preços, cujo prazo de validade encontra-se nela fixado, sob pena de decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

18.2. A ata de registro de preços poderá ser assinada eletronicamente no padrão da infraestrutura de chaves públicas brasileira - ICP-Brasil ou através de sistema eletrônico disponibilizado pelo órgão promotor da licitante.

18.3. Serão formalizadas tantas Atas de Registro de Preços quantas forem necessárias para o registro de todos os itens/lotos constantes no Termo de Referência, com a indicação do licitante vencedor, a descrição do(s) item(ns), as respectivas quantidades, preços registrados e demais condições.

18.4. A Ata de Registro de Preços será divulgada no Portal Nacional de Contratações Públicas e no sítio eletrônico do órgão promotor da licitação.

18.5. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

18.6. Na hipótese de o convocado não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidas, fica facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas condições propostas pelo primeiro classificado.

18.7. O prazo de validade da ARP será de doze meses contado a partir da assinatura e poderá ser prorrogado, por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso para a Administração, o que será atestado mediante pesquisa de preços atualizada, na forma do **art. 23 da Lei federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021** e de conformidade com o Decreto Municipal 1.414/2024.

XIX – DA FORMAÇÃO DO CADASTRO RESERVA

19.1. Após a homologação da licitação, será incluído na ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário, observada a classificação na licitação e dos licitantes que mantiverem sua proposta original.

19.2. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes ou fornecedores registrados na ata.

19.3. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante mais bem classificado.

19.4. Para fins da ordem de classificação, os licitantes ou fornecedores que aceitarem cotar o objeto com preço igual ao do adjudicatário antecederão aqueles que mantiverem sua proposta original.

19.5. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços no prazo e nas condições estabelecidos no edital ou quando houver o cancelamento do registro do fornecedor ou do registro de preços, nas hipóteses legalmente admitidas.

XX – DOS CONTRATOS E INSTRUMENTOS SIMILARES DA ARP

20.1. A existência de preços registrados implicará no compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas no instrumento convocatório e na proposta, vencedora do certame, mas não obrigará a contratação, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente motivada.

20.2. Os contratos ou instrumentos similares celebrados em decorrência do registro de preços estão sujeitos às regras previstas na **Lei Federal nº 14.133, de 2021**, observadas as disposições do Decreto Municipal 1.414/2024, e deste Edital, e deverão ser assinados dentro do prazo de vigência da ARP.

20.3. Os contratos poderão ser alterados de acordo com o previsto em lei e neste Edital, inclusive



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

quanto aos acréscimos de que tratam os **arts. 124 a 136, da Lei Federal nº 14.133, de 2021**, cujo limite é aplicável ao contrato individualmente considerado e não à ARP.

20.4. Como condição indispensável para a eficácia do contrato e seus aditamentos, derivados da ARP, deverão ser divulgados no Portal Nacional das Contratações Pública (PNCP), dentro de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura, nos termos do **art. 94, inciso I, da Lei federal nº 14.133, de 2021**, e ser publicados no Diário Oficial do Município.

20.5. É vedado efetuar acréscimos de itens e de quantitativos fixados na ARP, quanto a estes, salvo nos contratos ou instrumentos similares dela decorrentes.

XXI – DAS ALTERAÇÕES DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

21.1. A ata de registro de preços não será objeto de reajuste, repactuação, revisão, ou supressão ou acréscimo quantitativo ou qualitativo, sem prejuízo da incidência desses institutos aos contratos dela decorrente, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

21.2. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea “d” do inciso II do caput do artigo 124 da Lei 14.133, de 2021.

21.3. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado, por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

21.3.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

21.3.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

21.3.3. No caso da impossibilidade de redução de preços para equiparação aos valores de mercado, caberá ao Ordenador da Despesa produzir ato administrativo suspendendo a eficácia do registro de preços, podendo recair sobre parte ou a totalidade da respectiva ata.

21.4. Quando o preço registrado se tornar inferior ao preço praticado no mercado, e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, a Edilidade poderá:

21.4.1. Se constatado o desequilíbrio, liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada à veracidade dos motivos;

21.4.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

Parágrafo único. Não havendo êxito nas negociações, a Edilidade deverá proceder à revogação da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

XXI – DO CANCELAMENTO DA ARP

21.1. O registro do fornecedor será cancelado quando:

I - descumprir as condições da ata de registro de preços;

II - não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

III - não aceitar reduzir o preço de contrato decorrente da ata, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

IV - sofrer as sanções previstas nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

21.1.1. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos incisos I, II e IV do caput será formalizado por despacho fundamentado.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

21.2. O cancelamento do registro de preços também poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - por razão de interesse público; ou

II - a pedido do fornecedor.

XXII – VIGENCIA E FISCALIZAÇÃO

22.1. A vigência e a fiscalização estão previstos no Anexo I – Termo de Referência anexo a este Edital.

XXIII – PAGAMENTO

23.1. As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Anexo I – Termo de Referência anexo a este Edital.

XXIV – RECURSOS FINANCEIROS

24.1. Caso sejam efetivadas as compras derivadas do registro de preço desta licitação será para todos os departamentos da administração e as despesas serão suportadas com os recursos orçamentários consignados no orçamento vigente e futuro.

24.2. Trata-se de contratação no Sistema de Registro de Preços, sendo, portanto, dispensada a indicação de dotação orçamentária, que somente será exigida para a formalização do contrato ou outro instrumento hábil, de acordo com o estabelecido no artigo 17 do Decreto Federal n.º 11.462, de 31 de março de 2023.

XXV – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

25.1. O licitante ou o contratado será responsabilizado administrativamente pelas seguintes infrações:

- a) dar causa à inexecução parcial ou total do contrato;
- b) dar causa à inexecução parcial ou total do contrato, que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- d) não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- e) não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- f) ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- g) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- h) fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- i) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- j) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação; e,
- k) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei federal nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

25.2. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas no item 25.1 deste edital as seguintes sanções:

- a) advertência;
- b) multa de no mínimo, 0,5% (cinco décimos por cento) e, máximo, de 30% (trinta por cento) do valor do objeto licitado ou contratado;
- c) suspensão de licitar e impedimento de contratar, no âmbito da Administração Pública deste Município de Trabiju, pelo prazo máximo de 3 (três) anos;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

d) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

25.3. As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d” do item 25.2. do presente Edital poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista na alínea “b” do mesmo item.

25.4. A aplicação de multa de mora não impedirá que a Administração a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato com a aplicação cumulada de outras sanções, conforme previsto no item 27.2 do presente Edital

25.5. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

25.6. A aplicação das sanções previstas no item 25.2, deste Edital, não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

25.7. Na aplicação da sanção prevista no item 25.2, alínea “b”, do presente Edital, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

25.8. Para aplicação das sanções previstas nas alíneas “c” e “d” do item 25.2 do presente Edital, o licitante ou o contratado será intimado para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

25.9. Na hipótese de deferimento de pedido de produção de novas provas ou de juntada de provas julgadas indispensáveis pela Comissão, o licitante ou o contratado poderá apresentar alegações finais no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação.

25.10. Serão indeferidas pela Comissão, mediante decisão fundamentada, provas ilícitas, impertinentes, desnecessárias, protelatórias ou intempestivas.

25.11. A personalidade jurídica poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos nesta Lei ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, a pessoa jurídica sucessora ou a empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o sancionado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia.

25.12. É admitida a reabilitação do licitante ou contratado perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, exigidos, cumulativamente:

a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;

b) pagamento da multa;

c) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;

d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;

e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

25.13. A sanção pelas infrações previstas nas alíneas “g” e “k” do item 25.1 do presente Edital exigirá, como condição de reabilitação do licitante ou contratado, a implantação ou aperfeiçoamento de programa de integridade pelo responsável.

XXVI – IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

26.1. Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.

26.2. A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo E-mail: licitacao@trabiju.sp.gov.br ou por petição dirigida ou protocolada no endereço: Rua José Letízio, n.º 556, Trabiju/SP.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

26.3. As respostas aos pedidos de esclarecimentos e às impugnações serão divulgadas, até um dia útil anterior à data fixada para abertura da sessão pública, por meio dos seguintes endereços eletrônicos: Portal: Bolsa de Licitações do Brasil – BLL: www.bll.org.br, e também pelo e-mail: licitacao@trabiju.sp.gov.br

XXVII – FORO

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

XXVIII – DISPOSIÇÕES GERAIS

28.1. Após a apresentação da proposta, não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pelo pregoeiro.

28.2. A Administração tem a prerrogativa de fiscalizar o cumprimento satisfatório do objeto da presente licitação, por meio de agente público designado para tal função, conforme o disposto na **Lei federal nº 14.133/2021**.

28.3. Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

28.4. Na análise da documentação e no julgamento das propostas comerciais, o pregoeiro poderá, a seu critério, solicitar o assessoramento jurídico ou técnico de órgãos ou de profissionais especializados.

28.5. A presente licitação não importa, necessariamente, em contratação, podendo o Município de Trabiju revogá-la, no todo ou em parte, por razões de interesse público, derivadas de fato superveniente comprovado, ou anulá-la por ilegalidade, de ofício ou por provocação, mediante ato escrito e fundamentado, disponibilizado no sistema para conhecimento dos licitantes.

28.6. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

28.7. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

28.8. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

28.9. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

28.10. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

28.11. O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico www.bll.org.br, nos dias úteis, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

28.12. As decisões referentes a este processo licitatório poderão ser comunicadas aos proponentes por qualquer meio de comunicação que comprove o recebimento ou, ainda, mediante publicação no Diário Oficial do Município, sítio virtual da Prefeitura de Trabiju (licitacao@trabiju.sp.gov.br) e no site da Bolsa de Licitações e Leilões (www.bll.org.br).

XXIX – DISPOSIÇÕES FINAIS

29.1. Os casos omissos do presente Pregão serão solucionados pelo Pregoeiro.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

29.2. O procedimento será divulgado no Diário Oficial do Município de Trabiju, no site oficial, no Portal Nacional de Compras Públicas – PNCP e demais meios que possibilitem a transparência do certame.

Trabiju/SP, 11 de novembro de 2025.

MARCELO RODRIGUES FONSECA
Prefeito Municipal



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO I – ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

O presente documento caracteriza a primeira etapa da fase de planejamento e apresenta os devidos estudos para descrever o serviço a ser contratado.

1. DESCRIÇÃO E JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

Considerando que de acordo com o Art. 196, da Constituição Federal, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação;

Considerando que a Lei nº 8.080/1990 que dispõe sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) tem como um de seus princípios e diretrizes a integralidade de assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema;

Considerando que um dos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS) é a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas;

Considerando a necessidade de manter o estoque de medicamentos para fornecimento e abastecimento da Farmácia Municipal que atende os pacientes advindos da UBS e demais programas existentes no âmbito do Departamento de Saúde de Trabiju;

Considerando que os medicamentos solicitados são indispensáveis para o tratamento dos pacientes por sua própria natureza, assim como de responsabilidade legal do município o fornecimento;

Considerando ainda que a interrupção de esquemas terapêuticos pode acarretar consequências para o tratamento implicando em resultados negativos para o paciente.

A presente contratação tem como objetivo viabilizar a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**, cuja obrigação de fornecimento foi imposta ao Município em face do direito à saúde, constitucionalmente assegurado, e da responsabilidade solidária entre os entes públicos de resguardar esse direito, permitindo o abastecimento da Farmácia Municipal e fornecimento aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS).

2. REQUISITANTES

Órgãos requisitantes (unidades orçamentárias): **DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE.**

3. INDICAÇÃO DA PREVISÃO NO PLANO ANUAL DE CONTRATAÇÃO

Para o exercício de 2025 não houve a elaboração do Plano de Contratações Anuais por parte da Administração, apesar disso o objeto pretendido tem previsões orçamentárias.

4. ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

A estimativa de quantidade consta no “**QUADRO DEMONSTRATIVO DE PREÇOS E MÉDIA**” que segue em anexo.

As quantidades foram estimadas para o período de **12 (doze) meses** e foram estabelecidas levando-se em consideração o histórico de consumo nos últimos 24 (vinte e quatro) meses.

Estima-se que a quantidade mínima a ser adquirida no período de **12 (doze) meses** será de aproximadamente **70% da quantidade estimada.**

5. REQUISITOS DA AQUISIÇÃO

Os produtos deverão ser entregues na Unidade Básica de Saúde “Manoel Morales”, localizada na Rua: Avenida 27 de dezembro, n.º 300 – Centro, em **até 05 (cinco) dias úteis** contados a partir do



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

recebimento da Autorização de Fornecimento, de segunda-feira a sexta-feira, no horário das 08h00min às 17h00min.

Os medicamentos deverão ser entregues em perfeito estado de conservação, conter na embalagem informações do fabricante, especificação do medicamento, data do empacotamento, prazo de validade de no **mínimo 70% (setenta) por cento do prazo máximo indicado na embalagem**, a contar da data do seu recebimento definitivo. A licitante vencedora deverá comprometer-se a dar total garantia quanto à qualidade dos medicamentos fornecidos, que deverão estar dentro das especificações técnicas e padrões de qualidade.

Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais e deverão conter nas respectivas embalagens as seguintes informações mínimas:

- a) Data de fabricação e data de vencimento;
- b) Número do lote e registro emitido pela ANVISA;

Os medicamentos deverão ser entregues exatamente como foram solicitados (embalagem, medida, quantidade, marca ofertada); não serão aceitos medicamentos que não atendam as especificações, caso ocorra, o que não estiver dentro da conformidade, serão desprezados.

Os medicamentos não serão recebidos, se as embalagens apresentarem sinais de violação, aderência ao medicamento, umidade ou inadequação em relação ao conteúdo, e não estiverem devidamente identificadas. Devem estar de acordo com o que estabelece a legislação vigente.

Em caso de indisponibilidade na entrega de algum medicamento solicitado via autorização de fornecimento da empresa ganhadora, esta fica responsável por comunicar a falta, via e-mail ou documento.

Todos os custos com fretes, taxas, impostos, pedágios, e/ou quaisquer outras despesas que, porventura, ocorrerem serão de responsabilidade da empresa vencedora.

6. LEVANTAMENTO DE MERCADO

Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns, com diversas opções que atendem ao padrão requerido e com a possibilidade de ampla concorrência, de acordo com a pesquisa de mercado realizada pelo setor demandante.

Foram realizadas pesquisas diretamente com fornecedores da região. Foi identificado um número considerável de fornecedores que atenderiam às necessidades da presente demanda. Sendo assim, para aquisição dos itens pretendidos, a alternativa viável seria a contratação desses fornecedores que já atuam neste ramo de atividade, considerando o menor preço.

7. JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DO TIPO DE SOLUÇÃO A CONTRATAR

Trata-se de aquisição para atendimento de demandas frequentes, em quantidades incertas e com previsão de entregas/prestações parceladas, estando, portanto, presentes os pressupostos legais para a adoção do Sistema de Registro de Preços, ou seja: **eventualidade e imprevisibilidade**.

O Sistema de Registro de Preços pode ser adotado tanto nas contratações para aquisição de bens ou produtos, como para a prestação de serviços, desde que o objeto se enquadre em uma das hipóteses previstas no Art. 3º do Decreto n.º 11.462/2023: necessidade de contratações permanentes ou frequentes; aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa; aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade, ou a programas do governo; ou quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração.

A opção pela adoção do Sistema de Registro de Preços (SRP), para esta licitação, deve-se ao fato de este sistema ser um forte aliado aos princípios da eficiência e da economicidade, por ser um procedimento que resultará em vantagens para Administração, descomplicando procedimentos para contratação de serviços, reduzindo a quantidade de licitações, propiciando e facilitando um maior número de ofertantes, inclusive a participação das pequenas e médias empresas, enxugando os gastos do erário, por registrar preços e disponibilizá-los por 12 meses, para quando surgir a necessidade, executar o objeto registrado, sem entraves burocráticos, entre outras vantagens.

O SRP, segundo MARÇAL JUSTEN FILHO, “apresenta diversas virtudes, propiciando a redução de formalidades e a obtenção de ganhos econômicos para a Administração Pública”. Tal o é que, diante de situação que se amolde às hipóteses previstas no art. 3º do Regulamento, a adoção do Sistema de Registro de Preços constitui-se em verdadeira obrigação para o gestor, devendo apresentar justificativa em caso de não adoção.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

O regulamento determina que as licitações para registro de preços podem ser realizadas nas modalidades concorrência e pregão. Como o objeto se enquadra em objeto de natureza comum, ou seja, cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital por meio de especificações usuais no mercado (conforme dispõe a Lei Nº 14.133, de 1º de abril de 2021), o objeto pode ser licitado por SRP visto que se adequa às hipóteses previstas no Art. 3º do Decreto Nº 11.462, de 31 de março de 2023.

No caso em tela, considerando que a contratação é necessária para atender as demandas eventuais e imprevisíveis e que, portanto não é possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração, enquadrando-se na hipótese prevista no art. 3º, inciso V do Decreto nº 11.462/2023. Assim, a solução mais vantajosa não é a utilização do Sistema de Registro de Preços em substituição ao Pregão Eletrônico convencional.

A contratação deverá ser realizada por meio de licitação, na modalidade pregão, na forma eletrônica, utilizando-se o Sistema de Registro de Preço, haja vista tratar-se de contratação de serviços comuns e que permite a flexibilização do quantitativo a ser contratado, uma vez que o SRP é o conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras.

Embora seja regra a divulgação da Intenção de Registro de Preços, é perfeitamente cabível o seu afastamento, desde que haja justificativa adequada. No caso deste Município, optou-se pela não divulgação da presente IRP em virtude da ausência de estrutura administrativa satisfatória para fins de gerenciamento das Atas de Registro de Preços, do quantitativo levantado especialmente para atender a demanda, bem como pela necessidade de realização e conclusão célere deste procedimento licitatório, o que não seria possível caso houvesse a divulgação da IRP, a qual poderia culminar na participação de outros órgãos da administração pública, levando esta instituição a qualidade de órgão gerenciador. Ressalta-se também a importância da celeridade do processo licitatório, a fim de não causar desconinuidade nos serviços públicos prestados.

8. JULGAMENTO POR ITEM

A jurisprudência vigente é que o critério de julgamento das licitações deve ser o de menor preço por item, podendo, com a devida motivação e justificativas técnicas necessárias, ser utilizado o critério de menor preço por lote/grupo ou até mesmo o maior desconto incidente sobre tabela referencial oficial.

Neste contexto, entendemos que o julgamento deve ser processado pelo critério de MENOR PREÇO UNITÁRIO, eis que esse critério propicia maior competitividade e preserva a igualdade entre os licitantes.

9. ESTIMATIVA GLOBAL DA CONTRATAÇÃO

No exercício de 2024, a Contratação/Aquisição dos referidos itens perfaz o valor total de **R\$ 8.229.929,50 (oito milhões e duzentos e vinte e nove mil e novecentos e vinte e nove reais e cinquenta centavos).**

Para a pesquisa de preços adotou-se os parâmetros dispostos no art. 23, § 1º da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021. Foram realizadas pesquisas diretas com 03 fornecedores do ramo de atuação compatível ao objeto pesquisado (inciso IV do § 1º, art. 23 da Lei nº 14.133/2021), além da utilização de contratações similares feitas pela Administração Pública em período de até 1 ano, conforme inciso II do § 1º, art. 23 da Lei nº 14.133/2021. Foi também utilizada pesquisa ao banco de preços máximos de medicamentos da Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos – CMED, disponibilizado pela ANVISA, publicada em 07/10/2025. Dessa forma, a quantidade de consultas atende satisfatoriamente o art. 23, § 1º da Lei nº 14.133/2021. Para a obtenção do preço estimado, adotou-se cálculo sobre o conjunto de preços oriundos dos parâmetros utilizados, sendo, dessa forma, compatível com os valores praticados pelo mercado.

O preço total estimado desta aquisição é de **R\$ 31.979.359,34 (trinta e um milhões e novecentos e setenta e nove mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos).**

10. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

Após análise e estudo das demandas, a solução proposta é a aquisição pelo **SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS**, na qual a contratada deverá atender as expectativas da Administração e atender os requisitos estabelecidos no Edital e posteriormente no Instrumento Contratual.

A solução mais viável para a contratação seria a aquisição dos itens por meio de fornecedores habilitados mediante Processo Licitatório por Pregão Eletrônico, por se tratarem de itens comuns.

A solução que mais atende seria a de levantamento dos itens com valor de mercado e a realização de um processo Licitatório de aquisição para atender as demandas do município.

Com isso, o processo licitatório obedecerá ao Sistema de Registro de Preço por intermédio do Pregão Eletrônico, sistema que se faz mais vantajoso em virtude de não vincular a Administração total, logo podendo viabilizar as contratações conforme as necessidades.

Após realizada a Licitação (SRP), as contratadas deverão efetivar o fornecimento dos materiais conforme o prazo de entrega a ser definido no termo de referência, e emissão de nota de empenho, seguindo criteriosamente as descrições determinadas em tal termo, além das unidades de medida de acordo com a listagem de itens adquiridos.

11. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO

Levando-se em consideração o disposto no art. 40, §2º, incisos II e III, da Lei 14.133/2021 e a orientação contida na Súmula n. 247, do Tribunal de Contas da União, aliado ao fato de que o parcelamento da solução ampliará a competição e evitará a concentração de mercado, avalia-se que o PARCELAMENTO do objeto deverá ser adotado, razão pela qual a licitação deverá ser organizada em ITENS.

Ademais, a adoção do parcelamento visa propiciar a ampla participação de licitantes, assegurando-se, dessa forma, a concretização do primado da competitividade. Desta feita, a solução será em itens.

12. RESULTADOS PRETENDIDOS

DEVIDO PLANEJAMENTO: Pretende-se, com o presente processo licitatório, evitar a realização de despesas de última hora, sem o devido planejamento, as quais poderiam significar a aquisição de itens por valores elevados, tão bem quanto a aquisição de produtos sem a devida qualidade.

REDUÇÃO DE CUSTOS: a aquisição de itens de empresa especializada para o fornecimento do objeto garante o domínio dos processos envolvidos e conhecimento de mercado, tendendo invariavelmente, a culminar na redução dos custos envolvidos na aquisição.

MELHORIA DE CONTROLE: A formalização de contrato e fixação de parâmetros objetivos para a aquisição pretendida viabiliza a fiscalização e a melhoria dos meios de controle dos serviços prestados.

Almeja-se, igualmente, assegurar tratamento isonômico entre os licitantes, a justa competição, bem como, evitar contratação com sobre-preço ou com preço manifestamente inexequível e superfaturamento na execução do contrato. A contratação decorrente do presente processo licitatório exigirá da contratada o cumprimento das boas práticas de sustentabilidade, contribuindo para a racionalização e otimização do uso dos recursos, bem como, para a redução dos impactos ambientais.

13. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO PREVIAMENTE À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

Deverá a Administração indicar responsável(eis) por acompanhar o contrato decorrente deste processo.

Devem ser providenciadas formas de fiscalização com relação à qualidade dos equipamentos e atendimento das especificações constantes na contratação.

A gestão ficará a cargo das Unidades Requisitantes, que indicarão os(as) Fiscais do Contrato quando do Termo de Referência

14. CONTRATAÇÕES CORRELATAS OU INTERDEPENDENTES



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

Não existem processos interdependentes para a viabilidade e aquisição da demanda ora pretendida.

15. POSSIVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

O poder público municipal não dispõe dessas informações, sendo que este tópico do ETP também não é obrigatório o seu preenchimento (Art.18, § 2º).

16. MAPEAMENTO DE RISCO

Considerando que o mapeamento de riscos deve permitir a identificação, a avaliação e o gerenciamento dos riscos que possam comprometer o sucesso da contratação e da gestão contratual, definindo-se a probabilidade de ocorrência dos eventos, os possíveis danos potenciais, possíveis ações preventivas e contingências, bem como a identificação de responsáveis por ação, diante do histórico das contratações realizadas pela Prefeitura Municipal de Trabiju e das ferramentas de análise disponíveis, apresenta-se a síntese dos riscos identificados para esta contratação, bem como das ações preventiva e de contingência a serem adotadas:

| Risco | Probabilidade | Impacto | Dano | Ação Preventiva | Ação de Contingência |
|---|---------------|---------|--|---|--|
| ETAPA DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR | | | | | |
| AUSÊNCIA DE INTERESSADOS NA LICITAÇÃO | Baixa | Alto | Atraso na aquisição/contratação pretendida | Revisão e Flexibilização de requisitos técnicos exagerados que podem limitar a competição. Divulgação clara do objeto, assegurando clareza e consistência na descrição do objeto. Divulgação ampla e eficaz do edital de licitação. | Revisão do termo de referência para ajustar ou simplificar os requisitos técnicos e operacionais para ampliar a compatibilidade com o mercado disponível. Consulta pública prévia com possíveis fornecedores para aferir percepções sobre o edital e validar ajustes. Republicação do edital com ajustes identificados como críticos. |
| ATRASO OU SUSPENSÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO EM FACE DE IMPUGNAÇÕES | Baixa | Alto | Atraso na aquisição/contratação pretendida | Verificação da legalidade e aderência às normas vigentes. Revisão minuciosa do edital pela equipe jurídica. Treinamento contínuo da equipe de licitação. Transparência e publicidade adequadas do edital. | Estabelecimento de procedimento interno ágil para análise e resposta fundamentada às impugnações. Alteração do edital, se necessário, com republicação nos prazos legais, minimizando impactos no cronograma geral. Comunicação proativa com os setores demandantes sobre a situação do processo. Reavaliação e ajuste de cronogramas internos para evitar descontinuidade dos serviços e fornecimentos essenciais. |
| JUDICIALIZAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO | Baixa | Alto | Atraso na aquisição/contratação | Observância rigorosa da Lei n.º 14.133/2021. | Resposta técnica e jurídica imediata à demanda. |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|---|-------|-------|---|--|---|
| NOS ÓRGÃOS DE CONTROLE | | | pretendida | Pareceres fundamentados que validem as escolhas técnicas e procedimentais. Treinamento contínuo da equipe de licitação. | Organização de toda documentação da licitação para resposta à fiscalização. Atuação cooperativa com órgãos de controle. Registro e análise de lições aprendidas para evitar reincidência. |
| ETAPA DE EXECUÇÃO CONTRATUAL | | | | | |
| RECUSA DA CONTRATADA EM ASSINAR O CONTRATO | Baixa | Alto | Atraso na aquisição pretendida | Definir no Edital sanção quando da recusa de assinar o contrato dentro do prazo estipulado. | Convocar novo fornecedor e punir os licitantes que descumprirem a avença. |
| INCAPACIDADE DA CONTRATADA EXECUTAR O CONTRATO | Baixa | Alto | Atraso no fornecimento | 1 - Exigir Atestado de capacidade técnica que comprove a execução de objeto compatível 2 - Definir sanção no Edital em caso de inexecução parcial ou total do contrato. | 1 – Gestão e Fiscalização do contrato com previsão de aplicação de sanções para inexecução total ou parcial; 2 - Cancelamento do contrato e adjudicação a novo fornecedor, ou; 3 - Promover nova licitação. |
| ENTREGA DE ITENS EM DESACORDO AO EDITAL E TERMO DE REFERÊNCIA | Baixa | Alto | Atraso na prestação dos serviços públicos | 1 - Definir sanção no Edital em caso de inexecução parcial ou total do contrato. | 1 – Fiscalização do contrato com previsão de aplicação de sanções para inexecução total ou parcial; 2 - Cancelamento do contrato e adjudicação a novo fornecedor, ou; 3 - Promover nova licitação. |
| EXECUÇÃO COM DEFICIÊNCIA NA QUALIDADE | Baixa | Alto | Aquisição/contratação em desacordo com a necessidade da Administração | Exigir Atestado de capacidade técnica que comprove a execução de objeto compatível. Treinamento contínuo da equipe de gestão e fiscalização de contratos. | 1 – Fiscalização do contrato com previsão de aplicação de sanções para inexecução total ou parcial; 2 - Cancelamento do contrato e adjudicação a novo fornecedor, ou; 3 - Promover nova licitação. |
| VARIAÇÃO DE PREÇOS DURANTE A VIGÊNCIA DO CONTRATO/ATA DE REG. DE PREÇOS | Médio | Médio | | Pesquisa de preços atualizada na fase de preparação do Termo de Referência | Possibilidade de adesão à ata de registro de preços de outros órgãos |

Responsáveis pela elaboração dos ETP

Nome: THALITA BRAGA SILVA

CPF: [REDACTED]

Secretaria/Departamento:
SAÚDE



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO II – TERMO DE REFERÊNCIA

1. CONDIÇÕES GERAIS DA CONTRATAÇÃO:

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | VALOR UN. (R\$) |
|------|--|-------|------|-----------------|
| 1 | ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,66 |
| 2 | ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,55 |
| 3 | ACEBROFILINA 10MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120ML + DOSADOR. ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR | 500 | FR | 19,92 |
| 4 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR | 500 | FR | 14,67 |
| 5 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML | 600 | AP | 25,89 |
| 6 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G. ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G. | 600 | BMG | 6,31 |
| 7 | ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. | 300 | TUBO | 16,55 |
| 8 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML | 1000 | AP | 25,19 |
| 9 | ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. | 500 | FR | 16,93 |
| 10 | ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. | 300 | BMG | 17,06 |
| 11 | ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL | 600 | AMP | 5,29 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|----|--|-------|-------|-------|
| 12 | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR | 600 | FR | 17,43 |
| 13 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 100 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 100 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID | 1,44 |
| 14 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 200 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 200 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID | 1,44 |
| 15 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 600 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 600 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID. | 2,34 |
| 16 | ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. | 500 | TB | 12,31 |
| 17 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDOS. Ácido Acetilsalicílico 100mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,33 |
| 18 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | 0,87 |
| 19 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS. Ácido acetilsalicílico tamponado 100 mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,99 |
| 20 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 81MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS Ácido acetilsalicílico tamponado 81mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos | 10000 | CPR | 0,77 |
| 21 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV | 1000 | AMP | 3,02 |
| 22 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | 0,37 |
| 23 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | 2,56 |
| 24 | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV | 600 | AMP | 5,25 |
| 25 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | 0,78 |
| 26 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | 1,18 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|----|--|-------|-------|-------|
| | Ácido Valpróico (valproato de sódio) 500mg, comprimidos revestidos. Caixa com 50 comprimidos. | | | |
| 27 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ ML, FRASCO COM 100ML + DOSADOR. Ácido valpróico (Valproato de sódio) 50mg/ mL, frasco com 100mL + dosador. | 500 | FR | 17,24 |
| 28 | AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES | 10000 | Caixa | 0,40 |
| 29 | ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL | 10000 | CPR | 1,69 |
| 30 | ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. | 2000 | FR | 4,98 |
| 31 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, COMPRIMIDOS Alendronato de sódio 70mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 3,78 |
| 32 | ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML– SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML IM. Algestona Acetofenida 150 mg + Enantato de Estradiol 10 mg/mL– Solução Injetável, ampola com 1mL IM. | 700 | AMP | 11,71 |
| 33 | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 2,78 |
| 34 | ALOGLIPTINA 12,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 4,87 |
| 35 | ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 1000mg, comprimido revestido. | 10000 | CPR | 4,25 |
| 36 | ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 7,45 |
| 37 | ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 850mg, comprimido revestido. | 10000 | CPR | 4,15 |
| 38 | ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 5,24 |
| 39 | ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 8,34 |
| 40 | ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos. | 15000 | CPR | 8,21 |
| 41 | ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | 0,33 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|----|---|-------|------|--------|
| | Alopurinol 100 mg, comprimidos. | | | |
| 42 | ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 300 mg, comprimidos. | 12000 | CPR | 0,70 |
| 43 | ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 3,30 |
| 44 | ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,65 |
| 45 | ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,80 |
| 46 | ALPRAZOLAM 0,5MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS Alprazolam 0,5mg. Comprimido de Liberação Lenta, comprimidos | 15000 | CPR | 1,87 |
| 47 | ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,41 |
| 48 | ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 1,04 |
| 49 | ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 5,24 |
| 50 | AMBROXOL 15MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO Ambroxol 15mg/mL. Xarope Pediátrico. Frasco com 100mL ou 120ml | 1000 | FR | 10,01 |
| 51 | AMICACINA 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML IM/IV Amicacina 250mg/ml, solução injetável, ampola com 2mL IM/IV | 500 | AMP | 6,52 |
| 52 | AMINOFILINA 100MG. COMPRIMIDO. Aminofilina 100mg. Comprimido. | 12000 | CPR | 0,18 |
| 53 | AMINOFILINA 24 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 10 ML. Aminofilina 24 mg/ml. Solução injetável, ampolas de 10 mL. | 500 | AMP | 4,12 |
| 54 | AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. | 20000 | CAP | 0,73 |
| 55 | AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,20 |
| 56 | APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,38 |
| 57 | APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,85 |
| 58 | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, LATA COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR) FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E | 500 | LATA | 141,50 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|----|---|-------|-----|-------|
| | CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, EMBALAGEM COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR). | | | |
| 59 | ARIPIPAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ARIPIPAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 2,65 |
| 60 | ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,99 |
| 61 | ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,74 |
| 62 | ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. | 30000 | CPR | 0,27 |
| 63 | ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,91 |
| 64 | ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 15000 | CPR | 1,24 |
| 65 | ATORVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Atorvastatina 40mg, comprimido revestido. Caixa com 30 comprimidos | 15000 | CPR | 1,20 |
| 66 | AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 1500 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 1500 mg + 1 flaconete diluente com 22 mL + 1 seringa dosadora. (37,5 mL após a reconstituição) | 1000 | FR | 33,31 |
| 67 | AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Azitromicina Di -hidratada 500 mg, comprimidos revestidos. | 12000 | CPR | 2,88 |
| 68 | AZITROMICINA 600 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (15ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 600 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 600 mg + 1 flaconete diluente com 9 mL + 1 seringa dosadora. (15mL após a reconstituição) | 1000 | FR | 31,66 |
| 69 | AZITROMICINA 900 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (22,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 900 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 900 mg + 1 flaconete diluente com 12 mL + 1 seringa dosadora. (22,5 mL após a reconstituição) | 1000 | FR | 22,36 |
| 70 | BACLOFENO 10MG , COMPRIMIDOS Baclofeno 10mg , comprimidos. | 10000 | CPR | 0,66 |
| 71 | BENZOATO DE BENZILA 0,2ML/ML. EMULSÃO TÓPICA. Benzoato de Benzila 0,2mL/mL. Emulsão tópica. Frasco com 100mL | 300 | FR | 6,33 |
| 72 | BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG, COMPRIMIDOS. Besilato de Anlodipino 10 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,40 |
| 73 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO Besilato de Anlodipino 5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,24 |
| 74 | BESILTATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 2,5mg, comprimido. | 10000 | CPR | 1,75 |
| 75 | BESILTATO DE LEVANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 5 mg, comprimido. | 10000 | CPR | 2,59 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|----|---|-------|-----|--------|
| 76 | BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,88 |
| 77 | BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 2,37 |
| 78 | BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,95 |
| 79 | BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO | 300 | FR | 94,90 |
| 80 | BISACODIL 5 MG, DRÁGEAS OU COMPRIMIDOS. Bisacodil 5 mg, drágeas ou comprimidos. | 10000 | CPR | 0,44 |
| 81 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | CPR | 0,93 |
| 82 | BRINZOLAMIDA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO BRINZOLAMIDA 10MG/ML, caixa com 1 frasco com 5mL de suspensão de uso oftálmico | 500 | FR | 101,67 |
| 83 | BROMAZEPAM 3 MG. COMPRIMIDOS. Bromazepam 3 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,44 |
| 84 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Brometo de Ipratrópio 0,25 mg / ml. solução para inalação - frasco de 20ml | 400 | FR | 11,70 |
| 85 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação - frasco de 20ml | 200 | FR | 3,88 |
| 86 | BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO. Bromoprida 10 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,66 |
| 87 | BROMOPRIDA 4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO. Bromoprida 4 mg/ml. Solução oral (gotas). Frasco gotejador com 20mL | 2000 | FR | 9,12 |
| 88 | BROMOPRIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML (IM/IV) Bromoprida 5mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL (IM/IV) | 800 | AMP | 3,25 |
| 89 | BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Bronfeniramina 2 mg + Fenilefrina 2,5mg/mL, solução oral. Frasco gotejador com 20ml (gotas). | 600 | FR | 12,93 |
| 90 | BRONFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4/ML) + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG/5ML (1MG/ML). XAROPE. FRASCO. Bronfeniramina 2mg/5mL (0,4mg/mL) + Cloridrato de Fenilefrina 5mg/5mL (1mg/mL). Xarope. Frasco com 120 ml + dosador. | 600 | FR | 21,81 |
| 91 | BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | 0,56 |
| 92 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE. SUSPENSÃO DE USO NASAL EM SPRAY ESTÉRIL. FRASCO COM 6ML Budesonida 32mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo | 700 | FR | 23,89 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| | 120 doses | | | |
| 93 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE. SUSPENSÃO NASAL EM SPRAY. FRASCO DE 6ML CONTENDO 120 DOSES. Budesonida 50mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses. | 700 | FR | 32,60 |
| 94 | BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. | 300 | UNID | 129,32 |
| 95 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. | 20000 | CPR | 0,82 |
| 96 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | CPR | 1,69 |
| 97 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML. IM/IV/SC Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC. | 700 | AMP | 1,30 |
| 98 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 5ML. IM/IV Butilbrometo de Escopolamina 4mg/mL+ dipirona sódica 500mg/mL. Solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV | 2000 | AMP | 2,52 |
| 99 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCOS. Butilbrometo de Escopolamina 6,67 mg/ml + Dipirona Sódica 333,4mg/ml. Solução oral. Frascos com 20 ml + gotejador. | 700 | FR | 14,11 |
| 100 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. | 20000 | CPR | 0,63 |
| 101 | CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. | 30000 | CPR | 0,17 |
| 102 | CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | 0,67 |
| 103 | CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,49 |
| 104 | CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | 1,14 |
| 105 | CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Carbocisteína 20 mg/ml, solução oral, Frasco com 80 ou 100 mL. | 500 | FR | 14,89 |
| 106 | CARBOCÍSTEINA 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/mL, solução oral. Frasco com 80 ou 100mL. | 500 | FR | 21,43 |
| 107 | CARBOCÍSTEINA 50 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/ml. Solução oral em gotas. Frasco com 20mL | 500 | FR | 4,27 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 108 | CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,30 |
| 109 | CARBONATO DE LÍCIO 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Carbonato de Lítio 300mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,40 |
| 110 | CARMELOSE SODICA 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 15ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. CARMELOSE SODICA 5MG/ML, caixa com 1 frasco gotejador com 15mL de solução de uso oftálmico. | 300 | FR | 37,51 |
| 111 | CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 12,5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,29 |
| 112 | CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 25 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,40 |
| 113 | CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 3,125 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,26 |
| 114 | CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 6,25 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,32 |
| 115 | CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG, CÁPSULA GELATINOSA Cefalexina monoidratada 500 mg, cápsula gelatinosa. | 15000 | CAP | 1,24 |
| 116 | MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFEÍNA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFEÍNA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, | 15000 | CPR | 1,43 |
| 117 | CEFTRIAXONA 1G IM, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IM, frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 3,5mL(Lidocaína 1%). | 600 | AMP | 23,66 |
| 118 | CEFTRIAXONA 500 MG IM , FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE 2ML Ceftriaxona 500 mg IM , frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 2mL (Lidocaína 1%). | 600 | AMP | 19,65 |
| 119 | CEFTRIAXONA 1G IV, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IV, frasco - ampola pó para solução injetável intravenosa + Ampola de diluente 10mL (Água para injetáveis). | 600 | AMP | 56,93 |
| 120 | CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, | 10000 | CAP | 4,48 |
| 121 | CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. | 12000 | CAP | 3,64 |
| 122 | CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDOS. Cetoconazol 200 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 1,87 |
| 123 | CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. | 500 | TB | 13,44 |
| 124 | CETOCONAZOL 20MG/G (2%), CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA. Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico a 2%. Bisnaga com 30g. | 400 | TB | 13,07 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 125 | CETOCONAZOL 20MG/ML, SHAMPOO. Cetoconazol 20mg/mL, shampoo, frasco com 100mL. | 500 | FR | 24,02 |
| 126 | CETOPROFENO 100 MG IV – PÓ LIÓFILO, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA. Cetoprofeno 100 mg IV – Pó liófilo, Solução Injetável em frasco-ampola. | 700 | AMP | 6,47 |
| 127 | CETOPROFENO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cetoprofeno 100mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 1,60 |
| 128 | CETOPROFENO 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Cetoprofeno 20 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL com gotejador. | 600 | FR | 10,38 |
| 129 | CETOPROFENO 50MG/ML IM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE AMPOLAS DE 2ML. Cetoprofeno 50mg/mL, solução injetável de ampolas de 2mL - IM . | 700 | AMP | 3,52 |
| 130 | CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,67 |
| 131 | CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,83 |
| 132 | CIMETIDINA 200 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cimetidina 200 mg, comprimido revestido. | 10000 | CPR | 0,95 |
| 133 | CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 1,27 |
| 134 | CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 25mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,48 |
| 135 | CINARIZINA 75MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 75mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,68 |
| 136 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. | 300 | FR | 48,75 |
| 137 | CIPROFLOXACINO3,5MG/ML+DEXAMETASONA1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML. CIPROFLOXACINO3,5MG/ML+DEXAMETASONA1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML. | 300 | FR | 32,32 |
| 138 | CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,33 |
| 139 | CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 5,45 |
| 140 | CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA | 300 | Fr | 60,59 |
| 141 | CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,83 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|------|
| 142 | CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 1,50 |
| 143 | CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,34 |
| 144 | CLONAZEPAM 2 MG. COMPRIMIDOS. Clonazepam 2 mg. Comprimidos. | 20000 | CPR | 0,27 |
| 145 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL , FRASCO. Clonazepam 2,5 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL. | 1500 | FR | 7,70 |
| 146 | CLORETO DE POTÁSSIO 191MG/ML (19,1%), FRASCO- AMPOLA. SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV. Cloreto de Potássio 191mg/mL (19,1%), frasco ampola com 10mL. Solução injetável, estéril e apirrogênica de uso IV. | 500 | FR | 0,56 |
| 147 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. | 2000 | AMP | 0,43 |
| 148 | CLORETO DE SÓDIO 200MG/ML (20%), SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV, FRASCO - AMPOLA. Cloreto de Sódio 200mg/mL (20%), frasco ampola, Solução injetável, límpida, estéril e apirrogênica, embalagem com 20mL. | 500 | AMP | 0,65 |
| 149 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,56 |
| 150 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Amiodarona 200 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | 0,95 |
| 151 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Amitriptilina 25mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,31 |
| 152 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Biperideno 2mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,44 |
| 153 | CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 1,01 |
| 154 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,97 |
| 155 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. Cloridrato de clindamicina 300mg, cápsulas gelatinosas duras. | 9000 | CAP | 4,96 |
| 156 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Clomipramina 25mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 1,91 |
| 157 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,100 mg, comprimidos. | 12000 | CPR | 0,33 |
| 158 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,150 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 0,45 |
| 159 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 100mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,54 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 160 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS.FRASCOS. Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ ml. Solução oral gotas.Frascos com 20ml. | 300 | FR | 9,01 |
| 161 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 25mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,45 |
| 162 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | 1,94 |
| 163 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | 1,45 |
| 164 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | 1,96 |
| 165 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. | 20000 | CAP | 1,95 |
| 166 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. | 20000 | CAP | 2,92 |
| 167 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS | 300 | AMP | 1,24 |
| 168 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Fluoxetina 20mg, cápsulas. | 20000 | CAP | 0,42 |
| 169 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO. Cloridrato de fluoxetina 20mg/mL, solução oral gotas, frasco com 20mL. | 600 | FR | 38,29 |
| 170 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. | 10000 | CPR | 0,50 |
| 171 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. | 10000 | CPR | 0,60 |
| 172 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,70 |
| 173 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Imipramina 25mg. Comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 0,66 |
| 174 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)+ EPINEFRINA 0,005 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL 2% + Epinefrina 0,005 mg/mL (Lidocaína com Vasoconstritor). Solução Injetável. Frasco ampola 20mL. | 500 | AMP | 8,92 |
| 175 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G, GELÉIA TÓPICA, BISNAGA. Cloridrato de Lidocaína 20mg/g, geléia tópica, bisnaga com 30g. | 300 | TB | 14,40 |
| 176 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA 300 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CLORIDRATO DE LINCOMICINA 300 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. | 300 | AMP | 11,71 |
| 177 | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,44 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 178 | CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,66 |
| 179 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 500 mg, comprimidos revestidos | 30000 | CPR | 0,44 |
| 180 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 850mg, comprimidos revestidos | 30000 | CPR | 0,55 |
| 181 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | 0,66 |
| 182 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 24,33 |
| 183 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. | 10000 | CPR | 11,95 |
| 184 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. | 10000 | CPR | 12,31 |
| 185 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 11,25 |
| 186 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 10,91 |
| 187 | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA. | 300 | FR | 48,09 |
| 188 | CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 5,11 |
| 189 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,82 |
| 190 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Nortriptilina 25mg, cápsulas. | 15000 | CAP | 0,74 |
| 191 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. | 10000 | CPR | 1,13 |
| 192 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,69 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 193 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 2,11 |
| 194 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 3,34 |
| 195 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 2,66 |
| 196 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 10000 | CPR | 5,70 |
| 197 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 9,45 |
| 198 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos. | 10000 | CPR | 14,06 |
| 199 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 13000 | CPR | 2,01 |
| 200 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 13000 | CPR | 2,30 |
| 201 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de prometazina 25mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 0,45 |
| 202 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Cloridrato de Prometazina 25mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL. | 500 | AMP | 3,62 |
| 203 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Propranolol 40 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,24 |
| 204 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,28 |
| 205 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha). | 600 | AMP | 5,74 |
| 206 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Tiamina 300mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | 0,60 |
| 207 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML, FRASCO. Cloridrato de Tramadol 100 mg/mL, frasco gotejador com 10mL. | 500 | FR | 33,47 |
| 208 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de tramadol 37,5 mg + Paracetamol 325 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | 1,99 |
| 209 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Tramadol 50 mg, cápsulas. | 10000 | CAP | 1,26 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----|-------|
| 210 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA. Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável. | 500 | AMP | 2,74 |
| 211 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CAP | 1,81 |
| 212 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CAP | 1,01 |
| 213 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CAP | 1,44 |
| 214 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. | 12000 | CPR | 1,15 |
| 215 | CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. | 500 | FR | 54,28 |
| 216 | CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,21 |
| 217 | CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,43 |
| 218 | CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,45 |
| 219 | COLAGENASE 0,06U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,06U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 500 | TB | 43,80 |
| 220 | COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G. POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01g/g. Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 600 | TB | 36,83 |
| 221 | COLAGENASE 1,2U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 1,2U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 600 | TB | 67,14 |
| 222 | COLÁGENO NÃO HIDROLISADO EM CÁPSULAS QUE CONTÉM TECNOLOGIA UC II PATENTEADA - ESSA TECNOLOGIA CONTÉM 25% DE COLÁGENO NÃO DESNATURADO TIPO 2 QUE AGE PRINCIPALMENTE NAS REGIÕES DAS ARTICULAÇÕES, ZERO AÇÚCAR, GLÚTEN E LÁCTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXEMPO: CONDRES) colágeno não hidrolisado em cápsulas que contém tecnologia UC II patenteada - Essa tecnologia contém 25% de colágeno não desnaturado tipo 2 que age principalmente nas regiões das articulações, zero açúcar, glúten e lactose, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,12 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| 223 | COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | 1,27 |
| 224 | COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 2,25 |
| 225 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | 3,58 |
| 226 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Colecalciferol (Vitamina D3) 10.000UI/mL, solução oral, frasco gotejador com 10mL. | 500 | FR | 71,04 |
| 227 | COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 20000 | CPR | 12,12 |
| 228 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | 15,51 |
| 229 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 5.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | 2,70 |
| 230 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | 1,61 |
| 231 | CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. | 300 | TUBO | 16,13 |
| 232 | CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. | 300 | FR | 12,98 |
| 233 | CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. | 300 | FR | 16,44 |
| 234 | CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, comprimidos de liberação prolongada. | 12000 | CPR | 1,93 |
| 235 | DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 30000 | CPR | 81,92 |
| 236 | DAPAGLIFLOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, | 15000 | CPR | 7,84 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| | COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 237 | DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,22 |
| 238 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML. Decanoato de Haloperidol 50mg/mL. Solução Injetável, ampola de 1mL. (Haldol Decanoato) | 500 | AMP | 20,71 |
| 239 | DEFLAZACORTE 6 MG, COMPRIMIDO. Deflazacorte 6 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 1,89 |
| 240 | DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. | 300 | FR | 11,62 |
| 241 | DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 60mL + dosador | 500 | FR | 23,41 |
| 242 | DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 100mL + dosador | 500 | FR | 33,30 |
| 243 | DESLORATADINA 5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Desloratadina 5 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | 2,03 |
| 244 | DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,48 |
| 245 | DEXAMETASONA 1MG/ML + NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000UI/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Dexametasona 1mg/mL + Neomicina 5mg/mL + Sulfato de Polimixina B 6000UI/mL, suspensão oftálmica estéril, frasco contendo 5mL. | 300 | FR | 24,51 |
| 246 | DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,43 |
| 247 | DEXTRANO 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML) - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, LUBRIFICANTE OCULAR. FRASCO COM 15 ML. Dextrano 0,1%(1mg/mL) + Hipromelose 0,3%(3mg/mL) - solução oftálmica estéril, lubrificante ocular. Frasco com 15 mL. | 500 | FR | 22,77 |
| 248 | DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDOS. Diazepam 10mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,29 |
| 249 | DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diazepam 5mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável. | 1000 | AMP | 0,97 |
| 250 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. Diclofenaco de Potássio 50 mg. Comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,28 |
| 251 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. Diclofenaco de Sódio 50 mg. Comprimido revestido de liberação retardada. | 15000 | CPR | 0,27 |
| 252 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL – Solução Injetável. | 1000 | AMP | 2,54 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|------|--------|
| 253 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, COMPRIMIDOS Dicloridrato de Betaistina 16 mg, comprimidos | 15000 | CPR | 0,87 |
| 254 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8 MG, COMPRIMIDO. Dicloridrato de Betaistina 8 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,78 |
| 255 | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG. COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Flunarizina 10mg. Comprimidos. | 20000 | CPR | 0,28 |
| 256 | DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | 4,03 |
| 257 | DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | 9,09 |
| 258 | DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 2,66 |
| 259 | DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRAT DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE. EMBALAGEM 800G. | 500 | POTE | 130,04 |
| 260 | DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE | 500 | POTE | 130,04 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| | COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCOCALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML , COM FIBRAS. EMBALAGEM ATE 800G. DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ESTABILIZANTE CARRAGENA, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE E ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. EMBALAGEM ATE 800G. | | | |
| 261 | DIETILESTILBESTROL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIETILESTILBESTROL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 5,28 |
| 262 | DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. | 600 | FR | 19,22 |
| 263 | DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Dimenidrinato 50 mg + Cloridrato de piridoxina 10 mg, comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | 1,21 |
| 264 | DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg – Solução Injetável, IM com 1mL | 500 | AMP | 1,71 |
| 265 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 12,55 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----|-------|
| 266 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 15,15 |
| 267 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 16,80 |
| 268 | DIMINIDRATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS COM 10ML. Diminidrato 3mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL + glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL – Solução Injetável, ampolas com 10mL. | 700 | AMP | 9,03 |
| 269 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | 0,40 |
| 270 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. | 10000 | CPR | 0,44 |
| 271 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 450mg + hesperidina 50mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido. | 15000 | CPR | 1,94 |
| 272 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido. | 15000 | CPR | 3,07 |
| 273 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. | 3000 | FR | 4,09 |
| 274 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG. COMPRIMIDO. Dipirona Monoidratada 500mg. Comprimidos. Blister com 10 comprimidos. | 20000 | CPR | 0,34 |
| 275 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. | 500 | FR | 50,29 |
| 276 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato dissódico de betametasona 2mg/mL, suspensão injetável IM, ampola de 1mL. (Intramuscular, Intra-articular, Periarticular, Intrabúrsica, Intradérmica, Intralesional e em tecidos moles). | 500 | AMP | 22,73 |
| 277 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | 3,26 |
| 278 | DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. | 9000 | CAP | 1,40 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 279 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 1,59 |
| 280 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | 1,50 |
| 281 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 3,38 |
| 282 | DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 3,09 |
| 283 | DOMPERIDONA 10MG, COMPRIMIDOS. Domperidona 10mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,32 |
| 284 | DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. | 500 | FR | 28,02 |
| 285 | DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 4,18 |
| 286 | DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 4,03 |
| 287 | EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,08 |
| 288 | EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,08 |
| 289 | EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 9,68 |
| 290 | EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 16,89 |
| 291 | EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 9,80 |
| 292 | EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 16,66 |
| 293 | ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG /ML+ VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML. Enantato de Noretisterona 50mg /mL+ Valerato de Estradiol 5mg/mL. Solução Injetável. Ampola com 1mL. | 600 | AMP | 18,60 |
| 294 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. | 300 | AP | 40,07 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----|-------|
| 295 | EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. IM/IV/SC Epinefrina 1mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC. | 300 | AMP | 1,58 |
| 296 | ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 1,56 |
| 297 | ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 4,09 |
| 298 | ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 100mg, comprimidos. | 9000 | CPR | 1,07 |
| 299 | ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 25mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,51 |
| 300 | ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 3,84 |
| 301 | ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 3,61 |
| 302 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | 5,93 |
| 303 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | 5,24 |
| 304 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | 5,38 |
| 305 | ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 1,38 |
| 306 | FENITOINA 100MG, COMPRIMIDOS. Fenitoina 100mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,39 |
| 307 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV Fenitoina Sódica 50mg/mL, solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV | 600 | AMP | 2,86 |
| 308 | FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 100 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,54 |
| 309 | FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. | 500 | FR | 12,07 |
| 310 | FENOBARBITAL 50 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 50 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 0,46 |
| 311 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Fenobarbital Sódico 100mg/mL, solução injetável, ampolas de 2mL. Ampolas. | 500 | AMP | 3,27 |
| 312 | FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. | 5000 | CPR | 1,57 |
| 313 | FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,84 |
| 314 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. AMPOLA. Fitomenadiona (vitamina K1) 10mg/mL. Ampola com 1mL. Solução Injetável. IM | 500 | AMP | 2,74 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|------|--------|
| 315 | FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA | 10000 | CAP | 2,46 |
| 316 | FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. | 500 | FR | 12,96 |
| 317 | FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETOCRÔMICO HEXAIDRATADO FITOMENADIONA DBIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTELECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G. | 500 | LATA | 162,63 |
| 318 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE | 500 | LATA | 89,03 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-----|------|-------|
| | <p>SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENO</p> <p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5 MONOFOSFATO), BITARTARATO DE COLINA, L-CARNITINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E ACIDULANTES HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ÁCIDO CÍTRICO. EMBALAGEM COM 800G.</p> | | | |
| 319 | <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE</p> | 500 | LATA | 87,87 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-----|------|-------|
| | SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM 800G. | | | |
| 320 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G. FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G. | 500 | LATA | 77,32 |
| 321 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS | 500 | LATA | 78,33 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-----|------|--------|
| | MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G. | | | |
| 322 | FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRASOL), FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODATO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. EMBALAGEM COM 800G. | 500 | LATA | 144,97 |
| 323 | FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTROINTESTINAL. TEM | 500 | LT | 86,93 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-----|----|-------|
| | <p>PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATODE</p> <p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTROINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATODE CÁLCIO, L-ASCORBATODE SÓDIO, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, CLORETO DE COLINA, FOSFATO DE POTÁSSIODIBÁSICO, SULFATO FERROSO, L-TRIPTOFANO, SALDISSÓDICODE URIDINA MONOFOSFATO, CITIDINA5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, MIO-INOSITOL, FOSFATO DE CÁLCIOTRIBÁSICO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SALDISSÓDICODEINOSINA5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, SALDISSÓDICODEGUANOSINA5-MONOFOSFATO, GLUCONATOCÚPRICO, D-PANTOTENATODE CÁLCIO, PALMITATODEASCORBILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, ACETATO DERETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, FITOMENADIONA, SELENITODE SÓDIO, COLECALCIFROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTES MONO EDIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA E ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM ATÉ 800G.</p> | | | |
| 324 | <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS</p> | 500 | LT | 86,92 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-----|------|--------|
| | <p>ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>INGREDIENTES: LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLÉICO, ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA), LEITE DESNATADO*, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE*, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS), FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO LASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, CASEINATO DE CÁLCIO*, MIO-INOSITOL, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, SAL DISSÓDICO DE INOSINA 5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA TOCOFERILA, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, NICOTINAMIDA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, DL-ALFA TOCOFEROL, PALMITATO DE ASCORBILA, PALMITATO DE RETINILA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALMINA, ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS E EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM 800G.</p> | | | |
| 325 | <p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE</p> | 500 | LATA | 226,28 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|------|------|-------|
| | FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. | | | |
| 326 | FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML 1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTA, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍ FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML 1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTA, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTI-UMECTANTE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA. | 500 | UNID | 71,63 |
| 327 | FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTA DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE | 1000 | unid | 67,44 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|------|-----|-------|
| | POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. | | | |
| 328 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML, FRASCO - AMPOLA COM 2,5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. IM/IV Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL, frasco - ampola com 2,5mL. Solução injetável. IM/IV | 500 | AMP | 3,47 |
| 329 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 4,19 |
| 330 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 4,94 |
| 331 | FOSTATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO. Fostato de Sódio Monobásico 0,16mg/mL + Fosfato de Sódio Dibásico 0,06 mg/mL. Solução retal. Frasco com 133 mL. | 300 | FR | 12,10 |
| 332 | FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. | 600 | AMP | 10,12 |
| 333 | FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. | 7500 | CAP | 2,93 |
| 334 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, | 500 | FR | 10,58 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----------|--------|
| | FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. | | | |
| 335 | FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. | 500 | FR | 37,66 |
| 336 | FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. | 3000 | SACH E | 54,53 |
| 337 | FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES. Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses. | 500 | FR | 405,89 |
| 338 | FUORATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY DE USO NASAL, FRASCO. Fuorato de Fluticasona 27,5 mcg/dose, suspensão spray de uso nasal, frasco com 120 doses. | 500 | FR | 72,23 |
| 339 | FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. | 450 | FR | 46,91 |
| 340 | FUROSEMIDA 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Furosemida 10 mg/ml. Solução Injetável, ampola com 2mL. | 500 | AMP | 1,10 |
| 341 | FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDOS. Furosemida 40 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,34 |
| 342 | GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,87 |
| 343 | GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 1,29 |
| 344 | GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. | 300 | FR | 132,03 |
| 345 | GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | 3,22 |
| 346 | GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | 3,67 |
| 347 | GENTAMICINA 40MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Gentamicina 40mg/ml. Solução injetável, ampola com 2 mL. | 500 | AMP | 1,41 |
| 348 | GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 24000 | CPR | 0,85 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 349 | GINKGO BILOBA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Ginkgo Biloba 80mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | 1,39 |
| 350 | GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDOS. Glibenclamida 5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,22 |
| 351 | GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 0,45 |
| 352 | GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 0,99 |
| 353 | GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | 1,18 |
| 354 | GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 1,88 |
| 355 | GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 5,02 |
| 356 | GLICOSE 25%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 25%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml. | 600 | AMP | 0,58 |
| 357 | GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 50%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml. | 600 | AMP | 0,69 |
| 358 | HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML COM GOTEJADOR. Haloperidol 2mg/mL, solução oral, frasco 30mL com gotejador. | 600 | FR | 14,90 |
| 359 | HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDOS. Haloperidol 5mg, comprimidos. | 15000 | CPR | 0,40 |
| 360 | HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLAS DE 1ML. Haloperidol 5mg/mL. Ampolas de 1mL. | 500 | AMP | 14,51 |
| 361 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 5,39 |
| 362 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 10 mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 1,18 |
| 363 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 2,5 mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 0,91 |
| 364 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,16 |
| 365 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 8000 | CPR | 3,78 |
| 366 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,91 |
| 367 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 0,99 |
| 368 | HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR | 400 | FR | 75,46 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| | COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO HIALURONATO DE SÓDIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO | | | |
| 369 | HIDROCLOROTIAZIDA 50MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 50mg, Comprimido. | 10000 | CPR | 0,22 |
| 370 | HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML, SUSPENSÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 10 ML. Hidro cortisona 10 mg/mL + sulfato de neomicina 5 mg/mL + sulfato de polimixina B 10.000 UI/mL, Suspensão otológica, frasco com 10 mL. | 500 | FR | 17,26 |
| 371 | HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 1,26 |
| 372 | HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS | 7500 | CAP | 3,84 |
| 373 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150 ML. Hidróxido de Alumínio 60 mg/ml. Suspensão Oral. Frasco com 150 ml. | 600 | FR | 5,47 |
| 374 | HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 8ML Hidroxi quinolína 0,4mg/mL + Trolamina 140mg/mL, solução otológica, frasco com 8mL | 500 | FR | 17,43 |
| 375 | INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 10000 | CPR | 0,62 |
| 376 | INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 7500 | CPR | 1,69 |
| 377 | ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 5000 | CPR | 3,00 |
| 378 | ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 5000 | CPR | 4,46 |
| 379 | ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,96 |
| 380 | IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO. Ivermectina 6mg, comprimido. Blister com 2 comprimidos. | 7500 | CPR | 2,84 |
| 381 | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS | 4000 | CAP | 5,40 |
| 382 | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM SACHE CONTENDO 2G CADA. LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM SACHE CONTENDO 2G CADA. | 4000 | SACHE | 8,73 |
| 383 | LACTOBACILLUS REUTERI DSM 17938 EM GOTAS, PARA MELHORAR O CONFORTO INTESTINAL DE BEBÊS, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO ORAL. lactobacillus reuteri DSM 17938 em gotas, para melhorar o conforto intestinal | 300 | FR | 144,46 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| | de bebês, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução oral. | | | |
| 384 | LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. | 600 | FR | 16,76 |
| 385 | LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,98 |
| 386 | LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,50 |
| 387 | LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,66 |
| 388 | LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI- HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI- HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 6,22 |
| 389 | LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 1,24 |
| 390 | LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 3,20 |
| 391 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 2,47 |
| 392 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG. COMPRIMIDOS Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg. Comprimidos. | 10000 | CPR | 3,10 |
| 393 | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG, COMPRIMIDOS. Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 1,17 |
| 394 | LEVOFLOXACINO 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 6,90 |
| 395 | LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | 0,28 |
| 396 | LEVOMEPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Levomepromazina 100mg, comprimido revestido | 15000 | CPR | 1,17 |
| 397 | LEVOMEPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO Levomepromazina 25mg, comprimido revestido | 15000 | CPR | 0,70 |
| 398 | LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. | 300 | FR | 29,40 |
| 399 | LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,43 |
| 400 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,27 |
| 401 | LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,48 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----------|-------|
| | LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | | | |
| 402 | LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,59 |
| 403 | LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,94 |
| 404 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,33 |
| 405 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 0,30 |
| 406 | LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 0,58 |
| 407 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,37 |
| 408 | LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. | 7500 | CPR | 0,45 |
| 409 | LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos. | 10000 | CPR | 6,03 |
| 410 | LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 0,60 |
| 411 | LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML. Loratadina 1mg/mL, solução oral. Frasco com 100 mL. | 700 | FR | 10,86 |
| 412 | LOSÃO OLEOSA A BASE AGE E TCM (ÓLEO DE GIRASSOL - TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL). FRASCO DE 200ML Losão Oleosa a base AGE e TCM (Óleo de girassol - Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol). Frasco de 200ml | 500 | FR | 38,90 |
| 413 | LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,20 |
| 414 | MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. | 10000 | SACH E | 2,31 |
| 415 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL. Solução oral. Frasco com 120 mL. | 600 | FR | 14,69 |
| 416 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg, comprimido revestido. | 6000 | CPR | 0,57 |
| 417 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG. XAROPE. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg + Betametasona 0,25mg. Xarope. Frasco com 120 mL. | 700 | FR | 19,99 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 418 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | 0,13 |
| 419 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | 0,45 |
| 420 | MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 6,31 |
| 421 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 2,48 |
| 422 | MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico. | 300 | FR | 4,20 |
| 423 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico. | 300 | FR | 14,57 |
| 424 | MELOXICAM 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1,5ML. IM Meloxicam 10mg/1mL. Solução Injetável. Ampola com 1,5mL. IM | 500 | AMP | 8,42 |
| 425 | MELOXICAM 15 MG, COMPRIMIDOS. Meloxicam 15 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | 1,57 |
| 426 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 0,42 |
| 427 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,75 |
| 428 | METILDOPA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 250mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 0,74 |
| 429 | METILDOPA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 500mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | 1,37 |
| 430 | MIDAZOLAM 5 MG/ ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO IV, IM E ADMINISTRAÇÃO RETAL. AMPOLA DE 3ML. Midazolam 5 mg/ mL. Solução injetável para uso IV, IM e administração retal. Ampola de 3mL. | 500 | AMP | 5,48 |
| 431 | MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 1,54 |
| 432 | MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 1,84 |
| 433 | MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 2,70 |
| 434 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,33 |
| 435 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 1,03 |
| 436 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. | 9000 | CPR | 1,10 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| 437 | MUIPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G. MUIPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G. | 300 | TUBO | 46,42 |
| 438 | NIFEDIPINO 20 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Nifedipino 20 mg. Comprimidos revestidos. | 18000 | CPR | 0,83 |
| 439 | NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. | 16000 | CPR | 0,32 |
| 440 | NIMESULIDA 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL GOTAS. FRASCOS COM 15ML. Nimesulida 50mg/mL. Suspensão oral gotas. Frascos com 15mL. | 500 | FR | 12,82 |
| 441 | NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 3,74 |
| 442 | NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML + CONTA-GOTAS. Nistatina 100.000 UI/ml. Suspensão Oral. Frasco com 30 ml + conta-gotas. | 500 | FR | 16,93 |
| 443 | NISTATINA 25 000 UI/G. CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G + 14 APLICADORES. Nistatina 25 000 UI/g. Creme vaginal, bisnaga com 60g + 14 aplicadores. | 800 | TB | 19,47 |
| 444 | NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 45 ML. Nitazoxanida 20 mg/mL - Pó para suspensão oral, frasco com 45 mL. | 500 | FR | 25,27 |
| 445 | NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 9,74 |
| 446 | NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES. NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES. | 500 | TUBO | 20,38 |
| 447 | NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,55 |
| 448 | NITROFURANTOÍNA 100MG, CÁPSULA DURA. Nitrofurantoína 100mg , cápsula dura. | 9000 | CAP | 0,46 |
| 449 | NORESTISTERONA 0,35MG. COMPRIMIDOS Norestisterona 0,35mg. Caixa com 35 comprimidos. | 9000 | CPR | 0,29 |
| 450 | NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS | 9000 | CPR | 1,28 |
| 451 | OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 39,68 |
| 452 | OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 1,00 |
| 453 | ÓLEO MINERAL 100%. FRASCO COM 50ML. Óleo mineral 100%. Frasco com 50ml. | 500 | FR | 6,49 |
| 454 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 1,34 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 455 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 1,53 |
| 456 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 1,52 |
| 457 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 12,5mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos. | 12000 | CPR | 1,91 |
| 458 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 25mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos. | 12000 | CPR | 2,61 |
| 459 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 2,35 |
| 460 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 2,70 |
| 461 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | 2,80 |
| 462 | OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 8,12 |
| 463 | OMEPRAZOL 40MG, PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV + DILUENTE DE 10ML. Omeprazol 40mg, Pó liófilo injetável IV + diluente de 10mL | 700 | AMP | 22,80 |
| 464 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,60 |
| 465 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 0,42 |
| 466 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,96 |
| 467 | OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 1,30 |
| 468 | OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 3,56 |
| 469 | NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS | 600 | TB | 12,15 |
| 470 | PAMOATO DE PIRVÍNIO 10 MG. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 40 ML. | 400 | FR | 29,64 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | Pamoato de Pirvinio 10 mg. Suspensão Oral. Frasco com 40 ml. | | | |
| 471 | PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA | 12000 | CPR | 0,67 |
| 472 | PARACETAMOL 200 MG/ML. FRASCO GOTEJADOR COM 15 ML. Paracetamol 200 mg/ml. Frasco gotejador com 15 ml. | 1000 | FR | 6,37 |
| 473 | PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO. PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | 0,92 |
| 474 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG. COMPRIMIDOS. Paracetamol 500 mg + Fosfato de Codeína 30 mg. Comprimidos. | 15000 | CPR | 1,39 |
| 475 | PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,52 |
| 476 | PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 2,32 |
| 477 | PERICIAZINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Periciazina 10 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL | 500 | FR | 11,36 |
| 478 | PERICIAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML. Periciazina 40 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL. | 450 | FR | 17,13 |
| 479 | PERINDOPRIL ARGININA 10MG+INDAPAMIDA 2,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Perindopril arginina 10mg+indapamida 2,5mg+anlodipino 5mg, comprimidos revestidos. | 7500 | CPR | 3,98 |
| 480 | PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS | 7500 | CPR | 1,20 |
| 481 | PERMETRINA 10MG/G (1%), EMULSÃO DE USO CAPILAR, FRASCO COM 60ML. Permetrina 10mg/g (1%), emulsão de uso capilar, frasco com 60mL. | 500 | FR | 21,73 |
| 482 | PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 500 | FR | 36,19 |
| 483 | PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,50 |
| 484 | PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. | 15000 | CAP | 1,09 |
| 485 | POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. | 400 | TUBO | 60,32 |
| 486 | POLIVITAMÍNICO (VITAMINAS COM COMPLEXO B). COMPRIMIDOS. Polivitamínico (Vitaminas com Complexo B). Comprimidos. | 15000 | CPR | 0,73 |
| 487 | POLIVITAMÍNICO CONTENDO ZINCO 30 MG; COBRE 1,00 MG; SELÊNIO | 12000 | CPR | 3,54 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-----|------|--------|
| | 100,00 MCG; BETACAROTENO 10000 UI; ÁCIDO ASCÓRBICO 600,00 MG; ALFA-TOCOFEROL 200 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitamínico contendo Zinco 30 mg; Cobre 1,00 mg; Selênio 100,00 mcg; Betacaroteno 10000 UI; Ácido Ascórbico 600,00 mg; Alfa-tocoferol 200 UI, comprimidos revestidos. | | | |
| 488 | <p>POLIVITAMINICO E MINERAL SUSPENSÃO ORAL PEDIATRICO SABOR TUTTI-FRUTI, FRASCO CONTENDO 150ML+COPO DOSADOR, INDICADO EM DIETAS RESTRITIVAS, INADEQUADAS E COMO ANTIOXIDANTE, ALÉM DE AJUDAR A SUPRIR A CARÊNCIA DE VITAMINAS E MINERAIS DA CRIANÇA, CÁLCIO - É NECESSÁRIO DIARIAMENTE PARA PERMITIR O CRESCIMENTO NORMAL, EVITANDO O ENFRAQUECIMENTO ÓSSEO, PROBLEMAS NO CRESCIMENTO E RAQUITISMO, VITAMINA A - ESSENCIAL EM PEQUENAS QUANTIDADES PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA VISUAL, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE CELULAR EPITELIAL E DA FUNÇÃO IMUNOLÓGICA, VITAMINA B1 - AUXILIA NO METABOLISMO, ESPECIALMENTE DE CARBOIDRATOS. INDISPENSÁVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, VITAMINA B2 - É NECESSÁRIA PARA A PRODUÇÃO DE ENERGIA. INDISPENSÁVEL PARA PELE E OS NERVOS, VITAMINA B3 - É NECESSÁRIA PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA NEUROLÓGICO, VITAMINA B5 - PARTICIPA NA PRODUÇÃO DE ENERGIA, NECESSÁRIA PARA A FORMAÇÃO DE ALGUNS HORMÔNIOS E HEMOGLOBINA, PARA O METABOLISMO DE CARBOIDRATOS E ÁCI</p> <p>Polivitamínico e mineral suspensão oral pediátrico sabor tutti-frutti, frasco contendo 150ml+copo dosador, indicado em dietas restritivas, inadequadas e como antioxidante, além de ajudar a suprir a carência de vitaminas e minerais da criança, CÁLCIO - É necessário diariamente para permitir o crescimento normal, evitando o enfraquecimento ósseo, problemas no crescimento e raquitismo, VITAMINA A - Essencial em pequenas quantidades para o funcionamento normal do sistema visual, crescimento e desenvolvimento, manutenção da integridade celular epitelial e da função imunológica, VITAMINA B1 - Auxilia no metabolismo, especialmente de carboidratos. Indispensável para o funcionamento do sistema nervoso, VITAMINA B2 - É necessária para a produção de energia. Indispensável para pele e os nervos, VITAMINA B3 - É necessária para o funcionamento normal do sistema neurológico, VITAMINA B5 - Participa na produção de energia, necessária para a formação de alguns hormônios e hemoglobina, para o metabolismo de carboidratos e ácidos graxos, VITAMINA B6 - Trabalha na produção de anticorpos pelo sistema imunológico, na formação de células vermelhas saudáveis, na ativação de enzimas, na regulação de sódio e potássio, na absorção de vitamina B12 e na manutenção e funcionamento saudável do sistema nervoso e do cérebro, VITAMINA B12 - Atua na manutenção do sistema nervoso, auxilia na estimulação do apetite em crianças, promove o crescimento e melhora a capacidade de memorização, equilíbrio e concentração, VITAMINA C - É importante na cicatrização de feridas, formação dos dentes e osso, menor risco de doenças crônicas, VITAMINA D - Está envolvida no crescimento esquelético e torna-se essencial durante a infância e adolescência, evitando o raquitismo e auxiliando na absorção do cálcio, VITAMINA K2-7 - Está relacionada com menor risco de doenças epidemiológicas e ao bom funcionamento da calcificação óssea. Sem açúcar e gluten.</p> | 500 | FR | 91,90 |
| 489 | <p>POMADA GEL CICATRIZANTE, É UM GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA NUM EXCIPIENTE AQUOSO, TRANSPARENTE E VISCOSO; CRIA UM AMBIENTE CICATRIZAL ÚMIDO IDEAL QUE FAVORECE O PROCESSO NATURAL DE CICATRIZAÇÃO DA FERIDA. AO MESMO TEMPO QUE APRESENTA A CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS, TAMBÉM APRESENTA A CAPACIDADE DE ABSORVER O EXSUDATO DA FERIDA, BISNAGA COM 85G.</p> <p>Pomada gel cicatrizante, é um gel hidratante e absorvente para feridas, não-</p> | 300 | TUBO | 117,03 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| | estéril, composto de alginato de cálcio e sódio e carboximetilcelulose sódica num excipiente aquoso, transparente e viscoso; Cria um ambiente cicatricial úmido ideal que favorece o processo natural de cicatrização da ferida. Ao mesmo tempo que apresenta a capacidade de hidratar feridas secas, também apresenta a capacidade de absorver o exsudato da ferida, bisnaga com 85g. | | | |
| 490 | PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,96 |
| 491 | PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,47 |
| 492 | PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA | 10000 | CAP | 2,23 |
| 493 | PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. | 10000 | CAP | 1,14 |
| 494 | PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. | 10000 | CAP | 1,35 |
| 495 | PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. | 300 | TUBO | 63,47 |
| 496 | PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 0,71 |
| 497 | PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. | 300 | TUBO | 13,22 |
| 498 | PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL. PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL. | 300 | FR | 105,32 |
| 499 | RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. | 300 | FR | 14,26 |
| 500 | RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 0,19 |
| 501 | RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. | 500 | FR | 36,38 |
| 502 | RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 1,03 |
| 503 | RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 1,06 |
| 504 | RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 0,98 |
| 505 | RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO | 10000 | CPR | 4,52 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO | | | |
| 506 | RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | 0,98 |
| 507 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | 0,58 |
| 508 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | 0,70 |
| 509 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML). EMBALAGENS CONTENDO CINCO AMPOLAS DE 5 ML. Sacarato de hidróxido férrico (Ferro III), Solução injetável endovenosa 20 mg/ml (100 mg/5 ml). Embalagens contendo cinco ampolas de 5 ml. | 500 | AMP | 16,48 |
| 510 | SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS | 10000 | CAP | 4,73 |
| 511 | SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. | 10000 | UNID | 5,58 |
| 512 | SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 6,42 |
| 513 | SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 6,42 |
| 514 | SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 6,42 |
| 515 | SALBUTAMOL MICRONIZADO 100MCG/DOSE. FRASCO COM 200 DOSES (SPRAY) Salbutamol Micronizado 100mcg/dose. Frasco com 200 doses (Spray) | 500 | FR | 21,03 |
| 516 | SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 7,41 |
| 517 | SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,76 |
| 518 | SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. | 500 | FR | 95,05 |
| 519 | SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 4,70 |
| 520 | SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,66 |
| 521 | SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML (20%), EMBALAGEM DE SISTEMA | 500 | FR | 10,97 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | FECHADO COM 250ML. Solução de manitol 200mg/mL (20%), frasco de sistema fechado com 250mL de solução IV. | | | |
| 522 | SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. | 1500 | FR | 9,03 |
| 523 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CPR | 1,89 |
| 524 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CPR | 1,45 |
| 525 | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CPR | 0,57 |
| 526 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CPR | 1,01 |
| 527 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 3,15 |
| 528 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 2,94 |
| 529 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM. Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola. | 500 | AMP | 4,25 |
| 530 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM, FRASCO AMPOLA. Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola. | 500 | AMP | 8,07 |
| 531 | SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS | 5000 | CPR | 2,44 |
| 532 | SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. | 300 | FR | 43,27 |
| 533 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. | 200 | PT | 43,50 |
| 534 | SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G,, CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G. SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G,, CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G. | 300 | TUBO | 20,70 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| 535 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | 2,52 |
| 536 | SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML. Sulfato de Salbutamol 2mg/5ml. Solução oral. Frasco com 120ml. | 600 | FR | 4,29 |
| 537 | SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,20 |
| 538 | ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESSANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR SONDA, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE). | 1000 | LATA | 232,15 |
| 539 | SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS | 600 | LATA | 190,97 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. | | | |
| 540 | POLIVITAMINICO + MINERAIS. BETACAROTENO (PRÓ-VITAMINA A) 10.000UI + ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600MG + ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 200UI + COBRE (ÓXIDO DE COBRE) 1,0MG + SELÊNIO (SELÊNIO GLICINA QUELATO) 100MCG + ZINCO (ÓXIDO DE ZINCO) 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitaminico + Minerais. Betacaroteno (pró-vitamina A) 10.000UI + ácido ascórbico (vitamina C) 600mg + acetato de tocoferol (vitamina E) 200UI + cobre (óxido de cobre) 1,0mg + selênio (selênio glicina quelato) 100mcg + zinco (óxido de zinco) 30mg, comprimidos revestidos. | 12000 | CPR | 3,66 |
| 541 | SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS. SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS. | 7500 | CPS | 5,37 |
| 542 | SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO ÓLEO DE SOJA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE MAGNÉSIO, DIMAGNÉSIO MALATO, BITARTARATO DE COLINA, ÓLEO DE PEIXE (VEÍCULO), ÁGUA PURIFICADA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE ZINCO, SELÊNIO METIONINA, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, MONONITRATO DE TIAMINA, ÁCIDO FÓLICO, COLECALCIFEROL, GELIFICANTE GELATINA, UMECTANTE GLICERINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, GLACEANTE CERA DE ABELHA, CORANTES AMARELO TARTRAZINA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO E VERDE RÁPIDO FCF, SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA A SAÚDE COGNITIVA, AUXILIA NA MELHORA DA CONCENTRAÇÃO E DO RACIOCÍNIO, FORMULAÇÃO PARA MÁXIMO DESEMPENHO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS AMINOÁCIDOS QUELATOS, CONTÉM GLÚTEN. CAPSULAS SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO Óleo de Soja (veículo), Bisglicinato de Magnésio, Dimagnésio Malato, Bitartarato de Colina, óleo de peixe (veículo), Água purificada (veículo), Bisglicinato de Zinco, Selênio Metionina, Acetato de DL Alfa Tocoferol, Pantotenato de Cálcio, Cianocobalamina, Cloridrato de Piridoxina, Mononitrato de Tiamina, Ácido Fólico, Colecalciferol, Gelificante Gelatina, Umectante Glicerina, Emulsificante Lecitina de Soja, Glaceante Cera de Abelha, Corantes Amarelo Tartrazina, Dióxido de Titânio, Óxido de Ferro Preto e Verde rápido FCF, Suplemento nutricional para a saúde cognitiva, Auxilia na melhora da concentração e do raciocínio, Formulação para máximo desempenho, Rico em vitaminas e minerais aminoácidos quelatos, Contém glúten. CAPSULAS | 10000 | CPS | 3,57 |
| 543 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) PEDIÁTRICO DE 1,44G. Supositório de glicerina (glicerol) pediátrico de 1,44g , embalagem com 24 unidades. | 200 | UNID | 21,34 |
| 544 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) ADULTO DE 2,92G. | 200 | UNID | 28,04 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | Supositório de glicerina (glicerol) adulto de 2,92g, embalagem com 24 unidades. | | | |
| 545 | TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | 2,00 |
| 546 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 300 | FR | 48,05 |
| 547 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 300 | FR | 76,21 |
| 548 | TIABENDAZOL 50MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 45G. Tiabendazol 50mg/g - Pomada Dermatológica, bisnaga de 45g. | 500 | TB | 30,81 |
| 549 | TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. | 500 | TB | 36,99 |
| 550 | TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 1,80 |
| 551 | TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 1,57 |
| 552 | TINIDAZOL 30G/G + NITRATO DE MICONAZOL 20G/G. CREME VAGINAL. BISNAGA COM 40G + 7 APLICADORES. Tinidazol 30g/g + Nitrato de Miconazol 20g/g. Creme Vaginal. Bisnaga com 40G + 7 aplicadores. | 600 | TB | 22,65 |
| 553 | TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML. Tobramicina 3mg/mL (0,3%). Solução Oftálmica. Frasco com 5 ml. | 200 | FR | 20,87 |
| 554 | TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,83 |
| 555 | TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,64 |
| 556 | TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,61 |
| 557 | TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 1,30 |
| 558 | TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 0,78 |
| 559 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, 1 BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL | 300 | FR | 9,87 |
| 560 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. | 300 | TUBO | 9,68 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----|------|
| 561 | TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 1,29 |
| 562 | VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | 2,77 |
| 563 | VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,76 |
| 564 | VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,18 |
| 565 | VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 3,28 |
| 566 | VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 2,96 |
| 567 | VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | 2,94 |
| 568 | VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 5,18 |
| 569 | VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,80 |
| 570 | VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,37 |
| 571 | VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 4,71 |
| 572 | VALSARTANA 80MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Valsartana 80mg, comprimido revestido. | 12000 | CPR | 2,36 |
| 573 | VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 5,25 |
| 574 | VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS | 12000 | CPR | 1,98 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| | REVESTIDOS. VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 575 | VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,57 |
| 576 | VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 0,55 |
| 577 | VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | 1,10 |
| 578 | XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA | 300 | FR | 159,28 |
| 579 | XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA | 300 | FR | 187,68 |
| 580 | FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. | 300 | FR | 22,30 |
| 581 | CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | 0,17 |
| 582 | GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 6,91 |
| 583 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 0,94 |
| 584 | METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. | 300 | Caixa | 116,20 |
| 585 | NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 2,49 |
| 586 | PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | 2,26 |
| 587 | PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | 4,66 |
| 588 | AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,50 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanato de Potássio 62,50 mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 75ml após reconstituição + dosador. | 500 | FR | 31,98 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| 589 | SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. | 7000 | CPR | 0,89 |
| 590 | SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. | 7000 | CPR | 1,91 |
| 591 | SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. | 300 | FR | 14,01 |
| 592 | SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML, AMPOLAS COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO. SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML, AMPOLAS COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO. | 300 | AMP | 1,55 |
| 593 | METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,52 |
| 594 | METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,94 |
| 595 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7500 | CPR | 0,95 |
| 596 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 5,92 |
| 597 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 7,23 |
| 598 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 6,79 |
| 599 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 7,21 |
| 600 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO- AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO- AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. | 300 | AMP | 12,99 |
| 601 | SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. | 500 | FR | 23,97 |
| 602 | AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 7,08 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|------|-------|--------|
| 603 | AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | 8,50 |
| 604 | LEITE UHT INTEGRAL PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, 3, 2G DE GORDURA, RICO EM CÁLCIO, FONTE DE FERRO, ZINCO E VITAMINAS, EMBALAGEM CONTENDO 1 L. LEITE UHT INTEGRAL PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, 3, 2G DE GORDURA, RICO EM CÁLCIO, FONTE DE FERRO, ZINCO E VITAMINAS, EMBALAGEM CONTENDO 1 L. | 1500 | Litro | 19,90 |
| 605 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. | 300 | LATA | 68,09 |
| 606 | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE | 300 | Lata | 146,35 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-----|------|--------|
| | MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, SULFATO DE MANGANÊS II, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA, FITOMENADIONA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE., FONTE PROTEICA. **2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO, LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 1). | | | |
| 607 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-P FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE, FONTE PROTEICA, 2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO. LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 2). | 300 | Lata | 146,83 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| 608 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 200UI, CAPSULAS. CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 200UI, CAPSULAS. | 10000 | CAP | 0,37 |
| 609 | ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. | 8000 | ENV | 12,55 |
| 610 | PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 2,54 |
| 611 | PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | 4,09 |
| 612 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 5,56 |
| 613 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA SOLUÇÃO ORAL DE 1 MG/ML, FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120 ML+ COPO DOSADOR. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA SOLUÇÃO ORAL DE 1 MG/ML, FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120 ML+ COPO DOSADOR. | 300 | Fr | 28,26 |
| 614 | CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. | 300 | FR | 27,15 |
| 615 | ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. | 300 | FR | 40,02 |
| 616 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. IM/IV Dipirona Monoidratada 500 mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL. IM/IV | 3000 | AMP | 2,47 |
| 617 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 2%, FRASCO AMPOLA DE 20ML (SEM VASOCONSTRITOR). Cloridrato de Lidocaína monoidratado 20mg/mL, solução injetável a 2%, frasco ampola de 20mL (SEM VASOCONSTRITOR). | 500 | AMP | 6,53 |
| 618 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. | 300 | AMP | 2,41 |
| 619 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | 1,31 |
| 620 | LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. | 10000 | CAP | 4,41 |
| 621 | TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | 47,85 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | | | |
| 622 | TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 3000 | TUBO | 52,37 |
| 623 | TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | 57,50 |
| 624 | LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 8000 | CPR | 1,80 |
| 625 | LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 10000 | CPR | 3,17 |
| 626 | LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 10000 | CPR | 5,78 |
| 627 | NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | 1,30 |
| 628 | TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. | 300 | FR | 7,92 |
| 629 | CIMETIDINA 150 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. Cimetidina 150 mg/ml – Solução Injetável, ampola com 2mL. | 600 | AMP | 1,59 |
| 630 | LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. | 300 | Fr | 89,06 |
| 631 | GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,19 |
| 632 | EMPAGLIFLOZINA 5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,32 |
| 633 | EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,40 |
| 634 | EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, | 10000 | CPR | 4,30 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|--------|
| | COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 635 | TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. | 300 | Fr | 106,37 |
| 636 | TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. | 7500 | CPR | 4,78 |
| 637 | SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. | 10000 | CAP | 3,21 |
| 638 | SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: | 10000 | CPR | 5,71 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| | CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 639 | CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. | 300 | Caixa | 46,26 |
| 640 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | 6,30 |
| 641 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. | 350 | FR | 3,46 |
| 642 | SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 300 | Fr | 162,60 |
| 643 | CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7000 | CPR | 1,13 |
| 644 | CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7000 | CPR | 1,44 |
| 645 | SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. | 12000 | CAP | 4,12 |
| 646 | ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO | 300 | BMG | 60,00 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|-------|
| | 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. | | | |
| 647 | PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,51 |
| 648 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | CPR | 6,78 |
| 649 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CAP | 5,13 |
| 650 | MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. | 12000 | CPR | 2,18 |
| 651 | QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. | 15000 | CAP | 3,75 |
| 652 | SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. | 10000 | CPR | 0,73 |
| 653 | SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 0,37 |
| 654 | DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | 1,03 |
| 655 | DIACEREINA 50MG, CAPSULA. DIACEREINA 50MG, CAPSULA. | 10000 | CPR | 5,94 |
| 656 | COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC | 300 | Fr | 65,90 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|
| | CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. | | | |
| 657 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | 1,65 |
| 658 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | 1,60 |
| 659 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | 2,42 |
| 660 | MACROGOL 3350, SACHÊ DE 8,5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR. MACROGOL 3350, SACHE DE 8,5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR. | 15000 | SACHE | 3,45 |
| 661 | MACROGOL 3350, SACHE DE 17,5 G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SABOR LIMÃO (PEG-LAX). MACROGOL 3350, SACHÊ DE 17,5 G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL sabor limão (PEG-LAX). | 15000 | SACHE | 4,04 |
| 662 | LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS. LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | 1,70 |
| 663 | MELATONINA 210 MCG, FRASCO (VIDRO AMBAR) GOTEJADOR COM CONTA GOTA CONTENDO 30ML. MELATONINA 210 MCG, FRASCO (VIDRO AMBAR) GOTEJADOR COM CONTA GOTA CONTENDO 30ML. | 150 | FR | 29,53 |
| 664 | FORMULA INFANTIL COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA AS NECESSIDADES FORMULA INFANDE CRIANÇAS, COM TEORES ADEQUADOS DE MACRO E MICRONUTRIENTES, QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO E O APRENDIZADO. SUA COMPOSIÇÃO APRESENTA ÔMEGA 3 E DHA, QUE AUXILIAM NO DESENVOLVIMENTO CEREBRAL, VISUAL E IMUNOLÓGICO; VITAMINA D, QUE CONTRIBUI PARA OSSOS E DENTES; FERRO, QUE AJUDA NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO DA CRIANÇA E NA REDUÇÃO DO RISCO DE ANEMIA FERROPRIVA; E AINDA UM MIX DE VITAMINAS E MINERAIS, QUE AUXILIAM NO GANHO DE PESO E ALTURA ADEQUADOS PARA A IDADE. SUA FÓRMULA POSSUI TAMBÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS (SCGOS:LCFOS 9:1) NA QUANTIDADE DE 0,8 G/100 ML, QUE CONTRIBUI PARA A REGULARIZAÇÃO DO TRÂNSITO INTESTINAL (FREQUÊNCIA E CONSISTÊNCIA DAS FEZES) E PODE CONTRIBUIR PARA A REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES, ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (SACAROSE E FRUTOSE).CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS:CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, SOJA E PEIXE. CONTÉM SORO DE LEITE. ESTE PRODUTO NÃO | 300 | Lata | 93,21 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-----|-------|
| | FORMULA INFANTIL COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE CRIANÇAS, COM TEORES ADEQUADOS DE MACRO E MICRONUTRIENTES, QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO E O APRENDIZADO. SUA COMPOSIÇÃO APRESENTA ÔMEGA 3 E DHA, QUE AUXILIAM NO DESENVOLVIMENTO CEREBRAL, VISUAL E IMUNOLÓGICO; VITAMINA D, QUE CONTRIBUI PARA OSSOS E DENTES; FERRO, QUE AJUDA NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO DA CRIANÇA E NA REDUÇÃO DO RISCO DE ANEMIA FERROPRIVA; E AINDA UM MIX DE VITAMINAS E MINERAIS, QUE AUXILIAM NO GANHO DE PESO E ALTURA ADEQUADOS PARA A IDADE. SUA FÓRMULA POSSUI TAMBÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS (SCGOS:LCFOS 9:1) NA QUANTIDADE DE 0,8 G/100 ML, QUE CONTRIBUI PARA A REGULARIZAÇÃO DO TRÂNSITO INTESTINAL (FREQUÊNCIA E CONSISTÊNCIA DAS FEZES) E PODE CONTRIBUIR PARA A REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES, ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (SACAROSE E FRUTOSE).CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS:CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, SOJA E PEIXE. CONTÉM SORO DE LEITE. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. COMPOSTO LÁCTEO COM ÓLEOS VEGETAIS E FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS(ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE PALMA), MALTODEXTRINA, PROTEINA DO SORO DE LEITE, GALACTOOLIGOSACARIDEO, FRUTOOLIGOSSACARIDEO, ÓLEO DE PEIXE, CÁLCIO, VITAMINA C, FERRO, INOSITOL, ZINCO, VITAMINA E, COLINA, CARNITINA, COBRE, ÁCIDO, PANTOTÊNICO, NIACINA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, MANGANÊS, VITAMINA B2, POTASSIO, ACIDO FOLICO, SELENIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESSE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE SOJA, LATA CONTENDO 800G. (EX: MILNUTRI PREMIUM). | | | |
| 665 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 10mg, capsulas. | 10000 | CPR | 1,08 |
| 666 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 18mg, capsulas. | 10000 | CPR | 1,79 |
| 667 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 25 mg, capsulas. | 10000 | CPR | 2,35 |
| 668 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 40 mg, capsulas. | 10000 | CPR | 3,91 |
| 669 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 60 mg, capsulas. | 10000 | CPR | 6,21 |
| 670 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 80 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 80 mg, capsulas. | 10000 | CPR | 8,21 |
| 671 | COLECALCIFEROL 20000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. COLECALCIFEROL 20000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 20,57 |
| 672 | AMPICILINA TRIIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS. AMPICILINA TRIIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 1,51 |
| 673 | CIPROFIBRATO 100MG, COMPRIMIDOS. CIPROFIBRATO 100MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | 0,96 |
| 674 | TIAMAZOL 5MG, COMPRIMIDO. TIAMAZOL 5MG, COMPRIMIDO. | 12000 | CPR | 0,41 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| 675 | TIAMAZOL 10MG, COMPRIMIDO. TIAMAZOL 10MG, COMPRIMIDO | 12000 | CPR | 0,72 |
| 676 | TROMETAMOL CETOROLACO 10MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS. TROMETAMOL CETOROLACO 10MG, Comprimidos sublinguais. | 15000 | CPR | 2,70 |
| 677 | FÓRMULAS LÁCTEAS EM PÓ INFANTIL ZERO LACTOSE, COM CÁLCIO, COM ENZIMA LACTASE, COM FERRO, COM MALTODEXTRINA, COM SÓDIO, COM VITAMINA A, COM VITAMINA C, COM VITAMINA D, COM VITAMINA E, COM ZINCO, COM AÇÚCAR, SEM GLÚTEN, SEM GORDURA TRANS, SEM LACTOSE, SEM SABOR, CONTENDO: LEITE INTEGRAL, MALTODEXTRINA, SORO DE LEITE PASTEURIZADO E/OU SORO DE LEITE EM PÓ RECONSTITUÍDO, MINERAIS [CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), FERRO (PIROFOSFATO FÉRRICO) E ZINCO (SULFATO DE ZINCO)], ENZIMA LACTASE, VITAMINAS [VITAMINA C (L-ASCORBATO DE SÓDIO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA A (ACETATO DE RETINILA) E VITAMINA D (COLECALCIFEROL)], EMULSIFICANTE LECITINA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, LATA CONTENDO 700GR. (EX: NINHO ZERO LACTOSE). FÓRMULAS LÁCTEAS EM PÓ INFANTIL ZERO LACTOSE, COM CÁLCIO, COM ENZIMA LACTASE, COM FERRO, COM MALTODEXTRINA, COM SÓDIO, COM VITAMINA A, COM VITAMINA C, COM VITAMINA D, COM VITAMINA E, COM ZINCO, COM AÇÚCAR, SEM GLÚTEN, SEM GORDURA TRANS, SEM LACTOSE, SEM SABOR, CONTENDO: LEITE INTEGRAL, MALTODEXTRINA, SORO DE LEITE PASTEURIZADO E/OU SORO DE LEITE EM PÓ RECONSTITUÍDO, MINERAIS [CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), FERRO (PIROFOSFATO FÉRRICO) E ZINCO (SULFATO DE ZINCO)], ENZIMA LACTASE, VITAMINAS [VITAMINA C (L-ASCORBATO DE SÓDIO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA A (ACETATO DE RETINILA) E VITAMINA D (COLECALCIFEROL)], EMULSIFICANTE LECITINA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, LATA CONTENDO 700GR. (EX: NINHO ZERO LACTOSE). | 250 | Lata | 64,91 |
| 678 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG, CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg, cápsulas de liberação prolongada. | 10000 | CAP | 2,54 |
| 679 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG, CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg, cápsulas de liberação prolongada | 10000 | CAP | 3,54 |
| 680 | MOXIFLOXACINO 0,5% COLÍRIO OFTÁLMICO ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Moxifloxacino 0,5% colírio oftálmico estéril, frasco contendo 5ml. | 200 | Fr | 49,33 |
| 681 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL INFANTIL ESPECIALMENTE ELABORADO COM INGREDIENTES QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO IDEAL E DESENVOLVIMENTO CEREBRAL: INGREDIENTES: LEITE DESNATADO EM PÓ, LACTOSE, MALTODEXTRINA, CONCENTRADO PROTEICO DO SORO DE LEITE, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, OLEÍNA DE PALMA, MAGNÉSIO (CLORETO DE MAGNÉSIO), ÓLEO DE PEIXE, CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), COLINA (BITARTARATO DE COLINA), POTÁSSIO (FOSFATO DIPOTÁSSICO), VITAMINA C (ÁCIDO L-ASCÓRBICO), POTÁSSIO (CITRATO DE POTÁSSIO), SÓDIO (FOSFATO DISSÓDICO), FERRO (SULFATO FERROSO), TAURINA, INOSITOL (MIO-INOSITOL), ZINCO (SULFATO DE ZINCO), NUCLEOTÍDEO (CITIDINA 5-MONOFOSFATO), NUCLEOTÍDEO (URIDINA 5-MONOFOSFATO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA), NIACINA (NICOTINAMIDA), NUCLEOTÍDEO (ADENOSINA 5-MONOFOSFATO), ÁCIDO | 200 | Lata | 133,50 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|
| | <p>PANTOTÊNICO (D-PANTOTENATO DE CÁLCIO), MANGANÊS (SULFATO DE MANGANÊS II), COBRE (SULFATO DE COBRE), L-CARNITINA, VITAMINA B1 (TIAMINA MONONITRA</p> <p>Suplemento nutricional infantil especialmente elaborado com ingredientes que contribuem para o crescimento ideal e desenvolvimento cerebral: ingredientes: Leite desnatado em pó, lactose, maltodextrina, concentrado proteico do soro de leite, fruto-oligosacarídeos, óleo de milho, óleo de canola com baixo teor erúxico, oleína de palma, magnésio (cloreto de magnésio), óleo de peixe, cálcio (carbonato de cálcio), colina (bitartarato de colina), potássio (fosfato dipotássico), vitamina C (ácido L-ascórbico), potássio (citrato de potássio), sódio (fosfato dissódico), ferro (sulfato ferroso), taurina, inositol (mio-inositol), zinco (sulfato de zinco), nucleotídeo (citidina 5-monofosfato), nucleotídeo (uridina 5-monofosfato), vitamina E (acetato de DL-alfa-tocoferila), vitamina B6 (cloridrato de piridoxina), niacina (nicotinamida), nucleotídeo (adenosina 5-monofosfato), ácido pantotênico (D-pantotenato de cálcio), manganês (sulfato de Manganês II), cobre (sulfato de cobre), L-carnitina, vitamina B1 (tiamina mononitrato), nucleotídeos (guanosina 5-monofosfato), vitamina B2 (riboflavina), vitamina A (acetato de retinila), ácido fólico (ácido N-pteril-L-glutâmico), sódio (cloreto de sódio), beta-caroteno sintético idêntico ao natural, vitamina K (fitomenadiona), molibdênio (molibdato de sódio), cromo (cloreto de cromo III), selênio (selenato de sódio), iodo (iodeto de potássio), biotina (D-biotina), vitamina D (colecalfiferol), vitamina B12 (cianocobalamina), emulsificante lecitina de soja e reguladores de acidez hidróxido de potássio e ácido cítrico, com ou sem sabor e sem adição de sacarose. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS E DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN lata contendo 800gr. (ex: suplemento ascenda).</p> | | | |
| 682 | <p>SUPLEMENTO ALIMENTAR – ÔMEGA 3 (ÁCIDOS GRAXOS POLI-INSATURADOS – EPA E DHA), ÓLEO DE PEIXE CONCENTRADO EPA (ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO): MÍNIMO DE 180 MG DHA (ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO): MÍNIMO DE 120 MG CONCENTRAÇÃO TOTAL DE ÔMEGA 3 POR CÁPSULA: NO MÍNIMO 1000 MG.</p> <p>SUPLEMENTO ALIMENTAR – Ômega 3 (ácidos graxos poli-insaturados – EPA e DHA), Óleo de peixe concentrado EPA (ácido eicosapentaenoico): mínimo de 180 mg DHA (ácido docosahexaenoico): mínimo de 120 mg Concentração total de Ômega 3 por cápsula: no mínimo 1000 mg.</p> | 15000 | CAP | 3,61 |
| 683 | <p>DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO, CAIXA CONTENDO 10 FLACONETES COM 2ML CADA.</p> <p>Dipropionato de Beclometasona 400mcg/ml Suspensão para Nebulização, caixa contendo 10 flaconetes com 2ml cada.</p> | 200 | Caixa | 52,31 |
| 684 | <p>CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, FRASCO CONTENDO 20 ML DE SOLUÇÃO.</p> <p>CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, FRASCO CONTENDO 20 ML DE SOLUÇÃO.</p> | 300 | FR | 19,34 |
| 685 | <p>PINUS PINASTER AITON (PYCNOGENOL®) EXTRATO SECO – 50 MG, COMPRIMIDOS.</p> <p>PINUS PINASTER AITON (PYCNOGENOL®) EXTRATO SECO – 50 MG, COMPRIMIDOS.</p> | 8000 | CPR | 2,29 |
| 686 | <p>BILASTINA 2,5MG/ML, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL.</p> <p>BILASTINA 2,5MG/ML, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL.</p> | 200 | Fr | 61,07 |
| 687 | <p>CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG, COMPRIMIDOS.</p> <p>CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG, COMPRIMIDOS</p> | 10000 | CPR | 2,04 |
| 688 | <p>CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG, COMPRIMIDOS</p> | 10000 | CPR | 2,81 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|------|--------|
| | CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG, COMPRIMIDOS | | | |
| 689 | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG/ML, FRASCO CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL. FERRIPOLIMALTOSE 100 MG/ML, FRASCO CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL. | 200 | Fr | 29,44 |
| 690 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24H. CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24h. | 10000 | CPR | 6,30 |
| 691 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24H. CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24h. | 10000 | CPR | 2,77 |
| 692 | MELATONINA 210 MCG, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS. MELATONINA 210 MCG, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS. | 10000 | CPR | 1,48 |
| 693 | FUMARATO DE CETOTIFENO 0,2MG/ML, FRASCO CONTENDO 120ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO MEDIDOR. Fumarato de Cetotifeno 0,2mg/ml, frasco contendo 120ml de solução oral com sabor+copo medidor. | 150 | Fr | 32,85 |
| 694 | EXTRATO SECO DAS PARTES AÉREAS DE BACOPA MONNIERI 225 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Extrato seco das partes aéreas de Bacopa monnieri 225 mg, comprimidos revestidos. | 9000 | CPR | 2,87 |
| 695 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE MAGNÉSIO DIBÁSICO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA- TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. (EX: APTANUTRI SOJA) FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE MAGNÉSIO DIBÁSICO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA- TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D- | 200 | Lata | 167,48 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|------|-------|
| | BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. (EX: APTANUTRI SOJA). | | | |
| 696 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 1 A 3 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA*, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS (II), ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. FÓRMULA À BASE DE SOJA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA*, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS (II), ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. | 200 | Lata | 95,48 |
| 697 | ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | Fr | 37,04 |
| 698 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL. ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL. | 500 | unid | 28,31 |
| 699 | ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO. ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO. | 500 | unid | 34,38 |
| 700 | ACETAZOLAMIDA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACETAZOLAMIDA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 9,83 |
| 701 | ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL, COM SABOR CAMELO. ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL, COM SABOR CAMELO. | 700 | Fr | 21,17 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|--------|
| 702 | AMOXICILINA 250 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150ML (APÓS RECONTISTUIÇÃO) + DOSADOR. AMOXICILINA 250 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150ML (APÓS RECONTISTUIÇÃO) + DOSADOR. | 1000 | FR | 15,21 |
| 703 | ARIPIRAZOL 15MG, COMPRIMIDOS. ARIPIRAZOL 15MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 6,01 |
| 704 | ARIPIRAZOL 20MG/ML, FRASCO COM 30ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL. ARIPIRAZOL 20MG/ML, FRASCO COM 30ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 500 | Fr | 460,05 |
| 705 | BESILATO DE ANLODIPINO 2,5MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BESILATO DE ANLODIPINO 2,5MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 2,91 |
| 706 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 3,71 |
| 707 | BREXPIRAZOL 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BREXPIRAZOL 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 7,94 |
| 708 | BREXPIRAZOL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | 11,74 |
| 709 | BREXPIRAZOL 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 14,01 |
| 710 | BREXPIRAZOL 3 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 3 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 20,90 |
| 711 | BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,42 |
| 712 | CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 17,60 |
| 713 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 1000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 1000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,20 |
| 714 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+CALECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CARBONATO DE CALCIO 500MG+CALECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 1,87 |
| 715 | CIANOCOBALAMINA 5000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CIANOCOBALAMINA 5000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 1,88 |
| 716 | CIPROFLOXACINO3,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. CIPROFLOXACINO3,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | FR | 25,73 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| 717 | CLORIDRATO DE AMOROLFINA ESMALTE 50MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 2,5ML DE ESMALTE DE USO DERMATOLÓGICO + 30 COMPRESSAS + 30 LIXAS. CLORIDRATO DE AMOROLFINA ESMALTE 50MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 2,5ML DE ESMALTE DE USO DERMATOLÓGICO + 30 COMPRESSAS + 30 LIXAS. | 300 | Caixa | 158,37 |
| 718 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/G+DEXAMETASONA 1MG/G, BISNAGA CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL . CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/G+DEXAMETASONA 1MG/G, BISNAGA CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL . | 300 | TUBO | 40,72 |
| 719 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2%, FRASCO CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2%, FRASCO CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | FR | 56,27 |
| 720 | CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,96 |
| 721 | CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 200 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 200 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,67 |
| 722 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LURASIDONA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 5,99 |
| 723 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LURASIDONA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 12,91 |
| 724 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE LURASIDONA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | 15,39 |
| 725 | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 2,88 |
| 726 | CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 15,22 |
| 727 | CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 7,62 |
| 728 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 25000 | CPR | 1,27 |
| 729 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 25000 | CPR | 1,57 |
| 730 | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 10,29 |
| 731 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA 10MG/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE CREME DERMATOLÓGICO. CLORIDRATO DE TERBINAFINA 10MG/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE CREME DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | 21,82 |
| 732 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 2,96 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| 733 | CLOTRIMAZOL 20MG/G, CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA COM 20G DE USO VAGINAL + 3 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 20MG/G, CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA COM 20G DE USO VAGINAL + 3 APLICADORES. | 500 | Caixa | 51,74 |
| 734 | CLOTRIMAZOL 500MG, CAIXA CONTENDO 1 CPR VAGINAL + 1 APLICADOR. CLOTRIMAZOL 500MG, CAIXA CONTENDO 1 CPR VAGINAL + 1 APLICADOR. | 300 | Caixa | 103,84 |
| 735 | COLECALCIFEROL 2000 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. COLECALCIFEROL 2000 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,07 |
| 736 | CORDIA VERBENACEA DC. 5MG/G, MEDICAMENTO FITOTERAPICO, BISNAGA CONTENDO 30G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. CORDIA VERBENACEA DC. 5MG/G, MEDICAMENTO FITOTERAPICO, BISNAGA CONTENDO 30G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | 60,99 |
| 737 | DEXLANSOPRAZOL 30MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. DEXLANSOPRAZOL 30MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. | 20000 | CPR | 3,87 |
| 738 | DEXLANSOPRAZOL 60MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. DEXLANSOPRAZOL 60MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. | 20000 | CPR | 3,84 |
| 739 | DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. | 10000 | CPR | 6,76 |
| 740 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG, COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Betaistina 24 mg, comprimidos | 25000 | CPR | 0,70 |
| 741 | DICLORIDRATO DE MECLOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE MECLOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,82 |
| 742 | DICLORIDRATO DE MECLOZINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE MECLOZINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 3,26 |
| 743 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 2,79 |
| 744 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 200 | AMP | 114,81 |
| 745 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 6,07 |
| 746 | DIENOGESE 2MG, COMPRIMIDOS. DIENOGESE 2MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 1,10 |
| 747 | DIPIRONA 500MG+CLORIDRATO DE ADIFENINA 10MG+CLORIDRATO DE PROMETAZINA 5MG, COMPRIMIDOS DIPIRONA 500MG+CLORIDRATO DE ADIFENINA 10MG+CLORIDRATO DE PROMETAZINA 5MG, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | 1,03 |
| 748 | DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL + COPO MEDIDOR, SABOR FRAMBOESA. DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE | 2000 | FR | 11,50 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| | SOLUÇÃO ORAL + COPO MEDIDOR, SABOR FRAMBOESA. | | | |
| 749 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. | 500 | Fr | 180,66 |
| 750 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG,CAIXA COM 1 FRASCO COM 8 ML (120 DOSES) DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO COM CONTADOR. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG,CAIXA COM 1 FRASCO COM 8 ML (120 DOSES) DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO COM CONTADOR. | 500 | Fr | 223,12 |
| 751 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG, CAIXA COM DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG, CAIXA COM DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. | 500 | Fr | 208,13 |
| 752 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 FRASCO AEROSOL COM 120 DOSES DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 FRASCO AEROSOL COM 120 DOSES DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO. | 500 | Fr | 191,99 |
| 753 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, FRASCO CONTEDO 30ML DE LOÇÃO DERMATOLOGICA. DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, FRASCO CONTEDO 30ML DE LOÇÃO DERMATOLOGICA. | 500 | FR | 40,04 |
| 754 | DIPROPIONTO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DERMATOLOGICO. DIPROPIONTO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | 18,42 |
| 755 | DROSPIRENONA 3MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DROSPIRENONA 3MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 1,55 |
| 756 | ESPOROS BACILLUS CLAUSII EM SUSPENSÃO PROBIOTICO, FRASCOS COM 5ML PRONTO PARA USO DE USO ORAL, SEM SABOR, CONTRIBUI PARA O EQUILIBRIO DA FLORA INTESTINAL. ESPOROS BACILLUS CLAUSII EM SUSPENSÃO PROBIOTICO, FRASCOS COM 5ML PRONTO PARA USO DE USO ORAL, SEM SABOR, CONTRIBUI PARA O EQUILIBRIO DA FLORA INTESTINAL. | 1500 | FR | 9,00 |
| 757 | ETAZOLAM 2MG, COMPRIMIDOS. ETAZOLAM 2MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 1,43 |
| 758 | ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE CIPROTERONA 2MG, COMPRIMIDOS ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE CIPROTERONA 2MG, COMPRIMIDOS | 12000 | CPR | 0,81 |
| 759 | ETODOLACO 500MG, COMPRIMIDOS ETODOLACO 500MG, COMPRIMIDOS | 12000 | CPR | 1,64 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| 760 | EXTRATO SECO DE FOLHAS DE HEDERA HELIX L. 7MG/ML (MEDICAMENTO FITOTERAPICO), FRASCO CONTENDO 100ML+COPO DOSADOR, SABOR FRAMBOEZA. EXTRATO SECO DE FOLHAS DE HEDERA HELIX L. 7MG/ML (MEDICAMENTO FITOTERAPICO), FRASCO CONTENDO 100ML+COPO DOSADOR, SABOR FRAMBOEZA. | 500 | FR | 23,28 |
| 761 | EZETIMIBA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 0,99 |
| 762 | FLUNITRAZEPAM 1MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. FLUNITRAZEPAM 1MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | 0,94 |
| 763 | FLUNITRAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. FLUNITRAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 30000 | CPR | 1,79 |
| 764 | FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 7,18 |
| 765 | FUMARATO DE VONOPRAZANA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FUMARATO DE VONOPRAZANA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 7,69 |
| 766 | FUROATO DE MOMETASONA 1G/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. FUROATO DE MOMETASONA 1G/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | TUBO | 20,97 |
| 767 | GLICINATO DE MAGNESIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO DE MAGNESIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,39 |
| 768 | GLICINATO FÉRRICO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 2,97 |
| 769 | GLIMEPIRIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLIMEPIRIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,43 |
| 770 | GLIMEPIRIDA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLIMEPIRIDA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 0,63 |
| 771 | HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SABOR HORTELÃ. HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SABOR HORTELÃ. | 500 | FR | 34,40 |
| 772 | HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SEM SABOR. HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SEM SABOR. | 500 | FR | 25,39 |
| 773 | INDOMETACINA 25MG, COMPRIMIDOS INDOMETACINA 25MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 1,05 |
| 774 | INDOMETACINA 50MG, COMPRIMIDOS INDOMETACINA 50MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | 1,77 |
| 775 | INSULINA LISPRO, UMA SOLUÇÃO AQUOSA CLARA, INCOLOR, CONTENDO 100 UNIDADES (U-100) DE INSULINA LISPRO (ADN* RECOMBINANTE) POR ML, CAIXA CONTENDO 5 CARPULES. INSULINA LISPRO, UMA SOLUÇÃO AQUOSA CLARA, INCOLOR, | 500 | Caixa | 308,22 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|
| | CONTENDO 100 UNIDADES (U-100) DE INSULINA LISPRO (ADN* RECOMBINANTE) POR ML, CAIXA CONTENDO 5 CARPULES. | | | |
| 776 | LEVOFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 3,51 |
| 777 | LIMECICLINA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LIMECICLINA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,42 |
| 778 | LIMECICLINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LIMECICLINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 6,73 |
| 779 | LORATADINA 5MG+SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA 120MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LORATADINA 5MG+SULFATO DE PSEUDOEFDRIINA 120MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 3,59 |
| 780 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, TUBO CONTENDO COM 30G DE CREME DERMATOLOGICO. MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, TUBO CONTENDO COM 30G DE CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | 14,30 |
| 781 | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SODIO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 1,16 |
| 782 | NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | 18,74 |
| 783 | NICOTINA 21 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 21 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | 19,92 |
| 784 | NICOTINA 7 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 7 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | 17,45 |
| 785 | NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02G/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02G/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | 39,71 |
| 786 | NITRATO DE FENTICONAZOL 600MG, CAIXA CONTENDO 1 OVULO VAGINAL DE USO VAGINAL + 1 APLICADOR. NITRATO DE FENTICONAZOL 600MG, CAIXA CONTENDO 1 OVULO VAGINAL DE USO VAGINAL + 1 APLICADOR. | 500 | Caixa | 76,40 |
| 787 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,10 |
| 788 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,50 |
| 789 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,67 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|--------|
| | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | |
| 790 | PASSIFLORA ALATA D1 0,333 G+VALERIANA OFFICINALIS D1 0,050 G+AVENA SATIVA D1 0,250 G, COMPRIMIDOS (MEDICAMENTO ANTROPOSÓFICO). PASSIFLORA ALATA D1 0,333 G+VALERIANA OFFICINALIS D1 0,050 G+AVENA SATIVA D1 0,250 G, COMPRIMIDOS (MEDICAMENTO ANTROPOSÓFICO). | 15000 | CPR | 1,80 |
| 791 | POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G, BISNAGA CONTENDO 40G DE GEL DE USO DERMATOLOGICO. POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G, BISNAGA CONTENDO 40G DE GEL DE USO DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | 24,18 |
| 792 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. | 15000 | CPR | 2,61 |
| 793 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. | 15000 | CPR | 4,20 |
| 794 | PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, SOLUÇÃO TOPICA CAPILAR FRASCO COTENDO 50G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, SOLUÇÃO TOPICA CAPILAR frasco COTENDO 50G. | 300 | FR | 45,75 |
| 795 | PROTETOR SOLAR FACIAL/CORPORAL FPS 50, COM HIDRATANTE QUE OFERECE ALTÍSSIMA PROTEÇÃO AO SOL, OIL FREE, TOQUE SECO DE RÁPIDA ABSORÇÃO, RESISTENTE À AGUA, QUE POSSUA SISTEMA DE FILTRO UVA/UVB QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO E PREVINE O ENVELHECIMENTO, DA PELE CAUSADO PELA EXPOSIÇÃO SOLAR/RADIAÇÃO, FRASCO CONTENDO 400ML. PROTETOR SOLAR FACIAL/CORPORAL FPS 50, COM HIDRATANTE QUE OFERECE ALTÍSSIMA PROTEÇÃO AO SOL, OIL FREE, TOQUE SECO DE RÁPIDA ABSORÇÃO, RESISTENTE À AGUA, QUE POSSUA SISTEMA DE FILTRO UVA/UVB QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO E PREVINE O ENVELHECIMENTO, DA PELE CAUSADO PELA EXPOSIÇÃO SOLAR/RADIAÇÃO, FRASCO CONTENDO 400ML. | 500 | FR | 109,10 |
| 796 | RISEDRONATO SODICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. RISEDRONATO SODICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 29,16 |
| 797 | RISEDRONATO SODICO 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. RISEDRONATO SODICO 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 10,80 |
| 798 | SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE ACIDO HIALURONICO, COLAGENO TIPO II (NAO DESNATURADO) E METILSULFONILMETANO, PARA AUXILIO NA MANUTENCAO DA FUNCAO ARTICULAR, ZERO ACUCAR E LACTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE ACIDO HIALURONICO, COLAGENO TIPO II (NAO DESNATURADO) E METILSULFONILMETANO, PARA AUXILIO NA MANUTENCAO DA FUNCAO ARTICULAR, ZERO ACUCAR E LACTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 4,96 |
| 799 | SYMPHYTUM OFFICINALE L. 350MG/G, BISNAGA COM 50G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. SYMPHYTUM OFFICINALE L. 350MG/G, BISNAGA COM 50G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | BMG | 67,14 |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----|--------|
| 800 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%+MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%+MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10 ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. | 300 | FR | 177,32 |
| 801 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 55MCG/ML, SUSPENSÃO NASAL: FRASCO SPRAY COM 16,5 ML QUE FORNECEM 120 DOSES. TRIANCINOLONA ACETONIDA 55MCG/ML, SUSPENSÃO NASAL: FRASCO SPRAY COM 16,5 ML QUE FORNECEM 120 DOSES. | 500 | FR | 71,54 |
| 802 | VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+ SULFATO DE GENTAMICINA 1,0MG/G+ TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, CAIXA COM 1 BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+ SULFATO DE GENTAMICINA 1,0MG/G+ TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, CAIXA COM 1 BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | BMG | 21,93 |
| 803 | VALSARTANA 160MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 4,57 |
| 804 | VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 5,29 |
| 805 | VILDAGLIPTINA 50MG, COMPRIMIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | 2,29 |
| 806 | BROMETRO DE TIOTROPIO 2,5MG/DOSE, FRASCO COM 4ML (60 DOSES) + INALADOR RESPIMAT. BROMETRO DE TIOTROPIO 2,5MG/DOSE, FRASCO COM 4ML (60 DOSES) + INALADOR RESPIMAT. | 500 | FR | 446,80 |
| 807 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,03 |
| 808 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 3,30 |
| 809 | AMBROXOL 30MG/5ML (XAROPE ADULTO), FRASCO CONTENDO 100 OU 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL, COM SABOR. AMBROXOL 30MG/5ML (XAROPE ADULTO), FRASCO CONTENDO 100 OU 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL, COM SABOR. | 1500 | FR | 13,03 |
| 810 | ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDOS | 30000 | CPR | 0,15 |
| 811 | LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDOS Losartana 50 mg, comprimidos, Blister com 10, 15 ou 30 comprimidos. | 50000 | CPR | 0,14 |
| 812 | SULFATO FERROSO 125MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. SULFATO FERROSO 125MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. | 500 | FR | 11,57 |
| 813 | SUPLEMENTAÇÃO GESTACIONAL COM 300 MG DE DHA, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINAS A, D, B1, B6, B12, C, E E MINERAIS MAGNÉSIO, FERRO, IODO, | 15000 | CPR | 5,03 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|------|-------|
| | COBRE, SELÊNIO E ZINCO. SUPLEMENTAÇÃO GESTACIONAL COM 300 MG DE DHA, ACIDO FÓLICO, VITAMINAS A, D, B1, B6, B12, C, E E MINERAIS MAGNÉSIO, FERRO, IODO, COBRE, SELÊNIO E ZINCO. | | | |
| 814 | LISADO BACTERIANO 3,5 MG, CAPSULAS. LISADO BACTERIANO 3,5 MG, CAPSULAS. | 15000 | CPR | 6,29 |
| 815 | LISADO BACTERIANO 7 MG, CAPSULAS. LISADO BACTERIANO 7 MG, CAPSULAS. | 15000 | CPR | 8,94 |
| 816 | MECOBALAMINA 1000 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUBLINGUAIS. MECOBALAMINA 1000 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUBLINGUAIS. | 15000 | CPR | 2,88 |
| 817 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DELIBERAÇÃO PROLONGADA. HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DELIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 4,95 |
| 818 | COBAMAMIDA 1MG+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4MG, MICROCOMPRIMIDOS REVESTIDOS. COBAMAMIDA 1MG+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4MG, MICROCOMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,32 |
| 819 | ACIDO FUSIDICO 20MG/G, POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 15G. ACIDO FUSIDICO 20MG/G, POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 15G. | 200 | TUBO | 82,22 |
| 820 | CILOSTAZOL 50 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 50 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,53 |
| 821 | PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA. PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA. | 20000 | CPR | 0,61 |
| 822 | SIMETICONA 75MG/ML. EMULSÃO DE USO ORAL. FRASCO GOTEJADOR. Simeticona 75mg/mL. Emulsão de uso oral. Frasco gotejador com 15 mL. | 3000 | FR | 5,65 |
| 823 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 1.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 1.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 15000 | CPR | 0,57 |
| 824 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Sertralina 50mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | 0,50 |
| 825 | PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,32 |
| 826 | RISPERIDONA 2 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 2 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 15000 | CPR | 0,98 |
| 827 | SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 30000 | CPR | 0,26 |
| 828 | OMEPRAZOL 20MG. CÁPSULAS. Omeprazol 20mg. Blister com 15 cápsulas. | 50000 | CAP | 0,20 |
| 829 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO. | 200 | FR | 42,12 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|
| | Tobramicina 3mg/mL + dexametasona 1mg/mL. Solução Oftálmica. Frasco 5ml | | | |
| 830 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,200 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | 0,31 |
| 831 | SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. | 2000 | TB | 20,08 |
| 832 | MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,91 |
| 833 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | 5,74 |
| 834 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | 3,51 |
| 835 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | 7,61 |
| 836 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | unid. | 9,63 |
| 837 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | unid. | 11,09 |
| 838 | DIAZEPAM 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIAZEPAM 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 0,26 |
| 839 | NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02 G/G. CREME VAGINAL. Nitrato de Fenticonazol 0,02 g/g. Creme Vaginal. Caixa contendo um tubo com 40 gramas de creme vaginal e 7 aplicadores. | 300 | TB | 39,65 |
| 840 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV Fosfato Dissódico de Dexametasona 2 mg/mL. Solução injetável, ampolas de 1mL. IM/IV | 1000 | AMP | 3,75 |
| 841 | IBUPROFENO 100MG/ML. SUSPENSÃO EM GOTAS. FRASCO. Ibuprofeno 100mg/ml. Suspensão em gotas. Frasco com 20ml. | 1000 | FR | 10,04 |
| 842 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG, FOSFATO DE DEXAMETASONA 4 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO 3 DOSES Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg, fosfato de Dexametasona 4 mg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha). | 1000 | AMP | 11,82 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-------|-------|--------|
| 843 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 25mg, Comprimido. | 30000 | CPR | 0,21 |
| 844 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 100ML SUSPENSÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 100ML SUSPENSÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. | 500 | FR | 20,05 |
| 845 | SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML, FRASCO COM 10ML DE SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO DE USO NASAL. SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML, FRASCO COM 10ML DE SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO DE USO NASAL. | 500 | FR | 18,40 |
| 846 | ORLISTATE 120MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. ORLISTATE 120MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. | 20000 | CAP | 3,30 |
| 847 | AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 70 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 400mg/5mL + Clavulanato de Potássio 57mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 70 ml após reconstituição + dosador. | 1000 | FR | 51,31 |
| 848 | SULFATO FERROSO 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. SULFATO FERROSO 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. | 300 | FR | 7,98 |
| 849 | DESONIDA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. DESONIDA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | 40,17 |
| 850 | DESONIDA 0,5MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. DESONIDA 0,5MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | 31,20 |
| 851 | LUBIPROSTONA 8MCG, CAPSULA MOLE. LUBIPROSTONA 8MCG, CAPSULA MOLE. | 12000 | CAP | 2,11 |
| 852 | DROSPIRENONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DROSPIRENONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,73 |
| 853 | ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,89 |
| 854 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG/DOSE+TRIFENATATO DE VILANTEROL 25MCG/DOSE, CAIXA CONTENDO 30 DOSES DE PÓ INALATÓRIO DE USO ORAL. BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG/DOSE+TRIFENATATO DE VILANTEROL 25MCG/DOSE, CAIXA CONTENDO 30 DOSES DE PÓ INALATÓRIO DE USO ORAL. | 400 | Caixa | 376,30 |
| 855 | TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. | 300 | FR | 46,01 |
| 856 | TROMETAMOL CETOROLACO 4,0 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO ESTERIL. TROMETAMOL CETOROLACO 4,0 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML | 300 | FR | 49,28 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|------|-------|
| | DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO ESTERIL. | | | |
| 857 | BENZOILMETRONIDAZOL 250 MG/4G + NISTATINA 100.000 U.I./4G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 5 MG/4G, BISNAGA CONTENDO 40G DE CREME DE USO VAGINAL + 10 APLICADORES. BENZOILMETRONIDAZOL 250 MG/4G + NISTATINA 100.000 U.I./4G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 5 MG/4G, BISNAGA CONTENDO 40G DE CREME DE USO VAGINAL + 10 APLICADORES. | 300 | TUBO | 37,55 |
| 858 | LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 0,58 |
| 859 | EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 3,62 |
| 860 | EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 2,86 |
| 861 | EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SIN VASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 5,72 |
| 862 | DICLOFENACO SÓDICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. DICLOFENACO SÓDICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 12000 | CPR | 5,64 |
| 863 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,70 |
| 864 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,72 |
| 865 | SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/ML+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO OTOLÓGICO OU OFTÁLMICO. SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/ML+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO OTOLÓGICO OU OFTÁLMICO. | 300 | FR | 24,66 |
| 866 | CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | 1,85 |
| 867 | POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B), AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B), AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 1000 | AMP | 1,57 |
| 868 | BENFOTIAMINA 150 MG, DRAGEAS. BENFOTIAMINA 150 MG, DRAGEAS. | 12000 | CPR | 2,62 |
| 869 | DEFLAZACORTE 30 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEFLAZACORTE 30 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 9,08 |
| 870 | CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2MG/ML, FRASCO GOTEJADOR | 300 | Fr | 64,96 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|--------|
| | CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. | | | |
| 871 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDRITINA 1,2G, SACHÊS CONTENDO 5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO ORAL. SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDRITINA 1,2G, SACHÊS CONTENDO 5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 20000 | SACHÊ | 4,82 |
| 872 | SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+ SULFATO DE CONDRITINA 400MG, CAPSULAS MOLES. SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+ SULFATO DE CONDRITINA 400MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | 2,82 |
| 873 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 0,32 |
| 874 | CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | 1,33 |
| 875 | VORTIOXETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,80 |
| 876 | VORTIOXETINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 3,79 |
| 877 | VORTIOXETINA 15 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 15 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 4,88 |
| 878 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODERADA CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODERADA | 15000 | CPR | 11,99 |
| 879 | INSULINA GLARGINA DERIVADA DE ADN* RECOMBINANTE, EQUIVALENTE A 3,64 MG DE INSULINA GLARGINA. EXCIPIENTES: ÓXIDO DE ZINCO, METACRESOL, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS, 100UI/ML, CAIXA COM 5 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO. INSULINA GLARGINA DERIVADA DE ADN* RECOMBINANTE, EQUIVALENTE A 3,64 MG DE INSULINA GLARGINA. EXCIPIENTES: ÓXIDO DE ZINCO, METACRESOL, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS, 100UI/ML, CAIXA COM 5 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO. | 500 | Caixa | 379,18 |
| 880 | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | 2,77 |
| 881 | VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA1,0MG/G+TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA1,0MG/G+TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | 20,19 |
| 882 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Cloridrato de Ondansetrona 2mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL. (IM/IV) | 1000 | AMP | 2,55 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-----------|-------|
| 883 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G, GEL CREME , BISNAGA. Diclofenaco Dietilamonio 10mg/g, gel creme , bisnaga com 60g. | 1000 | TB | 11,71 |
| 884 | IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Ibuprofeno 600mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | 0,51 |
| 885 | CICLOBENZAPRINA 5MG. COMPRIMIDO Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 mg. Comprimidos. | 20000 | COM P | 0,55 |
| 886 | ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 1,49 |
| 887 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 50ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 50ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 1000 | Fr | 15,20 |
| 888 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. | 300 | Caixa | 7,94 |
| 889 | TIOCOLCHICOSÍDEO 4 MG/2 ML, AMPOLAS COM 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. TIOCOLCHICOSÍDEO 4 MG/2 ML, AMPOLAS COM 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 500 | AMP | 4,18 |
| 890 | TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 3,57 |
| 891 | CEFTRIAXONA 500 MG, IV, FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO + AMPOLA COM 5ML DE DILUENTE. CEFTRIAXONA 500 MG, IV, FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO + AMPOLA COM 5ML DE DILUENTE. | 1000 | AMP | 14,80 |
| 892 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML. FRASCO. Dexametasona Elixir 0,1mg/mL. Frasco com 120 mL | 700 | FR | 16,78 |
| 893 | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 500 MCG/ML, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 500 MCG/ML, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 500 | AMP | 9,69 |
| 894 | LEVOTIROXINA SODICA 37,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 37,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 0,49 |
| 895 | MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDOS. MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 1,50 |
| 896 | MEBENDAZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL COM SABOR, FRASCO CONTENDO 30ML. MEBENDAZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL COM SABOR, FRASCO CONTENDO 30ML. | 300 | Fr | 6,09 |
| 897 | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO 48,93 MG/G, CITRATO DE SÓDIO 64,30 MG/, CLORETO DE SÓDIO 57,50 MG/G, GLICOSE 791,55 MG/G), SACHE CONTENDO 27,9G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. | 12000 | SACH E | 7,48 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|----------|--------|
| | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO 48,93 MG/G, CITRATO DE SÓDIO 64,30 MG/, CLORETO DE SÓDIO 57,50 MG/G, GLICOSE 791,55 MG/G), SACHE CONTENDO 27,9G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. | | | |
| 898 | VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DE USO DERMATOLOGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DE USO DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | 15,29 |
| 899 | SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000378-14.2023.8.26.0498 E Nº? 0000379-96.2023.8.26.0498). SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000378-14.2023.8.26.0498 E Nº? 0000379-96.2023.8.26.0498). | 24 | Caixa | 915,46 |
| 900 | OLEPTAL 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000277-74.2023.8.26.0498). OLEPTAL 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000277-74.2023.8.26.0498). | 780 | CPR | 2,51 |
| 901 | BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG, CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG, CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | 5,24 |
| 902 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | COM P | 1,03 |
| 903 | ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. | 12000 | CAP | 0,79 |
| 904 | CLORIDRATO DE PRASUGREL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PRASUGREL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 8,40 |
| 905 | CLORIDRATO DE PRASUGREL 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PRASUGREL 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | 9,79 |
| 906 | CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + ASSOCIAÇÕES, EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 240 ML + DOSADOR. CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + ASSOCIAÇÕES, EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 240 ML + DOSADOR. | 300 | Fr | 40,57 |
| 907 | METOTREXATO DE SÓDIO 2,5MG, COMPRIMIDO. METOTREXATO DE SÓDIO 2,5MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | 1,46 |
| 908 | ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | 4,57 |
| 909 | DICLORIDRATO DE BUCLIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE BUCLIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | 0,54 |
| 910 | FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA E, POR ISSO, DIFERENTE DO LEITE DE VACA, FOI DESENVOLVIDA ESPECIALMENTE COM NUTRIENTES IMPORTANTES PARA O DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS DE IDADE COMO TEOR ADEQUADO DE PROTEÍNA, DHA, VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, ALÉM DISSO, NÃO É ADICIONADO DOS AÇÚCARES SACAROSE, FRUTOSE E NEM CONTÉM AROMATIZANTES, INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*. | 350 | LATA | 97,27 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|---|-----|------|--------|
| | OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA, LACTOSE, LEITE DESNATADO*, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CLORETO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-A-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBO FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA E, POR ISSO, DIFERENTE DO LEITE DE VACA, FOI DESENVOLVIDA ESPECIALMENTE COM NUTRIENTES IMPORTANTES PARA O DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS DE IDADE COMO TEOR ADEQUADO DE PROTEÍNA, DHA, VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, ALÉM DISSO, NÃO É ADICIONADO DOS AÇÚCARES SACAROSE, FRUTOSE E NEM CONTÉM AROMATIZANTES, INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA, LACTOSE, LEITE DESNATADO*, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CLORETO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-A-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO, ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA E PEIXE, LEITE E DERIVADOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EX: NANLAC COMFORT). | | | |
| 911 | FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS. CONTÉM NUTRIENTES E INGREDIENTES IMPORTANTES PARA ESSA FASE DO DESENVOLVIMENTO. A ÚNICA COM 2HMOS (2'-FL E LNNT), DHA E ARA E PROTEÍNA EXCLUSIVA COM 80% DE SORO DO LEITE, SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, PROTEÍNA CONCENTRADA DE SORO DE LEITE*, ÓLEO DE GIRASSOL, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÓLEO DE PEIXE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, L-HISTIDINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE COBRE, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL L-GLUTÂMICO, IODETO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS. CONTÉM NUTRIENTES E INGREDIENTES IMPORTANTES PARA ESSA FASE DO DESENVOLVIMENTO. A ÚNICA COM 2HMOS (2'-FL E LNNT), DHA E ARA E PROTEÍNA EXCLUSIVA COM 80% DE SORO DO | 350 | Lata | 122,27 |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | |
|-----|--|-------|-------|-------|
| | LEITE, Soro de leite desmineralizado*, lactose, oleína de palma, leite desnatado*, maltodextrina, galactooligossacarídeos, óleo de canola com baixo teor erúxico, proteína concentrada de soro de leite*, óleo de girassol, carbonato de cálcio, fosfato de cálcio dibásico, citrato de potássio, fosfato de sódio dibásico, óleo de peixe, frutooligossacarídeos, cloreto de magnésio, cloreto de potássio, óleo de Mortierella alpina, L-fenilalanina, L-ascorbato de sódio, óleo de girassol com alto teor oleico, L-histidina, sulfato ferroso, sulfato de zinco, acetato de dl- α -tocoferila, d-pantotenato de cálcio, nicotinamida, sulfato de cobre, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, ácido n-pteril-L-glutâmico, iodeto de potássio, fitomenadiona, d-biotina, selenato de sódio, colecalciferol, cianocobalamina, emulsificante lecitina desoja e reguladores de acidez: ácido cítrico e hidróxido de potássio. CONTÉM LEITE E DERIVADOS E DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EX: NANLAC SUPREME). | | | |
| 912 | LEVOMENTOL 28,2 MG/G+CÂNFORA 52,6 MG/G+ÓLEO DE EUCALIPTO 13,3 MG/G, FRASCO CONTENDO 30G DE UNGUENTO DE USO TÓPICO OU INALATÓRIO. LEVOMENTOL 28,2 MG/G+CÂNFORA 52,6 MG/G+ÓLEO DE EUCALIPTO 13,3 MG/G, FRASCO CONTENDO 30G DE UNGUENTO DE USO TÓPICO OU INALATÓRIO. | 300 | FR | 35,13 |
| 913 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. | 300 | Unid. | 58,23 |
| 914 | ACETATO DE CLORMADINONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACETATO DE CLORMADINONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | 1,48 |

1.1 Os quantitativos constantes acima são meramente estimativos, não implicando na obrigatoriedade de contratação pela Administração, servindo apenas como referencial para a elaboração das propostas.

1.2 O objeto desta contratação **não** se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme justificativa constante no Estudo Técnico Preliminar.

1.3 Os bens objeto desta contratação são caracterizados como comuns.

1.4 O valor de referência foi estimado pela média dos preços obtidos por meio de pesquisas de mercado realizadas pelo Setor Demandante utilizando-se os meios alternativos previstos na Lei federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, cuja quantidade de consultas atende, satisfatoriamente, aos princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da igualdade, da transparência e da probidade administrativa. Portanto, estima-se para a contratação almejada valor compatível com o praticado pelo mercado correspondente, observando-se o disposto no Decreto Municipal 1.194/2024.

1.5 O prazo de vigência da Ata de Registro de Preços será de **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura da ata de registro de preços, e poderá ser prorrogado por igual período, observadas as formalidades do art. 44 do Decreto Municipal nº 1.194/2024.

1.6 A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a contratação pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do Registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

1.7 A execução dos serviços decorrentes do Registro de Preços será feita de acordo com a necessidade e conveniência da Administração, mediante emissão de Ordem de Compra.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

2. ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.1 A pesquisa de preços foi realizada considerando os parâmetros dispostos no art. 23, § 1º da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021. Foi realizada a pesquisa direta com 03 fornecedores do ramo de atuação compatível ao objeto pesquisado, conforme inciso IV do § 1º, art. 23 da Lei nº 14.133 de 01 de abril de 2021. Dessa forma, para a aquisição necessária, a quantidade de consultas atendem, satisfatoriamente, os princípios básicos da legalidade, da impessoalidade, da igualdade, da transparência e da probidade administrativa. Assim, estima-se para a contratação almejada valor compatível com o praticado pelo mercado correspondente.

2.2 **CUSTO ESTIMADO TOTAL: R\$ 31.979.359,34 (trinta e um milhões e novecentos e setenta e nove mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos).**

3. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

3.1 A fundamentação da contratação e de seus quantitativos encontra-se pormenorizada no ETP – Estudo Técnico Preliminar.

4. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO CONSIDERADO O CICLO DE VIDA DO OBJETO E ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO

3.1 A descrição da solução como um todo encontra-se estabelecida no ETP – Estudo Técnico Preliminar

5. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

5.1. Além dos critérios de sustentabilidade eventualmente inseridos na descrição do objeto, devem ser atendidos os seguintes requisitos, que se baseiam no Guia Nacional de Contratações Sustentáveis:

a) **Indicação de marcas ou modelos** (Art. 41, inciso I, da Lei nº 14.133, de 2021): Para esta contratação não haverá indicação de marca específica ou de marcas referenciais.

b) **Da exigência de amostra:** Não há necessidade de análise de amostra para a referida contratação.

c) **Da exigência de carta de solidariedade:** Não aplicável.

d) **Subcontratação:** Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

e) **Garantia da contratação:** Não haverá exigência da garantia da contratação dos **artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.**

6. EXECUÇÃO DO OBJETO

CONDIÇÕES DE ENTREGA:

6.1. Os produtos deverão ser entregues na Unidade Básica de Saúde “Manoel Morales”, localizada na Rua: Avenida 27 de dezembro, n.º 300 – Centro, em **até 05 (cinco) dias úteis** contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento, de segunda-feira a sexta-feira, no horário das 08h00min às 17h00min.

6.2. Os medicamentos deverão ser entregues em perfeito estado de conservação, conter na embalagem informações do fabricante, especificação do medicamento, data do empacotamento, prazo de validade de no **mínimo 70% (setenta) por cento do prazo máximo indicado na embalagem**, a contar da data do seu recebimento definitivo. A licitante vencedora deverá comprometer-se a dar total garantia quanto à qualidade dos medicamentos fornecidos, que deverão estar dentro das especificações técnicas e padrões de qualidade.

6.3. Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais e deverão conter nas respectivas embalagens as seguintes informações mínimas:

a) Data de fabricação e data de vencimento;

b) Número do lote e registro emitido pela ANVISA;

6.4. Os medicamentos deverão ser entregues exatamente como foram solicitados (embalagem, medida, quantidade, marca ofertada); não serão aceitos medicamentos que não atendam as especificações, caso ocorra, o que não estiver dentro da conformidade, serão desprezados.

6.5. Os medicamentos não serão recebidos, se as embalagens apresentarem sinais de violação, aderência ao medicamento, umidade ou inadequação em relação ao conteúdo, e não estiverem devidamente identificadas. Devem estar de acordo com o que estabelece a legislação vigente.

6.6. Em caso de indisponibilidade na entrega de algum medicamento solicitado via autorização de fornecimento da empresa ganhadora, esta fica responsável por comunicar a falta, via e-mail ou documento.

6.7. Todos os custos com fretes, taxas, impostos, pedágios, e/ou quaisquer outras despesas que, porventura, ocorrerem serão de responsabilidade da empresa vencedora.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

7. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

7.1. O contrato 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.

7.2. Em caso de impedimento, ordem de paralisação ou suspensão do contrato, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, anotadas tais circunstâncias mediante simples apostila.

7.3. 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.

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

7.5. A execução do contrato deverá ser acompanhada e fiscalizada pelo(s) fiscal(is) do contrato, ou pelos respectivos substitutos ([Lei nº 14.133, de 2021, art. 117, caput](#)).

7.6. O fiscal técnico do contrato acompanhará a execução do contrato, para que sejam cumpridas todas as condições estabelecidas no contrato, de modo a assegurar os melhores resultados para a Administração.

7.7. O fiscal administrativo do contrato verificará a manutenção das condições de habilitação da contratada, acompanhará o empenho, o pagamento, as garantias, as glosas e a formalização de apostilamento e termos aditivos, solicitando quaisquer documentos comprobatórios pertinentes, caso necessário).

7.7.1. Caso ocorram descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo do contrato atuará tempestivamente na solução do problema, reportando ao gestor do contrato para que tome as providências cabíveis, quando ultrapassar a sua competência.

8. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

Recebimento do Objeto

8.1. Os itens serão recebidos provisoriamente, de forma sumária, no dia da execução dos mesmos, momento pelo qual o(a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização do contrato, verificará a conformidade da execução constante no Edital e no Termo de Referência.

8.2. Os itens 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 imediatamente após a notificação à contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

8.3. O recebimento definitivo ocorrerá após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo detalhado.

8.4. 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 pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento.

8.5. 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.

8.6. O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança do serviço nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato.

Liquidação

8.7. Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, após o recebimento provisório e definitivo, se for o caso, ocorrerá a liquidação da despesa, nos termos da legislação vigente.

8.8. 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.

8.9. A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta *on-line* ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no [art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021](#).



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

Prazo de pagamento

8.10. O pagamento será efetuado no prazo de **até 30 (trinta) dias** contados da finalização da liquidação da despesa.

8.11. No caso de atraso pelo Contratante, os valores devidos ao contratado serão atualizados monetariamente entre o termo final do prazo de pagamento até a data de sua efetiva realização, mediante aplicação do índice IPCA de correção monetária, incidentes e proporcionais aos dias de atraso.

Forma de pagamento

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

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

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

9. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

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, pelo sistema de REGISTRO DE PREÇOS, com adoção do critério de julgamento pelo **MENOR PREÇO UNITÁRIO**.

Exigências de habilitação

9.2. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar o atendimento dos requisitos previstos no edital de licitação.

10. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

10.1. O valor aceito para contratação deverá estar compatível como valor de mercado, estabelecido através de pesquisa de preços e expresso no mapa comparativo de preços;

10.2. Será considerada vencedora a proposta de **MENOR PREÇO UNITÁRIO**, desde que a empresa ofertante comprove sua regularidade com os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, e tenha como cumprir os prazos e condições estabelecidos neste Termo de Referência.

10.3. O custo estimado total da aquisição é de **R\$ 31.979.359,34 (trinta e um milhões e novecentos e setenta e nove mil e trezentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)**.

11. OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

11.1. Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com o Termo de Referência e seus anexos;

11.2. Receber o objeto no prazo e condições estabelecidas neste Termo de Referência;

11.3. Notificar o Contratado, por escrito, sobre vícios, defeitos ou incorreções verificadas no objeto fornecido, para que seja por ele substituído, reparado ou corrigido, no total ou em parte, às suas expensas;

11.4. Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato e o cumprimento das obrigações pelo Contratado;

11.5. Comunicar a empresa para emissão de Nota Fiscal no que pertine à parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento, quando houver controvérsia sobre a execução do objeto, quanto à dimensão, qualidade e quantidade, conforme o art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021;

11.6. Efetuar o pagamento ao Contratado do valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo, forma e condições estabelecidos no presente Termo de Referência;

11.7. Aplicar ao Contratado as sanções previstas na lei e neste Termo de Referência;

11.8. Responder eventuais pedidos de reestabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro feitos pelo contratado no prazo máximo de um mês.

11.9. A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pelo Contratado com terceiros, ainda que vinculados à execução do contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato do Contratado, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

12. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

12.1. O Contratado deve cumprir todas as obrigações constantes deste Termo de Referência e em seus anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto, observando, ainda, as obrigações a seguir dispostas:

12.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com o Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

- 12.3. Comunicar ao contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- 12.4. Atender às determinações regulares emitidas pela contratante (art. 137, II, da Lei nº 14.133, de 2021) e prestar todo esclarecimento ou informação por eles solicitados;
- 12.5. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, no prazo fixado pelo Termo de Referência, os bens nos quais se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados;
- 12.6. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes da execução do objeto, bem como por todo e qualquer dano causado à Administração ou terceiros, não reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento da execução contratual pelo contratante, que ficará autorizado a descontar dos pagamentos devidos ou da garantia, caso exigida, o valor correspondente aos danos sofridos;
- 12.7. Responsabilizar-se pelo cumprimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais, comerciais e as demais previstas em legislação específica, cuja inadimplência não transfere a responsabilidade ao contratante e não poderá onerar o objeto do contrato;
- 12.8. Comunicar à contratante, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, qualquer ocorrência anormal ou acidente que se verifique no local da execução do objeto contratual.
- 12.9. Paralisar, por determinação do contratante, qualquer atividade que não esteja sendo executada de acordo com a boa técnica ou que ponha em risco a segurança de pessoas ou bens de terceiros.
- 12.10. Manter durante toda a vigência da ata, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas para habilitação na licitação;
- 12.11. Guardar sigilo sobre todas as informações obtidas em decorrência do cumprimento da contratação;
- 12.12. Arcar com o ônus decorrente de eventual equívoco no dimensionamento dos quantitativos de sua proposta, inclusive quanto aos custos variáveis decorrentes de fatores futuros e incertos, devendo complementá-los, caso o previsto inicialmente em sua proposta não seja satisfatório para o atendimento do objeto da contratação, exceto quando ocorrer algum dos eventos arrolados no art. 124, II, d, da Lei nº 14.133, de 2021.
- 12.13. Cumprir, além dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual ou municipal, as normas de segurança do contratante;

13. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

- 13.1. Gestor e Fiscal serão designados de acordo com o estabelecido na Portaria nº 202/2025.

14. CONSIDERAÇÕES GERAIS DAS OBRIGAÇÕES DA EMPRESA VENCEDORA

- 14.1. O licitante vencedor em cada um dos itens deverá garantir o fornecimento do objeto licitado, obedecendo todas as especificações do descritivo de itens, assim como exigências da NBR.
- 14.2. Os preços propostos deverão obedecer às unidades especificadas na grade de contratação, levando em consideração todos os custos decorrentes do fornecimento.
- 14.3. A contratada deverá responder por todas as despesas com encargos fiscais, comerciais, sociais, trabalhistas, manutenção e transportes.

Responsáveis pela elaboração do Termo de Referência

Nome: INGRID POLIANE CORREA

CPF: [REDACTED]

Secretaria: SAÚDE



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA

(Poderá ser substituído pelo Relatório dos itens declarado vencedor extraído da plataforma BLL, devidamente assinado e com a identificação do responsável pela assinatura da Ata de Reg. de Preços)

PREGÃO ELETRÔNICO Nº .../2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº .../2025

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA DEMANDAS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE TRABIJU - SP

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

| | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| NOME DE FANTASIA: | |
| RAZÃO SOCIAL: | |
| CNPJ: | |
| INSC. EST.: | |
| OPTANTE PELO SIMPLES? SIM () NÃO () | |
| ENDEREÇO: | |
| BAIRRO: | CIDADE: |
| CEP: | E-MAIL: |
| TELEFONE: | FAX: |
| CONTATO DA LICITANTE: | TELEFONE: |
| BANCO DA LICITANTE: | CONTA BANCÁRIA DA LICITANTE: |
| Nº DA AGÊNCIA: | |

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO/ATA DE REG. DE PREÇOS, conforme consta no contrato social ou procuração:

| |
|-----------------------|
| NOME: |
| C.P.F Nº: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: |
| E-MAIL: |
| CARGO/FUNÇÃO: |

| ITEM | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | QTD | UN | MARCA | VALOR UN. (R\$) |
|------|--|-------|-----|-------|-----------------|
| 1 | ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 2 | ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 3 | ACEBROFILINA 10MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120ML + DOSADOR. ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR | 500 | FR | | |
| 4 | ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR | 500 | FR | | |
| 5 | ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML | 600 | AP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|--|-------|-------|--|--|
| 6 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G. ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G. | 600 | BMG | | |
| 7 | ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. | 300 | TUBO | | |
| 8 | ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML | 1000 | AP | | |
| 9 | ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. | 500 | FR | | |
| 10 | ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. | 300 | BMG | | |
| 11 | ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL | 600 | AMP | | |
| 12 | ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR | 600 | FR | | |
| 13 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 100 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 100 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID | | |
| 14 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 200 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 200 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID | | |
| 15 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO DE 600 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 600 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja. | 15000 | UNID. | | |
| 16 | ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. | 500 | TB | | |
| 17 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDOS. Ácido Acetilsalicílico 100mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 18 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | | |
| 19 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS. Ácido acetilsalicílico tamponado 100 mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 20 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 81MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS Ácido acetilsalicílico tamponado 81mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|--|-------|-------|--|--|
| 21 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV | 1000 | AMP | | |
| 22 | ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 23 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 24 | ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV | 600 | AMP | | |
| 25 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | | |
| 26 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS Ácido Valpróico (valproato de sódio) 500mg, comprimidos revestidos. Caixa com 50 comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 27 | ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ ML, FRASCO COM 100ML + DOSADOR. Ácido valpróico (Valproato de sódio) 50mg/ mL, frasco com 100mL + dosador. | 500 | FR | | |
| 28 | ÁGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES ÁGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES | 10000 | Caixa | | |
| 29 | ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL | 10000 | CPR | | |
| 30 | ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. | 2000 | FR | | |
| 31 | ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, COMPRIMIDOS Alendronato de sódio 70mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 32 | ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML- SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML IM. Algestona Acetofenida 150 mg + Enantato de Estradiol 10 mg/mL- Solução Injetável, ampola com 1mL IM. | 700 | AMP | | |
| 33 | VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 34 | ALOGLIPTINA 12,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 35 | ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 1000mg, comprimido revestido. | 10000 | CPR | | |
| 36 | ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 37 | ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 850mg, comprimido revestido. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|--|-------|------|--|--|
| 38 | ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 39 | ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 40 | ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 41 | ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 100 mg, comprimidos. | 12000 | CPR | | |
| 42 | ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 300 mg, comprimidos. | 12000 | CPR | | |
| 43 | ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 44 | ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 45 | ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 46 | ALPRAZOLAM 0,5MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS Alprazolam 0,5mg. Comprimido de Liberação Lenta, comprimidos | 15000 | CPR | | |
| 47 | ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 48 | ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 49 | ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 50 | AMBROXOL 15MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO Ambroxol 15mg/mL. Xarope Pediátrico. Frasco com 100mL ou 120mL | 1000 | FR | | |
| 51 | AMICACINA 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML IM/IV Amicacina 250mg/mL, solução injetável, ampola com 2mL IM/IV | 500 | AMP | | |
| 52 | AMINOFILINA 100MG. COMPRIMIDO. Aminofilina 100mg. Comprimido. | 12000 | CPR | | |
| 53 | AMINOFILINA 24 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 10 ML. Aminofilina 24 mg/mL. Solução injetável, ampolas de 10 mL. | 500 | AMP | | |
| 54 | AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. | 20000 | CAP | | |
| 55 | AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 56 | APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 57 | APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 58 | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ (0,4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, LATA COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR) | 500 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|---|-------|-----|--|--|
| | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, EMBALAGEM COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR). | | | | |
| 59 | ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 60 | ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 61 | ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 62 | ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. | 30000 | CPR | | |
| 63 | ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 64 | ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 15000 | CPR | | |
| 65 | ATORVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Atorvastatina 40mg, comprimido revestido. Caixa com 30 comprimidos | 15000 | CPR | | |
| 66 | AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Aзитromicina 1500 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 1500 mg + 1 flaconete diluente com 22 mL + 1 seringa dosadora. (37,5 mL após a reconstituição) | 1000 | FR | | |
| 67 | AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Aзитromicina Di -hidratada 500 mg, comprimidos revestidos. | 12000 | CPR | | |
| 68 | AZITROMICINA 600 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (15ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Aзитromicina 600 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 600 mg + 1 flaconete diluente com 9 mL + 1 seringa dosadora. (15mL após a reconstituição) | 1000 | FR | | |
| 69 | AZITROMICINA 900 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (22,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Aзитromicina 900 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 900 mg + 1 flaconete diluente com 12 mL + 1 seringa dosadora. (22,5 mL após a reconstituição) | 1000 | FR | | |
| 70 | BACLOFENO 10MG , COMPRIMIDOS Baclofeno 10mg , comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 71 | BENZOATO DE BENZILA 0,2ML/ML. EMULSÃO TÓPICA. Benzoato de Benzila 0,2mL/mL. Emulsão tópica. Frasco com 100mL | 300 | FR | | |
| 72 | BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG, COMPRIMIDOS. Besilato de Anlodipino 10 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 73 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO Besilato de Anlodipino 5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 74 | BESILTATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 2,5mg, comprimido. | 10000 | CPR | | |
| 75 | BESILTATO DE LEVANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 5 mg, comprimido. | 10000 | CPR | | |
| 76 | BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|----|---|-------|------|--|--|
| 77 | BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 78 | BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 79 | BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO | 300 | FR | | |
| 80 | BISACODIL 5 MG, DRÁGEAS OU COMPRIMIDOS. Bisacodil 5 mg, drágeas ou comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 81 | BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | CPR | | |
| 82 | BRINZOLAMIDA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO BRINZOLAMIDA 10MG/ML, caixa com 1 frasco com 5mL de suspensão de uso oftálmico | 500 | FR | | |
| 83 | BROMAZEPAM 3 MG. COMPRIMIDOS. Bromazepam 3 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 84 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Brometo de Ipratrópio 0,25 mg / ml. solução para inalação - frasco de 20ml | 400 | FR | | |
| 85 | BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Bromidrato de fenoterol 5mg/ml, solução para inalação - frasco de 20ml | 200 | FR | | |
| 86 | BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO. Bromoprida 10 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 87 | BROMOPRIDA 4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO. Bromoprida 4 mg/ml. Solução oral (gotas). Frasco gotejador com 20mL | 2000 | FR | | |
| 88 | BROMOPRIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML (IM/IV) Bromoprida 5mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL (IM/IV) | 800 | AMP | | |
| 89 | BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Bronfeniramina 2 mg + Fenilefrina 2,5mg/mL, solução oral. Frasco gotejador com 20ml (gotas). | 600 | FR | | |
| 90 | BRONFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4/ML) + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG/5ML (1MG/ML). XAROPE. FRASCO. Bronfeniramina 2mg/5mL (0,4mg/mL) + Cloridrato de Fenilefrina 5mg/5mL (1mg/mL). Xarope. Frasco com 120 ml + dosador. | 600 | FR | | |
| 91 | BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 92 | BUDESONIDA 32MCG/DOSE. SUSPENSÃO DE USO NASAL EM SPRAY ESTÉRIL. FRASCO COM 6ML Budesonida 32mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses | 700 | FR | | |
| 93 | BUDESONIDA 50MCG/DOSE. SUSPENSÃO NASAL EM SPRAY. FRASCO DE 6ML CONTENDO 120 DOSES. Budesonida 50mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses. | 700 | FR | | |
| 94 | BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. | 300 | UNID | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 95 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. | 20000 | CPR | | |
| 96 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | CPR | | |
| 97 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML. IM/IV/SC Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC. | 700 | AMP | | |
| 98 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 5ML. IM/IV Butilbrometo de Escopolamina 4mg/mL+ dipirona sódica 500mg/mL. Solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV | 2000 | AMP | | |
| 99 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCOS. Butilbrometo de Escopolamina 6,67 mg/ml + Dipirona Sódica 333,4mg/ml. Solução oral. Frascos com 20 ml + gotejador. | 700 | FR | | |
| 100 | BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. | 20000 | CPR | | |
| 101 | CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. | 30000 | CPR | | |
| 102 | CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | | |
| 103 | CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 104 | CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | | |
| 105 | CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Carbocisteína 20 mg/ml, solução oral, Frasco com 80 ou 100 mL. | 500 | FR | | |
| 106 | CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/mL, solução oral. Frasco com 80 ou 100mL. | 500 | FR | | |
| 107 | CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/ml. Solução oral em gotas. Frasco com 20mL | 500 | FR | | |
| 108 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CARBONATO DE CÁLCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 109 | CARBONATO DE LÍTIO 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Carbonato de Lítio 300mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 110 | CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 15ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. CARMELOSE SÓDICA 5MG/ML, caixa com 1 frasco gotejador com 15mL de solução de uso oftálmico. | 300 | FR | | |
| 111 | CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 12,5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 112 | CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 25 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 113 | CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 3,125 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 114 | CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 6,25 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 115 | CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG, CÁPSULA GELATINOSA Cefalexina monoidratada 500 mg, cápsula gelatinosa. | 15000 | CAP | | |
| 116 | MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFEÍNA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFEÍNA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, | 15000 | CPR | | |
| 117 | CEFTRIAXONA 1G IM, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IM, frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 3,5mL(Lidocaína 1%). | 600 | AMP | | |
| 118 | CEFTRIAXONA 500 MG IM , FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE 2ML Ceftriaxona 500 mg IM , frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 2mL (Lidocaína 1%). | 600 | AMP | | |
| 119 | CEFTRIAXONA 1G IV, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IV, frasco - ampola pó para solução injetável intravenosa + Ampola de diluente 10mL (Água para injetáveis). | 600 | AMP | | |
| 120 | CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, | 10000 | CAP | | |
| 121 | CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. | 12000 | CAP | | |
| 122 | CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDOS. Cetoconazol 200 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 123 | CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. | 500 | TB | | |
| 124 | CETOCONAZOL 20MG/G (2%), CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA. Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico a 2%. Bisnaga com 30g. | 400 | TB | | |
| 125 | CETOCONAZOL 20MG/ML, SHAMPOO. Cetoconazol 20mg/mL, shampoo, frasco com 100mL. | 500 | FR | | |
| 126 | CETOPROFENO 100 MG IV – PÓ LIÓFILO, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA. Cetoprofeno 100 mg IV – Pó liófilo, Solução Injetável em frasco-ampola. | 700 | AMP | | |
| 127 | CETOPROFENO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cetoprofeno 100mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 128 | CETOPROFENO 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Cetoprofeno 20 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL com gotejador. | 600 | FR | | |
| 129 | CETOPROFENO 50MG/ML IM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE AMPOLAS DE 2ML . Cetoprofeno 50mg/mL, solução injetável de ampolas de 2mL - IM . | 700 | AMP | | |
| 130 | CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 131 | CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 132 | CIMETIDINA 200 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| | Cimetidina 200 mg, comprimido revestido. | | | | |
| 133 | CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 134 | CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 25mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 135 | CINARIZINA 75MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 75mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 136 | CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. | 300 | FR | | |
| 137 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML+DEXAMETASONA 1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML. CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML+DEXAMETASONA 1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML. | 300 | FR | | |
| 138 | CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 139 | CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 140 | CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA | 300 | Fr | | |
| 141 | CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 142 | CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 143 | CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 144 | CLONAZEPAM 2 MG. COMPRIMIDOS. Clonazepam 2 mg. Comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 145 | CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Clonazepam 2,5 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL. | 1500 | FR | | |
| 146 | CLORETO DE POTÁSSIO 191MG/ML (19,1%), FRASCO- AMPOLA. SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV. Cloreto de Potássio 191mg/mL (19,1%), frasco ampola com 10mL. Solução injetável, estéril e apirrogênica de uso IV. | 500 | FR | | |
| 147 | CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. | 2000 | AMP | | |
| 148 | CLORETO DE SÓDIO 200MG/ML (20%), SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV, FRASCO - AMPOLA. Cloreto de Sódio 200mg/mL (20%), frasco ampola, Solução injetável, límpida, estéril e apirrogênica, embalagem com 20mL. | 500 | AMP | | |
| 149 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 150 | CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Amiodarona 200 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 151 | CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Amitriptilina 25mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 152 | CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Biperideno 2mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 153 | CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 154 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 155 | CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. Cloridrato de clindamicina 300mg, cápsulas gelatinosas duras. | 9000 | CAP | | |
| 156 | CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Clomipramina 25mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 157 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,100 mg, comprimidos. | 12000 | CPR | | |
| 158 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,150 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 159 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 100mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 160 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS.FRASCOS. Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ ml. Solução oral gotas.Frascos com 20ml. | 300 | FR | | |
| 161 | CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 25mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 162 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | | |
| 163 | CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | | |
| 164 | CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | | |
| 165 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. | 20000 | CAP | | |
| 166 | CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. | 20000 | CAP | | |
| 167 | CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS | 300 | AMP | | |
| 168 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Fluoxetina 20mg, cápsulas. | 20000 | CAP | | |
| 169 | CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO. Cloridrato de fluoxetina 20mg/mL, solução oral gotas, frasco com 20mL. | 600 | FR | | |
| 170 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. | 10000 | CPR | | |
| 171 | CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 172 | CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 173 | CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Imipramina 25mg. Comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 174 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)+ EPINEFRINA 0,005 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL 2% + Epinefrina 0,005 mg/mL (Lidocaína com Vasoconstritor). Solução Injetável. Frasco ampola 20mL. | 500 | AMP | | |
| 175 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G, GELÉIA TÓPICA, BISNAGA. Cloridrato de Lidocaína 20mg/g, geléia tópica, bisnaga com 30g. | 300 | TB | | |
| 176 | CLORIDRATO DE LINCOMICINA 300 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CLORIDRATO DE LINCOMICINA 300 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. | 300 | AMP | | |
| 177 | CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 178 | CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 179 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 500 mg, comprimidos revestidos | 30000 | CPR | | |
| 180 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 850mg, comprimidos revestidos | 30000 | CPR | | |
| 181 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | | |
| 182 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 183 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. | 10000 | CPR | | |
| 184 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. | 10000 | CPR | | |
| 185 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 186 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 187 | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA. | 300 | FR | | |
| 188 | CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 189 | CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----|--|--|
| 190 | CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Nortriptilina 25mg, cápsulas. | 15000 | CAP | | |
| 191 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. | 10000 | CPR | | |
| 192 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 193 | CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 194 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 195 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 196 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 10000 | CPR | | |
| 197 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 198 | CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 199 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 13000 | CPR | | |
| 200 | CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 13000 | CPR | | |
| 201 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de prometazina 25mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 202 | CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Cloridrato de Prometazina 25mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL. | 500 | AMP | | |
| 203 | CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Propranolol 40 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 204 | CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 205 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha). | 600 | AMP | | |
| 206 | CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Tiamina 300mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | | |
| 207 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML, FRASCO. Cloridrato de Tramadol 100 mg/mL, frasco goteador com 10mL. | 500 | FR | | |
| 208 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de tramadol 37,5 mg + Paracetamol 325 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----|--|--|
| 209 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Tramadol 50 mg, cápsulas. | 10000 | CAP | | |
| 210 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA. Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável. | 500 | AMP | | |
| 211 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CAP | | |
| 212 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CAP | | |
| 213 | CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CAP | | |
| 214 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. | 12000 | CPR | | |
| 215 | CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. | 500 | FR | | |
| 216 | CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 217 | CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 218 | CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 219 | COLAGENASE 0,06U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,06U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 500 | TB | | |
| 220 | COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G. POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01g/g. Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 600 | TB | | |
| 221 | COLAGENASE 1,2U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 1,2U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas. | 600 | TB | | |
| 222 | COLÁGENO NÃO HIDROLISADO EM CÁPSULAS QUE CONTÉM TECNOLOGIA UC II PATENTEADA - ESSA TECNOLOGIA CONTÉM 25% DE COLÁGENO NÃO DESNATURADO TIPO 2 QUE AGE PRINCIPALMENTE NAS REGIÕES DAS ARTICULAÇÕES, ZERO AÇÚCAR, GLÚTEN E LÁCTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXEMPO: CONDRES) colágeno não hidrolisado em cápsulas que contém tecnologia UC II patenteada - Essa tecnologia contém 25% de colágeno não desnaturado tipo 2 que age principalmente nas regiões das articulações, zero açúcar, glúten e lactose, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 223 | COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | | |
| 224 | COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | | | | |
| 225 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | | |
| 226 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Colecalciferol (Vitamina D3) 10.000UI/mL, solução oral, frasco gotejador com 10mL. | 500 | FR | | |
| 227 | COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 20000 | CPR | | |
| 228 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | | |
| 229 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 5.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | | |
| 230 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 20000 | CPR | | |
| 231 | CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. | 300 | TUBO | | |
| 232 | CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. | 300 | FR | | |
| 233 | CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. | 300 | FR | | |
| 234 | CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, comprimidos de liberação prolongada. | 12000 | CPR | | |
| 235 | DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 30000 | CPR | | |
| 236 | DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 237 | DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 238 | DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML. Decanoato de Haloperidol 50mg/mL. Solução Injetável, ampola de 1mL. (Haldol Decanoato) | 500 | AMP | | |
| 239 | DEFLAZACORTE 6 MG, COMPRIMIDO. Deflazacorte 6 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 240 | DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. | 300 | FR | | |
| 241 | DESLOTRADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 60mL + dosador | 500 | FR | | |
| 242 | DESLOTRADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 100mL + dosador | 500 | FR | | |
| 243 | DESLOTRADINA 5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Desloratadina 5 mg. Comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | | |
| 244 | DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 245 | DEXAMETASONA 1MG/ML + NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000UI/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Dexametasona 1mg/mL + Neomicina 5mg/mL + Sulfato de Polimixina B 6000UI/mL, suspensão oftálmica estéril, frasco contendo 5mL. | 300 | FR | | |
| 246 | DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 247 | DEXTRANO 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML) - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, LUBRIFICANTE OCULAR. FRASCO COM 15 ML. Dextrano 0,1%(1mg/mL) + Hipromelose 0,3%(3mg/mL) - solução oftálmica estéril, lubrificante ocular. Frasco com 15 mL. | 500 | FR | | |
| 248 | DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDOS. Diazepam 10mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 249 | DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diazepam 5mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável. | 1000 | AMP | | |
| 250 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. Diclofenaco de Potássio 50 mg. Comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 251 | DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. Diclofenaco de Sódio 50 mg. Comprimido revestido de liberação retardada. | 15000 | CPR | | |
| 252 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL – Solução Injetável. | 1000 | AMP | | |
| 253 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, COMPRIMIDOS Dicloridrato de Betaistina 16 mg, comprimidos | 15000 | CPR | | |
| 254 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8 MG, COMPRIMIDO. Dicloridrato de Betaistina 8 mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 255 | DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG. COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Flunarizina 10mg. Comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 256 | DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | | |
| 257 | DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | | |
| 258 | DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 259 | DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE | 500 | POTE | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-----|------|--|--|
| | <p>SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRAT</p> <p>DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ANTIUMECTANTE DÍOXIDO DE SILÍCIO, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE. EMBALAGEM 800G.</p> | | | | |
| 260 | <p>DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCOCALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML, COM FIBRAS. EMBALAGEM ATÉ 800G.</p> <p>DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA,</p> | 500 | POTE | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| | FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ESTABILIZANTE CARRAGENA, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE E ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. EMBALAGEM ATE 800G. | | | | |
| 261 | DIETILESTILBESTROL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIETILESTILBESTROL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 262 | DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. | 600 | FR | | |
| 263 | DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Dimenidrinato 50 mg + Cloridrato de piridoxina 10 mg, comprimidos revestidos. | 10000 | CPR | | |
| 264 | DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg – Solução Injetável, IM com 1mL | 500 | AMP | | |
| 265 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 266 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 267 | DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 268 | DIMINIDRATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS COM 10ML. Diminidrato 3mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL + glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL – Solução Injetável, ampolas com 10mL. | 700 | AMP | | |
| 269 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. | 10000 | CPR | | |
| 270 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. | 10000 | CPR | | |
| 271 | DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 450mg + hesperidina 50mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 272 | DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 273 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. | 3000 | FR | | |
| 274 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG. COMPRIMIDO. Dipirona Monoidratada 500mg. Comprimidos. Blister com 10 comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 275 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. | 500 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 276 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato dissódico de betametasona 2mg/mL, suspensão injetável IM, ampola de 1mL. (Intramuscular, Intra-articular, Periartricular, Intrabursária, Intradérmica, Intraleisional e em tecidos moles). | 500 | AMP | | |
| 277 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | | |
| 278 | DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. | 9000 | CAP | | |
| 279 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 280 | DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | | |
| 281 | DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 282 | DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DOBESILATO DE CÁLCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 283 | DOMPERIDONA 10MG, COMPRIMIDOS. Domperidona 10mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 284 | DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. | 500 | FR | | |
| 285 | DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 286 | DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 287 | EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 288 | EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 289 | EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 290 | EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 291 | EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 292 | EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 293 | ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG /ML+ VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML. Enantato de Noretisterona 50mg /mL+ Valerato de Estradiol 5mg/mL. Solução Injetável. Ampola com 1mL. | 600 | AMP | | |
| 294 | ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE | 300 | AP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----|--|--|
| | SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. | | | | |
| 295 | EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. IM/IV/SC Epinefrina 1mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC. | 300 | AMP | | |
| 296 | ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 297 | ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 298 | ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 100mg, comprimidos. | 9000 | CPR | | |
| 299 | ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 25mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 300 | ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 301 | ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 302 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | | |
| 303 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | | |
| 304 | ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. | 9000 | CAP | | |
| 305 | ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 306 | FENITOINA 100MG, COMPRIMIDOS. Fenitoína 100mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 307 | FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV Fenitoína Sódica 50mg/mL, solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV | 600 | AMP | | |
| 308 | FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 100 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 309 | FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. | 500 | FR | | |
| 310 | FENOBARBITAL 50 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 50 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 311 | FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Fenobarbital Sódico 100mg/mL, solução injetável, ampolas de 2mL. Ampolas. | 500 | AMP | | |
| 312 | FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. | 5000 | CPR | | |
| 313 | FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 314 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. AMPOLA. Fitomenadiona (vitamina K1) 10mg/mL. Ampola com 1mL. Solução Injetável. IM | 500 | AMP | | |
| 315 | FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA | 10000 | CAP | | |
| 316 | FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE | 500 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-----|------|--|--|
| | LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. | | | | |
| 317 | FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETOCRÔMICO HEXAIDRATADO FITOMENADIONA DBIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTELECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTENALÉRGICOS CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G. | 500 | LATA | | |
| 318 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENO FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS | 500 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-----|------|--|--|
| | (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), BITARTARATO DE COLINA, L-CARNITINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E ACIDULANTES HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ÁCIDO CÍTRICO. EMBALAGEM COM 800G. | | | | |
| 319 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM 800G. | 500 | LATA | | |
| 320 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G. | 500 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-----|------|--|--|
| | PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G. | | | | |
| 321 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G. | 500 | LATA | | |
| 322 | FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRAS SOL), FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODATO DE POTÁSSIO FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRAS SOL), FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, | 500 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-----|----|--|--|
| | SULFATO DE ZINCO, L-CARNI TINA, ACETATO DE DL-ALFA -TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBI LA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINI LA, DL-AL FA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOX INA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODAT O DE POTÁSSI O, ÁCIDO N -PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, D-BIOTI NA, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, EMULSIF ICANTE LECITINA DE SOJA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALERGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. EMBALAGEM COM 800G. | | | | |
| 323 | <p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATODE</p> <p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATODE CÁLCIO, L-ASCORBATODE SÓDIO, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, CLORETO DE COLINA, FOSFATO DE POTÁSSIODIBÁSICO, SULFATO FERROSO, L-TRIPTOFANO, SALDISSÓDICODE URIDINA MONOFOSFATO, CITIDINA5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, MIO-INOSITOL, FOSFATO DE CÁLCIOTRIBÁSICO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SALDISSÓDICODEINOSINA5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, SALDISSÓDICODEGUANOSINA5-MONOFOSFATO, GLUCONATOCÚPRICO, D-PANTOTENATODE CÁLCIO, PALMITATODEASCORBILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, ACETATO DERETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, FITOMENADIONA, SELENITODE SÓDIO, COLECALCIFROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTES MONO EDIGLICERÍDEOSDE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA E ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM ATE 800G.</p> | 500 | LT | | |
| 324 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA | 500 | LT | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-----|------|--|--|
| | <p>NERVOSE CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSE CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>INGREDIENTES: LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLÉICO, ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA), LEITE DESNATADO*, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE*, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS), FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO LASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, CASEINATO DE CÁLCIO*, MIO-INOSITOL, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, SAL DISSÓDICO DE INOSINA 5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA TOCOFERILA, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, NICOTINAMIDA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, DL-ALFA TOCOFEROL, PALMITATO DE ASCORBILA, PALMITATO DE RETINILA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALMINA, ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS E EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM 800G.</p> | | | | |
| 325 | <p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA,</p> | 500 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|------|------|--|--|
| | GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. | | | | |
| 326 | <p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML 1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍ</p> <p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML 1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTI-UMECTANTE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA.</p> | 500 | UNID | | |
| 327 | <p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA,</p> <p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL</p> | 1000 | unid | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|------|--------|--|--|
| | (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. | | | | |
| 328 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML, FRASCO - AMPOLA COM 2,5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. IM/IV Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL, frasco - ampola com 2,5mL. Solução injetável. IM/IV | 500 | AMP | | |
| 329 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 330 | FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 331 | FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO. Fosfato de Sódio Monobásico 0,16mg/mL + Fosfato de Sódio Dibásico 0,06 mg/mL. Solução retal. Frasco com 133 ml. | 300 | FR | | |
| 332 | FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. | 600 | AMP | | |
| 333 | FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. | 7500 | CAP | | |
| 334 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. | 500 | FR | | |
| 335 | FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. | 500 | FR | | |
| 336 | FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. | 3000 | SACH E | | |
| 337 | FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES. Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses. | 500 | FR | | |
| 338 | FUORATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY DE USO NASAL, FRASCO. Fuorato de Fluticasona 27,5 mcg/dose, suspensão spray de uso nasal, frasco com 120 doses. | 500 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 339 | FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. | 450 | FR | | |
| 340 | FUROSEMIDA 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Furosemida 10 mg/ml. Solução Injetável, ampola com 2mL. | 500 | AMP | | |
| 341 | FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDOS. Furosemida 40 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 342 | GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 343 | GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 344 | GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. | 300 | FR | | |
| 345 | GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | | |
| 346 | GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | | |
| 347 | GENTAMICINA 40MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Gentamicina 40mg/ml. Solução injetável, ampola com 2 mL. | 500 | AMP | | |
| 348 | GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 24000 | CPR | | |
| 349 | GINKGO BILOBA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Ginkgo Biloba 80mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | | |
| 350 | GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDOS. Glibenclamida 5 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 351 | GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 352 | GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 353 | GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 9000 | CPR | | |
| 354 | GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 355 | GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 356 | GLICOSE 25%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 25%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml. | 600 | AMP | | |
| 357 | GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 50%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml. | 600 | AMP | | |
| 358 | HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML COM GOTEJADOR. Haloperidol 2mg/mL, solução oral, frasco 30mL com gotejador. | 600 | FR | | |
| 359 | HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDOS. Haloperidol 5mg, comprimidos. | 15000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 360 | HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLAS DE 1ML. Haloperidol 5mg/ml. Ampolas de 1mL. | 500 | AMP | | |
| 361 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 362 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 10 mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 363 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 2,5 mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 364 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 365 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 8000 | CPR | | |
| 366 | HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 367 | HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 368 | HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO | 400 | FR | | |
| 369 | HIDROCLOROTIAZIDA 50MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 50mg, Comprimido. | 10000 | CPR | | |
| 370 | HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML, SUSPENSÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 10 ML. Hidrocortisona 10 mg/mL + sulfato de neomicina 5 mg/mL + sulfato de polimixina B 10.000 UI/mL, Suspensão otológica, frasco com 10 mL. | 500 | FR | | |
| 371 | HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 372 | HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS | 7500 | CAP | | |
| 373 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150 ML. Hidróxido de Alumínio 60 mg/ml. Suspensão Oral. Frasco com 150 ml. | 600 | FR | | |
| 374 | HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 8ML Hidroxiquinolina 0,4mg/mL + Trolamina 140mg/mL, solução otológica, frasco com 8mL | 500 | FR | | |
| 375 | INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 10000 | CPR | | |
| 376 | INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA | 7500 | CPR | | |
| 377 | ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 5000 | CPR | | |
| 378 | ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 5000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----------|--|--|
| 379 | ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 380 | IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO. Ivermectina 6mg, comprimido. Blister com 2 comprimidos. | 7500 | CPR | | |
| 381 | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS | 4000 | CAP | | |
| 382 | LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM SACHE CONTENDO 2G CADA. LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM SACHE CONTENDO 2G CADA. | 4000 | SACH E | | |
| 383 | LACTOBACILLUS REUTERI DSM 17938 EM GOTAS, PARA MELHORAR O CONFORTO INTESTINAL DE BEBÊS, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO ORAL. lactobacillus reuteri DSM 17938 em gotas, para melhorar o conforto intestinal de bebês, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução oral. | 300 | FR | | |
| 384 | LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. | 600 | FR | | |
| 385 | LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 386 | LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 387 | LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 388 | LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI- HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI- HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 389 | LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 390 | LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 391 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 392 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG. COMPRIMIDOS Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg. Comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 393 | LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG, COMPRIMIDOS. Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 394 | LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 395 | LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 396 | LEVOMEPRMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Levomepromazina 100mg, comprimido revestido | 15000 | CPR | | |
| 397 | LEVOMEPRMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO Levomepromazina 25mg, comprimido revestido | 15000 | CPR | | |
| 398 | LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. | 300 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----------|--|--|
| 399 | LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 400 | LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 401 | LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 402 | LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 403 | LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 404 | LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 405 | LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 406 | LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 407 | LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 408 | LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 409 | LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 410 | LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 411 | LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML. Loratadina 1mg/mL, solução oral. Frasco com 100 mL. | 700 | FR | | |
| 412 | LOSÃO OLEOSA A BASE AGE E TCM (ÓLEO DE GIRASSOL - TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL). FRASCO DE 200ML Losão Oleosa a base AGE e TCM (Óleo de girassol - Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol). Frasco de 200ml | 500 | FR | | |
| 413 | LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 414 | MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. | 10000 | SACH E | | |
| 415 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL. Solução oral. Frasco com 120 mL. | 600 | FR | | |
| 416 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg, comprimido revestido. | 6000 | CPR | | |
| 417 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG. XAROPE. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg + Betametasona 0,25mg. Xarope. Frasco com 120 mL. | 700 | FR | | |
| 418 | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. | | | | |
| 419 | MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 420 | MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 421 | MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 422 | MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico. | 300 | FR | | |
| 423 | MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico. | 300 | FR | | |
| 424 | MELOXICAM 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1,5ML. IM Meloxicam 10mg/1mL. Solução Injetável. Ampola com 1,5mL. IM | 500 | AMP | | |
| 425 | MELOXICAM 15 MG, COMPRIMIDOS. Meloxicam 15 mg, comprimidos. | 10000 | CPR | | |
| 426 | MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 427 | MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 428 | METILDOPA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 250mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 429 | METILDOPA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 500mg, comprimidos revestidos. | 15000 | CPR | | |
| 430 | MIDAZOLAM 5 MG/ ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO IV, IM E ADMINISTRAÇÃO RETAL. AMPOLA DE 3ML. Midazolam 5 mg/ mL. Solução injetável para uso IV, IM e administração retal. Ampola de 3mL. | 500 | AMP | | |
| 431 | MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 432 | MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 433 | MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 434 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 435 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 436 | MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. | 9000 | CPR | | |
| 437 | MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G. MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G. | 300 | TUBO | | |
| 438 | NIFEDIPINO 20 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Nifedipino 20 mg. Comprimidos revestidos. | 18000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 439 | NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. | 16000 | CPR | | |
| 440 | NIMESULIDA 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL GOTAS. FRASCOS COM 15ML. Nimesulida 50mg/mL. Suspensão oral gotas. Frascos com 15mL. | 500 | FR | | |
| 441 | NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 442 | NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML + CONTA-GOTAS. Nistatina 100.000 UI/ml. Suspensão Oral. Frasco com 30 ml + conta-gotas. | 500 | FR | | |
| 443 | NISTATINA 25 000 UI/G. CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G + 14 APLICADORES. Nistatina 25 000 UI/g. Creme vaginal, bisnaga com 60g + 14 aplicadores. | 800 | TB | | |
| 444 | NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 45 ML. Nitazoxanida 20 mg/mL - Pó para suspensão oral, frasco com 45 mL. | 500 | FR | | |
| 445 | NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 446 | NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES. NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES. | 500 | TUBO | | |
| 447 | NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 448 | NITROFURANTOÍNA 100MG , CÁPSULA DURA. Nitrofurantoina 100mg , cápsula dura. | 9000 | CAP | | |
| 449 | NORESTISTERONA 0,35MG. COMPRIMIDOS Norestisterona 0,35mg. Caixa com 35 comprimidos. | 9000 | CPR | | |
| 450 | NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS | 9000 | CPR | | |
| 451 | OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 452 | OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 453 | ÓLEO MINERAL 100%. FRASCO COM 50ML. Óleo mineral 100%. Frasco com 50ml. | 500 | FR | | |
| 454 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 455 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 456 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 457 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 12,5mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos. | 12000 | CPR | | |
| 458 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 25mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos. | 12000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 459 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 460 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 461 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 12000 | CPR | | |
| 462 | OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 463 | OMEPRAZOL 40MG, PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV + DILUENTE DE 10ML. Omeprazol 40mg, Pó liófilo injetável IV + diluente de 10mL | 700 | AMP | | |
| 464 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 465 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 466 | OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 467 | OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 468 | OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 469 | NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS | 600 | TB | | |
| 470 | PAMOATO DE PIRVÍNIO 10 MG. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 40 ML. Pamoato de Pirvínio 10 mg. Suspensão Oral. Frasco com 40 ml. | 400 | FR | | |
| 471 | PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA | 12000 | CPR | | |
| 472 | PARACETAMOL 200 MG/ML. FRASCO GOTEJADOR COM 15 ML. Paracetamol 200 mg/ml. Frasco gotejador com 15 ml. | 1000 | FR | | |
| 473 | PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO. PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | | |
| 474 | PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG. COMPRIMIDOS. Paracetamol 500 mg + Fosfato de Codeína 30 mg. Comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 475 | PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 476 | PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|------|--|--|
| 477 | PERICIAZINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Periciazina 10 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL. | 500 | FR | | |
| 478 | PERICIAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML. Periciazina 40 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL. | 450 | FR | | |
| 479 | PERINDOPRIL ARGININA 10MG+INDAPAMIDA 2,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Perindopril arginina 10mg+indapamida 2,5mg+anlodipino 5mg, comprimidos revestidos. | 7500 | CPR | | |
| 480 | PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS | 7500 | CPR | | |
| 481 | PERMETRINA 10MG/G (1%), EMULSÃO DE USO CAPILAR, FRASCO COM 60ML. Permetrina 10mg/g (1%), emulsão de uso capilar, frasco com 60mL. | 500 | FR | | |
| 482 | PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 500 | FR | | |
| 483 | PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 484 | PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. | 15000 | CAP | | |
| 485 | POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. | 400 | TUBO | | |
| 486 | POLIVITAMÍNICO (VITAMINAS COM COMPLEXO B). COMPRIMIDOS. Polivitamínico (Vitaminas com Complexo B). Comprimidos. | 15000 | CPR | | |
| 487 | POLIVITAMÍNICO CONTENDO ZINCO 30 MG; COBRE 1,00 MG; SELÊNIO 100,00 MCG; BETACAROTENO 10000 UI; ÁCIDO ASCÓRBICO 600,00 MG; ALFA-TOCOFEROL 200 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitamínico contendo Zinco 30 mg; Cobre 1,00 mg; Selênio 100,00 mcg; Betacaroteno 10000 UI; Ácido Ascórbico 600,00 mg; Alfa-tocoferol 200 UI, comprimidos revestidos. | 12000 | CPR | | |
| 488 | POLIVITAMINICO E MINERAL SUSPENSÃO ORAL PEDIATRICO SABOR TUTTI-FRUTI, FRASCO CONTENDO 150ML+COPO DOSADOR, INDICADO EM DIETAS RESTRITIVAS, INADEQUADAS E COMO ANTIOXIDANTE, ALÉM DE AJUDAR A SUPRIR A CARÊNCIA DE VITAMINAS E MINERAIS DA CRIANÇA, CÁLCIO - É NECESSÁRIO DIARIAMENTE PARA PERMITIR O CRESCIMENTO NORMAL, EVITANDO O ENFRAQUECIMENTO ÓSSEO, PROBLEMAS NO CRESCIMENTO E RAQUITISMO, VITAMINA A - ESSENCIAL EM PEQUENAS QUANTIDADES PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA VISUAL, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE CELULAR EPITELIAL E DA FUNÇÃO IMUNOLÓGICA, VITAMINA B1 - AUXILIA NO METABOLISMO, ESPECIALMENTE DE CARBOIDRATOS. INDISPENSÁVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOUSO, VITAMINA B2 - É NECESSÁRIA PARA A PRODUÇÃO DE ENERGIA. INDISPENSÁVEL PARA PELE E OS NERVOS, VITAMINA B3 - É NECESSÁRIA PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA NEUROLÓGICO, VITAMINA B5 - PARTICIPA NA PRODUÇÃO DE ENERGIA, NECESSÁRIA PARA A FORMAÇÃO DE ALGUNS HORMÔNIOS E HEMOGLOBINA, PARA O METABOLISMO DE CARBOIDRATOS E ÁCI Polivitaminico e mineral suspensão oral pediatrico sabor tutti-frutti, frasco contendo 150ml+copo dosador, indicado em dietas restritivas, inadequadas e como antioxidante, além de ajudar a suprir a carência de vitaminas e minerais da criança, CÁLCIO - É necessário diariamente para permitir o crescimento normal, evitando o enfraquecimento ósseo, problemas no crescimento e raquitismo, VITAMINA A - Essencial em pequenas quantidades para o funcionamento normal do sistema visual, crescimento e desenvolvimento, manutenção da integridade celular epitelial e da função imunológica, VITAMINA B1 - Auxilia no metabolismo, especialmente de carboidratos. Indispensável para o funcionamento do sistema nervoso, VITAMINA | 500 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | B2 - É necessária para a produção de energia. Indispensável para pele e os nervos, VITAMINA B3 - É necessária para o funcionamento normal do sistema neurológico, VITAMINA B5 - Participa na produção de energia, necessária para a formação de alguns hormônios e hemoglobina, para o metabolismo de carboidratos e ácidos graxos, VITAMINA B6 - Trabalha na produção de anticorpos pelo sistema imunológico, na formação de células vermelhas saudáveis, na ativação de enzimas, na regulação de sódio e potássio, na absorção de vitamina B12 e na manutenção e funcionamento saudável do sistema nervoso e do cérebro, VITAMINA B12 - Atua na manutenção do sistema nervoso, auxilia na estimulação do apetite em crianças, promove o crescimento e melhora a capacidade de memorização, equilíbrio e concentração, VITAMINA C - É importante na cicatrização de feridas, formação dos dentes e osso, menor risco de doenças crônicas, VITAMINA D - Está envolvida no crescimento esquelético e torna-se essencial durante a infância e adolescência, evitando o raquitismo e auxiliando na absorção do cálcio, VITAMINA K2-7 - Está relacionada com menor risco de doenças epidemiológicas e ao bom funcionamento da calcificação óssea. Sem açúcar e gluten. | | | | |
| 489 | POMADA GEL CICATRIZANTE, É UM GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA NUM EXCIPIENTE AQUOSO, TRANSPARENTE E VISCOSO; CRIA UM AMBIENTE CICATRIZAL ÚMIDO IDEAL QUE FAVORECE O PROCESSO NATURAL DE CICATRIZAÇÃO DA FERIDA. AO MESMO TEMPO QUE APRESENTA A CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS, TAMBÉM APRESENTA A CAPACIDADE DE ABSORVER O EXSUDATO DA FERIDA, BISNAGA COM 85G. Pomada gel cicatrizante, é um gel hidratante e absorvente para feridas, não-estéril, composto de alginato de cálcio e sódio e carboximetilcelulose sódica num excipiente aquoso, transparente e viscoso; Cria um ambiente cicatricial úmido ideal que favorece o processo natural de cicatrização da ferida. Ao mesmo tempo que apresenta a capacidade de hidratar feridas secas, também apresenta a capacidade de absorver o exsudato da ferida, bisnaga com 85g. | 300 | TUBO | | |
| 490 | PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 491 | PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 492 | PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA | 10000 | CAP | | |
| 493 | PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. | 10000 | CAP | | |
| 494 | PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. | 10000 | CAP | | |
| 495 | PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. | 300 | TUBO | | |
| 496 | PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 497 | PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. | 300 | TUBO | | |
| 498 | PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL. PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL. | 300 | FR | | |
| 499 | RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. | 300 | FR | | |
| 500 | RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 501 | RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. | 500 | FR | | |
| 502 | RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 503 | RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 504 | RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 505 | RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO | 10000 | CPR | | |
| 506 | RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 10000 | CPR | | |
| 507 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | | |
| 508 | ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | | |
| 509 | SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML). EMBALAGENS CONTENDO CINCO AMPOLAS DE 5 ML. Sacarato de hidróxido férrico (Ferro III), Solução injetável endovenosa 20 mg/ml (100 mg/5 ml). Embalagens contendo cinco ampolas de 5 ml. | 500 | AMP | | |
| 510 | SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS | 10000 | CAP | | |
| 511 | SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. | 10000 | UNID | | |
| 512 | SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 513 | SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 514 | SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 515 | SALBUTAMOL MICRONIZADO 100MCG/DOSE. FRASCO COM 200 DOSES (SPRAY) Salbutamol Micronizado 100mcg/dose. Frasco com 200 doses (Spray) | 500 | FR | | |
| 516 | SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 517 | SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 518 | SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. | 500 | FR | | |
| 519 | SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | SENN ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | | | | |
| 520 | SINAVSTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINAVSTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 521 | SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML (20%), EMBALAGEM DE SISTEMA FECHADO COM 250ML. Solução de manitol 200mg/mL (20%), frasco de sistema fechado com 250mL de solução IV. | 500 | FR | | |
| 522 | SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. | 1500 | FR | | |
| 523 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CPR | | |
| 524 | SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 15000 | CPR | | |
| 525 | SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CPR | | |
| 526 | SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 20000 | CPR | | |
| 527 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 528 | SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 529 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM. Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola. | 500 | AMP | | |
| 530 | SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM, FRASCO AMPOLA. Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola. | 500 | AMP | | |
| 531 | SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS | 5000 | CPR | | |
| 532 | SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. | 300 | FR | | |
| 533 | SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. | 200 | PT | | |
| 534 | SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G,, CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G. SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G,, CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G. | 300 | TUBO | | |
| 535 | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 6000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | | | | |
| 536 | SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML. Sulfato de Salbutamol 2mg/5ml. Solução oral. Frasco com 120ml. | 600 | FR | | |
| 537 | SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 538 | ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR Sonda, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE). | 1000 | LATA | | |
| 539 | SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. | 600 | LATA | | |
| 540 | POLIVITAMÍNICO + MINERAIS. BETACAROTENO (PRÓ-VITAMINA A) 10.000UI + ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600MG + ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 200UI + COBRE (ÓXIDO DE COBRE) 1,0MG + SELÊNIO (SELÊNIO GLICINA QUELATO) 100MCG + ZINCO (ÓXIDO DE ZINCO) 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitaminico + Minerais. Betacaroteno (pró-vitamina A) 10.000UI + ácido ascórbico (vitamina C) 600mg + acetato de tocoferol (vitamina E) 200UI + cobre | 12000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | (óxido de cobre) 1,0mg + selênio (selênio glicina quelato) 100mcg + zinco (óxido de zinco) 30mg, comprimidos revestidos. | | | | |
| 541 | SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS. SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS. | 7500 | CPS | | |
| 542 | SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO ÓLEO DE SOJA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE MAGNÉSIO, DIMAGNÉSIO MALATO, BITARTARATO DE COLINA, ÓLEO DE PEIXE (VEÍCULO), ÁGUA PURIFICADA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE ZINCO, SELÊNIO METIONINA, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, MONONITRATO DE TIAMINA, ÁCIDO FÓLICO, COLECALCIFEROL, GELIFICANTE GELATINA, UMECTANTE GLICERINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, GLACEANTE CERA DE ABELHA, CORANTES AMARELO TARTRAZINA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO E VERDE RÁPIDO FCF, SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA A SAÚDE COGNITIVA, AUXILIA NA MELHORA DA CONCENTRAÇÃO E DO RACIOCÍNIO, FORMULAÇÃO PARA MÁXIMO DESEMPENHO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS AMINOÁCIDOS QUELATOS, CONTÉM GLÚTEN. CAPSULAS SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO Óleo de Soja (veículo), Bisglicinato de Magnésio, Dimagnésio Malato, Bitartarato de Colina, óleo de peixe (veículo), Água purificada (veículo), Bisglicinato de Zinco, Selênio Metionina, Acetato de DL Alfa Tocoferol, Pantotenato de Cálcio, Cianocobalamina, Cloridrato de Piridoxina, Mononitrato de Tiamina, Ácido Fólico, Colecalciferol, Gelificante Gelatina, Umectante Glicerina, Emulsificante Lecitina de Soja, Glaceante Cera de Abelha, Corantes Amarelo Tartrazina, Dióxido de Titânio, Óxido de Ferro Preto e Verde rápido FCF, Suplemento nutricional para a saúde cognitiva, Auxilia na melhora da concentração e do raciocínio, Formulação para máximo desempenho, Rico em vitaminas e minerais aminoácidos quelatos, Contém glúten. CAPSULAS | 10000 | CPS | | |
| 543 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) PEDIÁTRICO DE 1,44G. Supositório de glicerina (glicerol) pediátrico de 1,44g , embalagem com 24 unidades. | 200 | UNID | | |
| 544 | SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) ADULTO DE 2,92G. Supositório de glicerina (glicerol) adulto de 2,92g, embalagem com 24 unidades. | 200 | UNID | | |
| 545 | TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 7500 | CPR | | |
| 546 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 300 | FR | | |
| 547 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA | 300 | FR | | |
| 548 | TIABENDAZOL 50MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 45G. Tiabendazol 50mg/g - Pomada Dermatológica, bisnaga de 45g. | 500 | TB | | |
| 549 | TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. | 500 | TB | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|------|--|--|
| 550 | TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 551 | TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 552 | TINIDAZOL 30G/G + NITRATO DE MICONAZOL 20G/G. CREME VAGINAL. BISNAGA COM 40G + 7 APLICADORES. Tinidazol 30g/g + Nitrato de Miconazol 20g/g. Creme Vaginal. Bisnaga com 40G + 7 aplicadores. | 600 | TB | | |
| 553 | TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML. Tobramicina 3mg/mL (0,3%). Solução Oftálmica. Frasco com 5 ml. | 200 | FR | | |
| 554 | TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 555 | TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 556 | TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 557 | TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 558 | TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 559 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, 1 BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL | 300 | FR | | |
| 560 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. | 300 | TUBO | | |
| 561 | TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 562 | VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | | |
| 563 | VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 564 | VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 565 | VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 566 | VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 567 | VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 568 | VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 569 | VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 570 | VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 571 | VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 572 | VALSARTANA 80MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Valsartana 80mg, comprimido revestido. | 12000 | CPR | | |
| 573 | VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 574 | VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 575 | VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 576 | VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 577 | VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDIS REVESTIDOS VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDIS REVESTIDOS | 9000 | CPR | | |
| 578 | XINAFOATO DE SALMETEROL,PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL,PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA | 300 | FR | | |
| 579 | XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA | 300 | FR | | |
| 580 | FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. | 300 | FR | | |
| 581 | CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 582 | GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 583 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 584 | METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. | 300 | Caixa | | |
| 585 | NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 586 | PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | | |
| 587 | PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | | |
| 588 | AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,50 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanato de Potássio 62,50 mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 75ml após reconstituição + dosador. | 500 | FR | | |
| 589 | SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. | 7000 | CPR | | |
| 590 | SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. | 7000 | CPR | | |
| 591 | SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. | 300 | FR | | |
| 592 | SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML, AMPOLAS COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO. SULFAMETOXAZOL 80MG/ML + TRIMETOPRIMA 16MG/ML, AMPOLAS COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO. | 300 | AMP | | |
| 593 | METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 594 | METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 595 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7500 | CPR | | |
| 596 | CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 597 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 598 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 599 | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|------|-------|--|--|
| | VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | | |
| 600 | BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. | 300 | AMP | | |
| 601 | SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. | 500 | FR | | |
| 602 | AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 603 | AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 7500 | CPR | | |
| 604 | LEITE UHT INTEGRAL PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, 3, 2G DE GORDURA, RICO EM CÁLCIO, FONTE DE FERRO, ZINCO E VITAMINAS, EMBALAGEM CONTENDO 1 L. LEITE UHT INTEGRAL PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, 3, 2G DE GORDURA, RICO EM CÁLCIO, FONTE DE FERRO, ZINCO E VITAMINAS, EMBALAGEM CONTENDO 1 L. | 1500 | Litro | | |
| 605 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. | 300 | LATA | | |
| 606 | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO | 300 | Lata | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|------|--|--|
| | FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, SULFATO DE MANGANÊS II, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA, FITOMENADIONA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE., FONTE PROTEICA. **2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO, LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 1). | | | | |
| 607 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-P FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA, ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE, FONTE PROTEICA, 2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO. LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 2). | 300 | Lata | | |
| 608 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 200UI, CAPSULAS. CARBONATO DE CÁLCIO 500MG + VITAMINA D 200UI, CAPSULAS. | 10000 | CAP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 609 | ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. | 8000 | ENV | | |
| 610 | PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 611 | PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 9000 | CPR | | |
| 612 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 613 | DICLORIDRATO DE CETIRIZINA SOLUÇÃO ORAL DE 1 MG/ML, FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120 ML+ COPO DOSADOR. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA SOLUÇÃO ORAL DE 1 MG/ML, FRASCO DE VIDRO CONTENDO 120 ML+ COPO DOSADOR. | 300 | Fr | | |
| 614 | CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. | 300 | FR | | |
| 615 | ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. | 300 | FR | | |
| 616 | DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. IM/IV Dipirona Monoidratada 500 mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL. IM/IV | 3000 | AMP | | |
| 617 | CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 2%, FRASCO AMPOLA DE 20ML (SEM VASOCONSTRITOR). Cloridrato de Lidocaína monoidratado 20mg/mL, solução injetável a 2%, frasco ampola de 20mL (SEM VASOCONSTRITOR). | 500 | AMP | | |
| 618 | SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. | 300 | AMP | | |
| 619 | CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | | |
| 620 | LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. | 10000 | CAP | | |
| 621 | TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | | |
| 622 | TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 3000 | TUBO | | |
| 623 | TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| | DERMATOLÓGICO. | | | | |
| 624 | LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 8000 | CPR | | |
| 625 | LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 10000 | CPR | | |
| 626 | LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 10000 | CPR | | |
| 627 | NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. | 25000 | CPR | | |
| 628 | TETRACAINA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TETRACAINA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. | 300 | FR | | |
| 629 | CIMETIDINA 150 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. Cimetidina 150 mg/ml – Solução Injetável, ampola com 2mL. | 600 | AMP | | |
| 630 | LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. | 300 | Fr | | |
| 631 | GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 632 | EMPAGLIFLOZINA 5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 633 | EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 634 | EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 635 | TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. | 300 | Fr | | |
| 636 | TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. | 7500 | CPR | | |
| 637 | SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE | 10000 | CAP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. | | | | |
| 638 | SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 639 | CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. | 300 | Caixa | | |
| 640 | CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CPR | | |
| 641 | ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. | 350 | FR | | |
| 642 | SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 300 | Fr | | |
| 643 | CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| 644 | CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 7000 | CPR | | |
| 645 | SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ÁCIDO HIALURÔNICO (40MG DE COLÁGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ÁCIDO HIALURÔNICO (40MG DE COLÁGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. | 12000 | CAP | | |
| 646 | ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. | 300 | BMG | | |
| 647 | PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 648 | CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | CPR | | |
| 649 | DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | CAP | | |
| 650 | MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. | 12000 | CPR | | |
| 651 | QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, | 15000 | CAP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----------|--|--|
| | NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. | | | | |
| 652 | SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. | 10000 | CPR | | |
| 653 | SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 654 | DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 655 | DIACEREINA 50MG, CAPSULA. DIACEREINA 50MG, CAPSULA. | 10000 | CPR | | |
| 656 | COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. | 300 | Fr | | |
| 657 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | | |
| 658 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | | |
| 659 | FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). | 12000 | CAP | | |
| 660 | MACROGOL 3350, SACHÊ DE 8,5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR. MACROGOL 3350, SACHE DE 8,5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SEM SABOR. | 15000 | SACH E | | |
| 661 | MACROGOL 3350, SACHE DE 17,5 G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL SABOR LIMÃO (PEG-LAX). MACROGOL 3350, SACHE DE 17,5 G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL sabor limão (PEG-LAX). | 15000 | SACH E | | |
| 662 | LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS. LEVODOPA 100MG + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS | 15000 | CPR | | |
| 663 | MELATONINA 210 MCG, FRASCO (VIDRO AMBAR) GOTEJADOR COM CONTA GOTA CONTENDO 30ML. MELATONINA 210 MCG, FRASCO (VIDRO AMBAR) GOTEJADOR COM CONTA GOTA CONTENDO 30ML. | 150 | FR | | |
| 664 | FORMULA INFANTIL COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA AS NECESSIDADES FORMULA INFANDE CRIANÇAS, COM TEORES ADEQUADOS DE MACRO E MICRONUTRIENTES, QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO E O APRENDIZADO. SUA COMPOSIÇÃO APRESENTA ÔMEGA 3 E DHA, QUE AUXILIAM NO DESENVOLVIMENTO CEREBRAL, VISUAL E IMUNOLÓGICO; VITAMINA D, QUE CONTRIBUI PARA OSSOS E DENTES; FERRO, QUE AJUDA NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO DA CRIANÇA E NA | 300 | Lata | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|-----|--|--|
| | REDUÇÃO DO RISCO DE ANEMIA FERROPRIVA; E AINDA UM MIX DE VITAMINAS E MINERAIS, QUE AUXILIAM NO GANHO DE PESO E ALTURA ADEQUADOS PARA A IDADE. SUA FÓRMULA POSSUI TAMBÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS (SCGOS:LCFOS 9:1) NA QUANTIDADE DE 0,8 G/100 ML, QUE CONTRIBUI PARA A REGULARIZAÇÃO DO TRÂNSITO INTESTINAL (FREQUÊNCIA E CONSISTÊNCIA DAS FEZES) E PODE CONTRIBUIR PARA A REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES, ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (SACAROSE E FRUTOSE).CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS:CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, SOJA E PEIXE. CONTÉM SORO DE LEITE. ESTE PRODUTO NÃO FORMULA INFANTIL COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE CRIANÇAS, COM TEORES ADEQUADOS DE MACRO E MICRONUTRIENTES, QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO E O APRENDIZADO. SUA COMPOSIÇÃO APRESENTA ÔMEGA 3 E DHA, QUE AUXILIAM NO DESENVOLVIMENTO CEREBRAL, VISUAL E IMUNOLÓGICO; VITAMINA D, QUE CONTRIBUI PARA OSSOS E DENTES; FERRO, QUE AJUDA NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO DA CRIANÇA E NA REDUÇÃO DO RISCO DE ANEMIA FERROPRIVA; E AINDA UM MIX DE VITAMINAS E MINERAIS, QUE AUXILIAM NO GANHO DE PESO E ALTURA ADEQUADOS PARA A IDADE. SUA FÓRMULA POSSUI TAMBÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS (SCGOS:LCFOS 9:1) NA QUANTIDADE DE 0,8 G/100 ML, QUE CONTRIBUI PARA A REGULARIZAÇÃO DO TRÂNSITO INTESTINAL (FREQUÊNCIA E CONSISTÊNCIA DAS FEZES) E PODE CONTRIBUIR PARA A REDUÇÃO DO RISCO DE INFECÇÕES, ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (SACAROSE E FRUTOSE).CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS:CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, SOJA E PEIXE. CONTÉM SORO DE LEITE. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. COMPOSTO LÁCTEO COM ÓLEOS VEGETAIS E FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS(ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE PALMA), MALTODEXTRINA, PROTEINA DO SORO DE LEITE, GALACTOOLIGOSACARIDEO, FRUTOOLIGOSSACARIDEO, ÓLEO DE PEIXE, CÁLCIO, VITAMINA C, FERRO, INOSITOL, ZINCO, VITAMINA E, COLINA, CARNITINA, COBRE, ÁCIDO, PANTOTÊNICO, NIACINA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, MANGANÊS, VITAMINA B2, POTASSIO, ACIDO FOLICO, SELENIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESSE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE PEIXE E DE SOJA, LATA CONTENDO 800G. (EX: MILNUTRI PREMIUM). | | | | |
| 665 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 10MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 10mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 666 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 18MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 18mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 667 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 25 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 25 mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 668 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 40 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 40 mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 669 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 60 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 60 mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 670 | CLORIDRATO DE ATOMOXETINA 80 MG, CAPSULAS. cloridrato de atomoxetina 80 mg, capsulas. | 10000 | CPR | | |
| 671 | COLECALCIFEROL 20000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. COLECALCIFEROL 20000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 672 | AMPICILINA TRIIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS. AMPICILINA TRIIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 673 | CIPROFIBRATO 100MG, COMPRIMIDOS. CIPROFIBRATO 100MG, COMPRIMIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 674 | TIAMAZOL 5MG, COMPRIMIDO. TIAMAZOL 5MG, COMPRIMIDO. | 12000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 675 | TIAMAZOL 10MG, COMPRIMIDO. TIAMAZOL 10MG, COMPRIMIDO | 12000 | CPR | | |
| 676 | TROMETAMOL CETOROLACO 10MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS. TROMETAMOL CETOROLACO 10MG, Comprimidos sublinguais. | 15000 | CPR | | |
| 677 | FÓRMULAS LÁCTEAS EM PÓ INFANTIL ZERO LACTOSE, COM CÁLCIO, COM ENZIMA LACTASE, COM FERRO, COM MALTODEXTRINA, COM SÓDIO, COM VITAMINA A, COM VITAMINA C, COM VITAMINA D, COM VITAMINA E, COM ZINCO, COM AÇÚCAR, SEM GLÚTEN, SEM GORDURA TRANS, SEM LACTOSE, SEM SABOR, CONTENDO: LEITE INTEGRAL, MALTODEXTRINA, SORO DE LEITE PASTEURIZADO E/OU SORO DE LEITE EM PÓ RECONSTITUÍDO, MINERAIS [CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), FERRO (PIROFOSFATO FÉRRICO) E ZINCO (SULFATO DE ZINCO)], ENZIMA LACTASE, VITAMINAS [VITAMINA C (L-ASCORBATO DE SÓDIO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA A (ACETATO DE RETINILA) E VITAMINA D (COLECALCIFEROL)], EMULSIFICANTE LECITINA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, LATA CONTENDO 700GR. (EX: NINHO ZERO LACTOSE). FÓRMULAS LÁCTEAS EM PÓ INFANTIL ZERO LACTOSE, COM CÁLCIO, COM ENZIMA LACTASE, COM FERRO, COM MALTODEXTRINA, COM SÓDIO, COM VITAMINA A, COM VITAMINA C, COM VITAMINA D, COM VITAMINA E, COM ZINCO, COM AÇÚCAR, SEM GLÚTEN, SEM GORDURA TRANS, SEM LACTOSE, SEM SABOR, CONTENDO: LEITE INTEGRAL, MALTODEXTRINA, SORO DE LEITE PASTEURIZADO E/OU SORO DE LEITE EM PÓ RECONSTITUÍDO, MINERAIS [CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), FERRO (PIROFOSFATO FÉRRICO) E ZINCO (SULFATO DE ZINCO)], ENZIMA LACTASE, VITAMINAS [VITAMINA C (L-ASCORBATO DE SÓDIO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA A (ACETATO DE RETINILA) E VITAMINA D (COLECALCIFEROL)], EMULSIFICANTE LECITINA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO, LATA CONTENDO 700GR. (EX: NINHO ZERO LACTOSE). | 250 | Lata | | |
| 678 | LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG, CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Levodopa 100 mg + Benserazida 25 mg, cápsulas de liberação prolongada. | 10000 | CAP | | |
| 679 | LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG, CÁPSULAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg, cápsulas de liberação prolongada | 10000 | CAP | | |
| 680 | MOXIFLOXACINO 0,5% COLÍRIO OFTÁLMICO ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Moxifloxacino 0,5% colírio oftálmico estéril, frasco contendo 5ml. | 200 | Fr | | |
| 681 | SUPLEMENTO NUTRICIONAL INFANTIL ESPECIALMENTE ELABORADO COM INGREDIENTES QUE CONTRIBUEM PARA O CRESCIMENTO IDEAL E DESENVOLVIMENTO CEREBRAL: INGREDIENTES: LEITE DESNATADO EM PÓ, LACTOSE, MALTODEXTRINA, CONCENTRADO PROTEICO DO SORO DE LEITE, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, OLEÍNA DE PALMA, MAGNÉSIO (CLORETO DE MAGNÉSIO), ÓLEO DE PEIXE, CÁLCIO (CARBONATO DE CÁLCIO), COLINA (BITARTARATO DE COLINA), POTÁSSIO (FOSFATO DIPOTÁSSICO), VITAMINA C (ÁCIDO L-ASCÓRBICO), POTÁSSIO (CITRATO DE POTÁSSIO), SÓDIO (FOSFATO DISSÓDICO), FERRO (SULFATO FERROSO), TAURINA, INOSITOL (MIO-INOSITOL), ZINCO (SULFATO DE ZINCO), NUCLEOTÍDEO (CITIDINA 5-MONOFOSFATO), NUCLEOTÍDEO (URIDINA 5-MONOFOSFATO), VITAMINA E (ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA), VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA), NIACINA (NICOTINAMIDA), NUCLEOTÍDEO (ADENOSINA 5-MONOFOSFATO), ÁCIDO PANTOTÊNICO (D-PANTOTENATO DE CÁLCIO), MANGANÊS (SULFATO DE MANGANÊS II), COBRE (SULFATO DE COBRE), L-CARNITINA, VITAMINA B1 (TIAMINA MONONITRA Suplemento nutricional infantil especialmente elaborado com ingredientes que contribuem para o crescimento ideal e desenvolvimento cerebral: ingredientes: Leite desnatado em pó, lactose, maltodextrina, concentrado proteico do soro de leite, fruto-oligoossacarídeos, óleo de milho, óleo de canola com baixo teor erúcido, oleína de palma, magnésio (cloreto de magnésio), óleo de peixe, cálcio (carbonato de cálcio), colina (bitartarato de colina), potássio (fosfato dipotássico), vitamina C (ácido L-ascórbico), potássio (citrato de potássio), sódio (fosfato dissódico), ferro | 200 | Lata | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | (sulfato ferroso), taurina, inositol (mio-inositol), zinco (sulfato de zinco), nucleotídeo (citidina 5-monofosfato), nucleotídeo (uridina 5-monofosfato), vitamina E (acetato de DL-alfa-tocoferila), vitamina B6 (cloridrato de piridoxina), niacina (nicotinamida), nucleotídeo (adenosina 5-monofosfato), ácido pantotênico (D-pantotenato de cálcio), manganês (sulfato de Manganês II), cobre (sulfato de cobre), L-carnitina, vitamina B1 (tiamina mononitrato), nucleotídeos (guanosina 5-monofosfato), vitamina B2 (riboflavina), vitamina A (acetato de retinila), ácido fólico (ácido N-pteril-L-glutâmico), sódio (cloreto de sódio), beta-caroteno sintético idêntico ao natural, vitamina K (fitomenadiona), molibdênio (molibdato de sódio), cromo (cloreto de cromo III), selênio (selenato de sódio), iodo (iodeto de potássio), biotina (D-biotina), vitamina D (colecalciferol), vitamina B12 (cianocobalamina), emulsificante lecitina de soja e reguladores de acidez hidróxido de potássio e ácido cítrico, com ou sem sabor e sem adição de sacarose. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS E DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN lata contendo 800gr. (ex: suplemento ascendente). | | | | |
| 682 | SUPLEMENTO ALIMENTAR – ÔMEGA 3 (ÁCIDOS GRAXOS POLI-INSATURADOS – EPA E DHA), ÓLEO DE PEIXE CONCENTRADO EPA (ÁCIDO EICOSAPENTAENOICO): MÍNIMO DE 180 MG DHA (ÁCIDO DOCOSAHEXAENOICO): MÍNIMO DE 120 MG CONCENTRAÇÃO TOTAL DE ÔMEGA 3 POR CÁPSULA: NO MÍNIMO 1000 MG. SUPLEMENTO ALIMENTAR – Ômega 3 (ácidos graxos poli-insaturados – EPA e DHA), Óleo de peixe concentrado EPA (ácido eicosapentaenoico): mínimo de 180 mg DHA (ácido docosaheptaenoico): mínimo de 120 mg Concentração total de Ômega 3 por cápsula: no mínimo 1000 mg. | 15000 | CAP | | |
| 683 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO, CAIXA CONTENDO 10 FLACONETES COM 2ML CADA. Dipropionato de Beclometasona 400mcg/ml Suspensão para Nebulização, caixa contendo 10 flaconetes com 2ml cada. | 200 | Caixa | | |
| 684 | CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, FRASCO CONTENDO 20 ML DE SOLUÇÃO. CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML, FRASCO CONTENDO 20 ML DE SOLUÇÃO. | 300 | FR | | |
| 685 | PINUS PINASTER AITON (PYCNOGENOL®) EXTRATO SECO – 50 MG, COMPRIMIDOS. PINUS PINASTER AITON (PYCNOGENOL®) EXTRATO SECO – 50 MG, COMPRIMIDOS. | 8000 | CPR | | |
| 686 | BILASTINA 2,5MG/ML, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL. BILASTINA 2,5MG/ML, FRASCO DE VIDRO ÂMBAR CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL. | 200 | Fr | | |
| 687 | CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG, COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 688 | CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG, COMPRIMIDOS CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 689 | FERRIPOLIMALTOSE 100 MG/ML, FRASCO CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL. FERRIPOLIMALTOSE 100 MG/ML, FRASCO CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL. | 200 | Fr | | |
| 690 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24H. CLORIDRATO DE BUPROPIONA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24h. | 10000 | CPR | | |
| 691 | CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24H. CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA 24h. | 10000 | CPR | | |
| 692 | MELATONINA 210 MCG, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS. MELATONINA 210 MCG, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|------|------|--|--|
| 693 | FUMARATO DE CETOTIFENO 0,2MG/ML, FRASCO CONTENDO 120ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO MEDIDOR. Fumarato de Cetotifeno 0,2mg/ml, frasco contendo 120ml de solução oral com sabor+copo medidor. | 150 | Fr | | |
| 694 | EXTRATO SECO DAS PARTES AÉREAS DE BACOPA MONNIERI 225 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Extrato seco das partes aéreas de Bacopa monnieri 225 mg, comprimidos revestidos. | 9000 | CPR | | |
| 695 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE MAGNÉSIO DIBÁSICO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA- TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L- GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. (EX: APTANUTRI SOJA) FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE MAGNÉSIO DIBÁSICO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA- TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N-PTEROIL-L- GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. (EX: APTANUTRI SOJA). | 200 | Lata | | |
| 696 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 1 A 3 MESES À BASE DE SOJA. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA*, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCOBATO DE SÓDIO, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS (II), ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. FÓRMULA À BASE DE SOJA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO. NÃO POSSUI PROTEÍNAS LÁCTEAS, LATA CONTENDO 800G, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLEICO, ÓLEO DE GIRASSOL), PROTEÍNA DE SOJA*, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCOBATO DE SÓDIO, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DL-ALFA-TOCOFERILA, | 200 | Lata | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|---|-------|------|--|--|
| | NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, SULFATO CÚPRICO, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS (II), ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. PODE CONTER PEIXE. | | | | |
| 697 | ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. ACETATO DE FLUORMETOLONA 1MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | Fr | | |
| 698 | ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL. ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTERIL. | 500 | unid | | |
| 699 | ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO. ACETATO DE PREDNISOLONA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO. | 500 | unid | | |
| 700 | ACETAZOLAMIDA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACETAZOLAMIDA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 701 | ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL, COM SABOR CAMELO. ACIDO ASCORBICO 200MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL, COM SABOR CAMELO. | 700 | Fr | | |
| 702 | AMOXICILINA 250 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150ML (APÓS RECONTISTUIÇÃO) + DOSADOR. AMOXICILINA 250 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150ML (APÓS RECONTISTUIÇÃO) + DOSADOR. | 1000 | FR | | |
| 703 | ARIPIRAZOL 15MG, COMPRIMIDOS. ARIPIRAZOL 15MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 704 | ARIPIRAZOL 20MG/ML, FRASCO COM 30ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL. ARIPIRAZOL 20MG/ML, FRASCO COM 30ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL. | 500 | Fr | | |
| 705 | BESILATO DE ANLODIPINO 2,5MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BESILATO DE ANLODIPINO 2,5MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 706 | BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG+CLORIDRATO BENAZEPRIL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 707 | BREXPIRAZOL 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BREXPIRAZOL 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 708 | BREXPIRAZOL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 15000 | CPR | | |
| 709 | BREXPIRAZOL 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 710 | BREXPIRAZOL 3 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BREXPIRAZOL 3 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 711 | BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BROMIDRATO DE GALANTAMINA 8MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 712 | CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CABERGOLINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 713 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 1000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CARBONATO DE CALCIO 500MG+COLECALCIFEROL 1000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 714 | CARBONATO DE CALCIO 500MG+CALECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CARBONATO DE CALCIO 500MG+CALECALCIFEROL (VITAMINA D) 400UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 715 | CIANOCOBALAMINA 5000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CIANOCOBALAMINA 5000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 716 | CIPROFLOXACINO3,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. CIPROFLOXACINO3,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | FR | | |
| 717 | CLORIDRATO DE AMOROLFINA ESMALTE 50MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 2,5ML DE ESMALTE DE USO DERMATOLÓGICO + 30 COMPRESSAS + 30 LIXAS. CLORIDRATO DE AMOROLFINA ESMALTE 50MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 2,5ML DE ESMALTE DE USO DERMATOLÓGICO + 30 COMPRESSAS + 30 LIXAS. | 300 | Caixa | | |
| 718 | CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/G+DEXAMETASONA 1MG/G, BISPAGUA CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL . CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 3,5MG/G+DEXAMETASONA 1MG/G, BISPAGUA CONTENDO 3,5G DE POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL . | 300 | TUBO | | |
| 719 | CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2%, FRASCO CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA 2%, FRASCO CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA. | 500 | FR | | |
| 720 | CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 721 | CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 200 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE FENAZOPIRIDINA 200 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 722 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LURASIDONA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 723 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LURASIDONA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 724 | CLORIDRATO DE LURASIDONA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE LURASIDONA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS | 10000 | CPR | | |
| 725 | CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NARATRIPTANA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 726 | CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 10MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 727 | CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 728 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE SERTRALINA 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 25000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 729 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 25000 | CPR | | |
| 730 | CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 731 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA 10MG/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE CREME DERMATOLOGICO. CLORIDRATO DE TERBINAFINA 10MG/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 732 | CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE TERBINAFINA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 733 | CLOTRIMAZOL 20MG/G, CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA COM 20G DE USO VAGINAL + 3 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 20MG/G, CAIXA CONTENDO 1 BISNAGA COM 20G DE USO VAGINAL + 3 APLICADORES. | 500 | Caixa | | |
| 734 | CLOTRIMAZOL 500MG, CAIXA CONTENDO 1 CPR VAGINAL + 1 APLICADOR. CLOTRIMAZOL 500MG, CAIXA CONTENDO 1 CPR VAGINAL + 1 APLICADOR. | 300 | Caixa | | |
| 735 | COLECALCIFEROL 2000 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. COLECALCIFEROL 2000 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 736 | CORDIA VERBENACEA DC. 5MG/G, MEDICAMENTO FITOTERAPICO, BISNAGA CONTENDO 30G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. CORDIA VERBENACEA DC. 5MG/G, MEDICAMENTO FITOTERAPICO, BISNAGA CONTENDO 30G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 737 | DEXLANSOPRAZOL 30MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. DEXLANSOPRAZOL 30MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. | 20000 | CPR | | |
| 738 | DEXLANSOPRAZOL 60MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. DEXLANSOPRAZOL 60MG, CAPSULAS DE LIBERAÇÃO RETARDADA. | 20000 | CPR | | |
| 739 | DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. | 10000 | CPR | | |
| 740 | DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24 MG, COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Betaistina 24 mg, comprimidos | 25000 | CPR | | |
| 741 | DICLORIDRATO DE MECLOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE MECLOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 742 | DICLORIDRATO DE MECLOZINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE MECLOZINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 743 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 744 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 200 | AMP | | |
| 745 | DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE ZUCLOPENTIXOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 746 | DIENOGESTE 2MG, COMPRIMIDOS. DIENOGESTE 2MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 747 | DIPIRONA 500MG+CLORIDRATO DE ADIFENINA 10MG+CLORIDRATO DE PROMETAZINA 5MG, COMPRIMIDOS DIPIRONA 500MG+CLORIDRATO DE ADIFENINA 10MG+CLORIDRATO DE PROMETAZINA 5MG, COMPRIMIDOS | 20000 | CPR | | |
| 748 | DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL + COPO MEDIDOR, SABOR FRAMBOESA. | 2000 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| | DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL + COPO MEDIDOR, SABOR FRAMBOESA. | | | | |
| 749 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. | 500 | Fr | | |
| 750 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG,CAIXA COM 1 FRASCO COM 8 ML (120 DOSES) DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO COM CONTADOR. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG,CAIXA COM 1 FRASCO COM 8 ML (120 DOSES) DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO COM CONTADOR. | 500 | Fr | | |
| 751 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG, CAIXA COM DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 200/6MCG, CAIXA COM DISPOSITIVO COM 120 DOSES DE PÓ DE USO INALATÓRIO. | 500 | Fr | | |
| 752 | DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 FRASCO AEROSOL COM 120 DOSES DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA+FUMARATO DE FORMOTEROL 100/6MCG, CAIXA COM 1 FRASCO AEROSOL COM 120 DOSES DE SOLUÇÃO DE USO INALATÓRIO + DISPOSITIVO PARA INALAÇÃO. | 500 | Fr | | |
| 753 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, FRASCO CONTEDO 30ML DE LOÇÃO DERMATOLOGICA. DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, FRASCO CONTEDO 30ML DE LOÇÃO DERMATOLOGICA. | 500 | FR | | |
| 754 | DIPROPIONTAO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DERMATOLOGICO. DIPROPIONTAO DE BETAMETASONA 0,5MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | | |
| 755 | DROSPIRENONA 3MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DROSPIRENONA 3MG+ETINILESTRADIOL 0,03MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 756 | ESPOROS BACILLUS CLAUSII EM SUSPENSÃO PROBIOTICO, FRASCOS COM 5ML PRONTO PARA USO DE USO ORAL, SEM SABOR, CONTRIBUI PARA O EQUILIBRIO DA FLORA INTESTINAL. ESPOROS BACILLUS CLAUSII EM SUSPENSÃO PROBIOTICO, FRASCOS COM 5ML PRONTO PARA USO DE USO ORAL, SEM SABOR, CONTRIBUI PARA O EQUILIBRIO DA FLORA INTESTINAL. | 1500 | FR | | |
| 757 | ESTAZOLAM 2MG, COMPRIMIDOS. ESTAZOLAM 2MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 758 | ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE CIPROTERONA 2MG, COMPRIMIDOS ETINILESTRADIOL 0,035MG+ACETATO DE CIPROTERONA 2MG, COMPRIMIDOS | 12000 | CPR | | |
| 759 | ETODOLACO 500MG, COMPRIMIDOS ETODOLACO 500MG, COMPRIMIDOS | 12000 | CPR | | |
| 760 | EXTRATO SECO DE FOLHAS DE HEDERA HELIX L. 7MG/ML (MEDICAMENTO FITOTERAPICO), FRASCO CONTENDO 100ML+COPO DOSADOR, SABOR FRAMBOEZA. EXTRATO SECO DE FOLHAS DE HEDERA HELIX L. 7MG/ML (MEDICAMENTO FITOTERAPICO), FRASCO CONTENDO 100ML+COPO DOSADOR, SABOR FRAMBOEZA. | 500 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 761 | EZETIMIBA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 762 | FLUNITRAZEPAM 1MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. FLUNITRAZEPAM 1MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 12000 | CPR | | |
| 763 | FLUNITRAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. FLUNITRAZEPAM 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 30000 | CPR | | |
| 764 | FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 765 | FUMARATO DE VONOPRAZANA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FUMARATO DE VONOPRAZANA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 766 | FUROATO DE MOMETASONA 1G/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. FUROATO DE MOMETASONA 1G/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | TUBO | | |
| 767 | GLICINATO DE MAGNESIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO DE MAGNESIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 768 | GLICINATO FÉRRICO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 769 | GLIMEPIRIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLIMEPIRIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 770 | GLIMEPIRIDA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLIMEPIRIDA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 771 | HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SABOR HORTELÃ. HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SABOR HORTELÃ. | 500 | FR | | |
| 772 | HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SEM SABOR. HIDROXIDO DE MAGNESIO 1200MG, FRASCO CONTENDO 120ML, SEM SABOR. | 500 | FR | | |
| 773 | INDOMETACINA 25MG, COMPRIMIDOS INDOMETACINA 25MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 774 | INDOMETACINA 50MG, COMPRIMIDOS INDOMETACINA 50MG, COMPRIMIDOS | 10000 | CPR | | |
| 775 | INSULINA LISPRO, UMA SOLUÇÃO AQUOSA CLARA, INCOLOR, CONTENDO 100 UNIDADES (U-100) DE INSULINA LISPRO (ADN* RECOMBINANTE) POR ML, CAIXA CONTENDO 5 CARPULES. INSULINA LISPRO, UMA SOLUÇÃO AQUOSA CLARA, INCOLOR, CONTENDO 100 UNIDADES (U-100) DE INSULINA LISPRO (ADN* RECOMBINANTE) POR ML, CAIXA CONTENDO 5 CARPULES. | 500 | Caixa | | |
| 776 | LEVOFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOFLOXACINO 500MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 777 | LIMECICLINA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LIMECICLINA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 778 | LIMECICLINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LIMECICLINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 779 | LORATADINA 5MG+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA 120MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | LORATADINA 5MG+SULFATO DE PSEUDOEFEEDRINA 120MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | | | | |
| 780 | MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, TUBO CONTENDO COM 30G DE CREME DERMATOLOGICO. MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 10MG/G, TUBO CONTENDO COM 30G DE CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 781 | MONTELUCASTE DE SODIO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SODIO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 782 | NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 14MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | | |
| 783 | NICOTINA 21 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 21 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | | |
| 784 | NICOTINA 7 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. NICOTINA 7 MG, ADESIVO TRANSDERMICO TRANSPARENTE DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 12000 | unid. | | |
| 785 | NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02G/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02G/G, BISNAGA CONTENDO 20G DE POMADA DE USO DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | | |
| 786 | NITRATO DE FENTICONAZOL 600MG, CAIXA CONTENDO 1 OVULO VAGINAL DE USO VAGINAL + 1 APLICADOR. NITRATO DE FENTICONAZOL 600MG, CAIXA CONTENDO 1 OVULO VAGINAL DE USO VAGINAL + 1 APLICADOR. | 500 | Caixa | | |
| 787 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG , COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG , COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 788 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG + ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 789 | OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 790 | PASSIFLORA ALATA D1 0,333 G+VALERIANA OFFICINALIS D1 0,050 G+AVENA SATIVA D1 0,250 G, COMPRIMIDOS (MEDICAMENTO ANTROPOSÓFICO). PASSIFLORA ALATA D1 0,333 G+VALERIANA OFFICINALIS D1 0,050 G+AVENA SATIVA D1 0,250 G, COMPRIMIDOS (MEDICAMENTO ANTROPOSÓFICO). | 15000 | CPR | | |
| 791 | POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G, BISNAGA CONTENDO 40G DE GEL DE USO DERMATOLOGICO. POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 5MG/G, BISNAGA CONTENDO 40G DE GEL DE USO DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 792 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 100MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. | 15000 | CPR | | |
| 793 | PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG, CAPSULAS DE USO ORAL OU VAGINAL. PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200MG, CAPSULAS DE USO ORAL | 15000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----|--|--|
| | OU VAGINAL. | | | | |
| 794 | PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, SOLUÇÃO TOPICA CAPILAR FRASCO COTENDO 50G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, SOLUÇÃO TOPICA CAPILAR frasco COTENDO 50G. | 300 | FR | | |
| 795 | PROTETOR SOLAR FACIAL/CORPORAL FPS 50, COM HIDRATANTE QUE OFERECE ALTÍSSIMA PROTEÇÃO AO SOL, OIL FREE, TOQUE SECO DE RÁPIDA ABSORÇÃO, RESISTENTE À AGUA, QUE POSSUA SISTEMA DE FILTRO UVA/UVB QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO E PREVINE O ENVELHECIMENTO, DA PELE CAUSADO PELA EXPOSIÇÃO SOLAR/RADIAÇÃO, FRASCO CONTENDO 400ML. PROTETOR SOLAR FACIAL/CORPORAL FPS 50, COM HIDRATANTE QUE OFERECE ALTÍSSIMA PROTEÇÃO AO SOL, OIL FREE, TOQUE SECO DE RÁPIDA ABSORÇÃO, RESISTENTE À AGUA, QUE POSSUA SISTEMA DE FILTRO UVA/UVB QUE OFERECE ALTA PROTEÇÃO E PREVINE O ENVELHECIMENTO, DA PELE CAUSADO PELA EXPOSIÇÃO SOLAR/RADIAÇÃO, FRASCO CONTENDO 400ML. | 500 | FR | | |
| 796 | RISEDRONATO SODICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. RISEDRONATO SODICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 797 | RISEDRONATO SODICO 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. RISEDRONATO SODICO 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 798 | SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE ACIDO HIALURONICO, COLAGENO TIPO II (NAO DESNATURADO) E METILSULFONILMETANO, PARA AUXILIO NA MANUTENCAO DA FUNCAO ARTICULAR, ZERO ACUCAR E LACTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO ALIMENTAR A BASE DE ACIDO HIALURONICO, COLAGENO TIPO II (NAO DESNATURADO) E METILSULFONILMETANO, PARA AUXILIO NA MANUTENCAO DA FUNCAO ARTICULAR, ZERO ACUCAR E LACTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 799 | SYMPHYTUM OFFICINALE L. 350MG/G, BISNAGA COM 50G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. SYMPHYTUM OFFICINALE L. 350MG/G, BISNAGA COM 50G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | BMG | | |
| 800 | TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%+MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10 ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%+MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10 ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. | 300 | FR | | |
| 801 | TRIANCINOLONA ACETONIDA 55MCG/ML, SUSPENSÃO NASAL: FRASCO SPRAY COM 16,5 ML QUE FORNECEM 120 DOSES. TRIANCINOLONA ACETONIDA 55MCG/ML, SUSPENSÃO NASAL: FRASCO SPRAY COM 16,5 ML QUE FORNECEM 120 DOSES. | 500 | FR | | |
| 802 | VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+ SULFATO DE GENTAMICINA 1,0MG/G+ TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, CAIXA COM 1 BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+ SULFATO DE GENTAMICINA 1,0MG/G+ TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, CAIXA COM 1 BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 500 | BMG | | |
| 803 | VALSARTANA 160MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 804 | VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 805 | VILDAGLIPTINA 50MG, COMPRIMIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG, COMPRIMIDOS. | 10000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 806 | BROMETRO DE TIOTROPIO 2,5MG/DOSE, FRASCO COM 4ML (60 DOSES) + INALADOR RESPIMAT. BROMETRO DE TIOTROPIO 2,5MG/DOSE, FRASCO COM 4ML (60 DOSES) + INALADOR RESPIMAT. | 500 | FR | | |
| 807 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BAMIFILINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 808 | CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BAMIFILINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 809 | AMBROXOL 30MG/5ML (XAROPE ADULTO), FRASCO CONTENDO 100 OU 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL, COM SABOR. AMBROXOL 30MG/5ML (XAROPE ADULTO), FRASCO CONTENDO 100 OU 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL, COM SABOR. | 1500 | FR | | |
| 810 | ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 25MG, COMPRIMIDOS | 30000 | CPR | | |
| 811 | LOSARTANA 50 MG, COMPRIMIDOS Losartana 50 mg, comprimidos, Blister com 10, 15 ou 30 comprimidos. | 50000 | CPR | | |
| 812 | SULFATO FERROSO 125MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. SULFATO FERROSO 125MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 30ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. | 500 | FR | | |
| 813 | SUPLEMENTAÇÃO GESTACIONAL COM 300 MG DE DHA, ACIDO FÓLICO, VITAMINAS A, D, B1, B6, B12, C, E E MINERAIS MAGNÉSIO, FERRO, IODO, COBRE, SELÊNIO E ZINCO. SUPLEMENTAÇÃO GESTACIONAL COM 300 MG DE DHA, ACIDO FÓLICO, VITAMINAS A, D, B1, B6, B12, C, E E MINERAIS MAGNÉSIO, FERRO, IODO, COBRE, SELÊNIO E ZINCO. | 15000 | CPR | | |
| 814 | LISADO BACTERIANO 3,5 MG, CAPSULAS. LISADO BACTERIANO 3,5 MG, CAPSULAS. | 15000 | CPR | | |
| 815 | LISADO BACTERIANO 7 MG, CAPSULAS. LISADO BACTERIANO 7 MG, CAPSULAS. | 15000 | CPR | | |
| 816 | MECOBALAMINA 1000 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUBLINGUAIS. MECOBALAMINA 1000 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUBLINGUAIS. | 15000 | CPR | | |
| 817 | HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DELIBERAÇÃO PROLONGADA. HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DELIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 818 | COBAMAMIDA 1MG+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4MG, MICROCOMPRIMIDOS REVESTIDOS. COBAMAMIDA 1MG+CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4MG, MICROCOMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 819 | ACIDO FUSIDICO 20MG/G, POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 15G. ACIDO FUSIDICO 20MG/G, POMADA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 15G. | 200 | TUBO | | |
| 820 | CILOSTAZOL 50 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 50 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 821 | PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA. PANTOPRAZOL 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA. | 20000 | CPR | | |
| 822 | SIMETICONA 75MG/ML. EMULSÃO DE USO ORAL. FRASCO GOTEJADOR. Simeticona 75mg/mL. Emulsão de uso oral. Frasco gotejador com 15 mL. | 3000 | FR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| 823 | COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 1.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 1.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles. | 15000 | CPR | | |
| 824 | CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Sertralina 50mg, comprimidos revestidos. | 20000 | CPR | | |
| 825 | PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 826 | RISPERIDONA 2 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 2 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 15000 | CPR | | |
| 827 | SINAVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINAVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 30000 | CPR | | |
| 828 | OMEPRAZOL 20MG. CÁPSULAS. Omeprazol 20mg. Blister com 15 cápsulas. | 50000 | CAP | | |
| 829 | TOBRAMICINA 3MG/ML + DEXAMETASONA 1MG/ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO. Tobramicina 3mg/mL + dexametasona 1mg/mL. Solução Oftálmica. Frasco 5ml | 200 | FR | | |
| 830 | CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,200 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,200 mg, comprimidos. | 20000 | CPR | | |
| 831 | SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. | 2000 | TB | | |
| 832 | MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 7,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 833 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | | |
| 834 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | | |
| 835 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | unid. | | |
| 836 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | unid | | |
| 837 | CLORIDRATO DE TAPENTADOL 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TAPENTADOL 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 10000 | unid | | |
| 838 | DIAZEPAM 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIAZEPAM 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 839 | NITRATO DE FENTICONAZOL 0,02 G/G. CREME VAGINAL. Nitrato de Fenticonazol 0,02 g/g. Creme Vaginal. Caixa contendo um tubo com 40 gramas de creme vaginal e 7 aplicadores. | 300 | TB | | |
| 840 | FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 2 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV | 1000 | AMP | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | Fosfato Dissódico de Dexametasona 2 mg/mL. Solução injetável, ampolas de 1mL. IM/IV | | | | |
| 841 | IBUPROFENO 100MG/ML. SUSPENSÃO EM GOTAS. FRASCO. Ibuprofeno 100mg/ml. Suspensão em gotas. Frasco com 20ml. | 1000 | FR | | |
| 842 | CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG, FOSFATO DE DEXAMETASONA 4 MG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. EMBALAGEM CONTENDO 3 DOSES Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg, fosfato de Dexametasona 4 mg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha). | 1000 | AMP | | |
| 843 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 25mg, Comprimido. | 30000 | CPR | | |
| 844 | CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 100ML SUSPENSÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. CARBAMAZEPINA 20MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 100ML SUSPENSÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. | 500 | FR | | |
| 845 | SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML, FRASCO COM 10ML DE SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO DE USO NASAL. SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML, FRASCO COM 10ML DE SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO DE USO NASAL. | 500 | FR | | |
| 846 | ORLISTATE 120MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. ORLISTATE 120MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. | 20000 | CAP | | |
| 847 | AMOXICILINA 400MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 57MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 70 ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 400mg/5mL + Clavulanato de Potássio 57mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 70 ml após reconstituição + dosador. | 1000 | FR | | |
| 848 | SULFATO FERROSO 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. SULFATO FERROSO 50MG/ML, FRASCO CONTENDO 100ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR. | 300 | FR | | |
| 849 | DESONIDA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. DESONIDA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA 1 MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 850 | DESONIDA 0,5MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. DESONIDA 0,5MG/G, BISNAGA CONTENDO 30G DE GEL CREME DERMATOLOGICO. | 300 | TUBO | | |
| 851 | LUBIPROSTONA 8MCG, CAPSULA MOLE. LUBIPROSTONA 8MCG, CAPSULA MOLE. | 12000 | CAP | | |
| 852 | DROSPIRENONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DROSPIRENONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 853 | ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ESTRADIOL 1MG+DROSPIRENONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 854 | BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG/DOSE+TRIFENATATO DE VILANTEROL 25MCG/DOSE, CAIXA CONTENDO 30 DOSES DE PÓ INALATÓRIO DE USO ORAL. BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5MCG/DOSE+TRIFENATATO DE VILANTEROL 25MCG/DOSE, CAIXA CONTENDO 30 DOSES DE PÓ INALATÓRIO DE USO ORAL. | 400 | Caixa | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 855 | TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TROMETAMOL CETOROLACO 5 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. | 300 | FR | | |
| 856 | TROMETAMOL CETOROLACO 4,0 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO ESTERIL. TROMETAMOL CETOROLACO 4,0 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO ESTERIL. | 300 | FR | | |
| 857 | BENZOILMETRONIDAZOL 250 MG/4G + NISTATINA 100.000 U.I./4G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 5 MG/4G, BISNAGA CONTENDO 40G DE CREME DE USO VAGINAL + 10 APLICADORES. BENZOILMETRONIDAZOL 250 MG/4G + NISTATINA 100.000 U.I./4G + CLORETO DE BENZALCÔNIO 5 MG/4G, BISNAGA CONTENDO 40G DE CREME DE USO VAGINAL + 10 APLICADORES. | 300 | TUBO | | |
| 858 | LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 859 | EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 860 | EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 861 | EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EZETIMIBA10 MG+SINAVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 862 | DICLOFENACO SÓDICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. DICLOFENACO SÓDICO 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. | 12000 | CPR | | |
| 863 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 864 | VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 865 | SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/ML+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO OTOLÓGICO OU OFTÁLMICO. SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/ML+ FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO DE USO OTOLÓGICO OU OFTÁLMICO. | 300 | FR | | |
| 866 | CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | | |
| 867 | POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B), AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. POLIVITAMÍNICO (COMPLEXO B), AMPOLA CONTENDO 2 ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 1000 | AMP | | |
| 868 | BENFOTIAMINA 150 MG, DRAGEAS. BENFOTIAMINA 150 MG, DRAGEAS. | 12000 | CPR | | |
| 869 | DEFLAZACORTE 30 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEFLAZACORTE 30 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 870 | CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 2,2MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL. | 300 | Fr | | |
| 871 | SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDROITINA | 20000 | SACH | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | 1,2G, SACHÊS CONTENDO 5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO ORAL. SULFATO DE GLICOSAMINA 1,5 G + SULFATO SÓDICO DE CONDOITINA 1,2G, SACHÊS CONTENDO 5G DE PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO ORAL. | | E | | |
| 872 | SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+ SULFATO DE CONDOITINA 400MG, CAPSULAS MOLES. SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG+ SULFATO DE CONDOITINA 400MG, CAPSULAS MOLES. | 15000 | CAP | | |
| 873 | CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 874 | CLORIDRATO DE METFORMINA 750 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 20000 | CPR | | |
| 875 | VORTIOXETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 876 | VORTIOXETINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 877 | VORTIOXETINA 15 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VORTIOXETINA 15 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 878 | CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODERADA CLORIDRATO DE METILFENIDATO 40 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM MICROGRÂNULOS DE LIBERAÇÃO MODERADA | 15000 | CPR | | |
| 879 | INSULINA GLARGINA DERIVADA DE ADN* RECOMBINANTE, EQUIVALENTE A 3,64 MG DE INSULINA GLARGINA. EXCIPIENTES: ÓXIDO DE ZINCO, METACRESOL, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS, 100UI/ML, CAIXA COM 5 CARPULAS COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO. INSULINA GLARGINA DERIVADA DE ADN* RECOMBINANTE, EQUIVALENTE A 3,64 MG DE INSULINA GLARGINA. EXCIPIENTES: ÓXIDO DE ZINCO, METACRESOL, GLICEROL E ÁGUA PARA INJETÁVEIS, 100UI/ML, CAIXA COM 5 CARPULAS COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 5 SISTEMAS DE APLICAÇÃO. | 500 | Caixa | | |
| 880 | DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 10000 | CPR | | |
| 881 | VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA1,0MG/G+TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G+SULFATO DE GENTAMICINA1,0MG/G+TOLNAFTATO 10MG/G+ CLIOQUINOL 10MG/G, BISNAGA COM 20G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. | 300 | TUBO | | |
| 882 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Cloridrato de Ondansetrona 2mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL. (IM/IV) | 1000 | AMP | | |
| 883 | DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G, GEL CREME , BISNAGA. Diclofenaco Dietilamonio 10mg/g, gel creme , bisnaga com 60g. | 1000 | TB | | |
| 884 | IBUPROFENO 600MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Ibuprofeno 600mg, comprimido revestido. | 15000 | CPR | | |
| 885 | CICLOBENZAPRINA 5MG. COMPRIMIDO Cloridrato de Ciclobenzaprina 5 mg. Comprimidos. | 20000 | COMP | | |
| 886 | ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACICLOVIR 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-----------|--|--|
| 887 | CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 50ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. CLORIDRATO DE AMBROXOL 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 50ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. | 1000 | Fr | | |
| 888 | BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA PROCAÍNA 300.000 UI + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 100.000 UI, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. | 300 | Caixa | | |
| 889 | TIOCOLCHICOSÍDEO 4 MG/2 ML, AMPOLAS COM 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. TIOCOLCHICOSÍDEO 4 MG/2 ML, AMPOLAS COM 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 500 | AMP | | |
| 890 | TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIOCOLCHICOSÍDEO 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 891 | CEFTRIAXONA 500 MG, IV, FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO + AMPOLA COM 5ML DE DILUENTE. CEFTRIAXONA 500 MG, IV, FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SOLUÇÃO DE USO INTRAVENOSO + AMPOLA COM 5ML DE DILUENTE. | 1000 | AMP | | |
| 892 | DEXAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML. FRASCO. Dexametasona Elixir 0,1mg/mL. Frasco com 120 mL | 700 | FR | | |
| 893 | CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 500 MCG/ML, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 500 MCG/ML, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUÇÃO DE USO INTRAMUSCULAR. | 500 | AMP | | |
| 894 | LEVOTIROXINA SODICA 37,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 37,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |
| 895 | MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDOS. MEBENDAZOL 100MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 896 | MEBENDAZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL COM SABOR, FRASCO CONTENDO 30ML. MEBENDAZOL 20MG/ML, SUSPENSÃO ORAL COM SABOR, FRASCO CONTENDO 30ML. | 300 | Fr | | |
| 897 | SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO 48,93 MG/G, CITRATO DE SÓDIO 64,30 MG/, CLORETO DE SÓDIO 57,50 MG/G, GLICOSE 791,55 MG/G), SACHE CONTENDO 27,9G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL (CLORETO DE POTÁSSIO 48,93 MG/G, CITRATO DE SÓDIO 64,30 MG/, CLORETO DE SÓDIO 57,50 MG/G, GLICOSE 791,55 MG/G), SACHE CONTENDO 27,9G DE PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL. | 12000 | SACH E | | |
| 898 | VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DE USO DERMATOLOGICO. VALERATO DE BETAMETASONA 1MG/G, TUBO CONTENDO 30G DE CREME DE USO DERMATOLOGICO. | 500 | TUBO | | |
| 899 | SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000378-14.2023.8.26.0498 E Nº? 0000379-96.2023.8.26.0498). SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000378-14.2023.8.26.0498 E Nº? 0000379-96.2023.8.26.0498). | 24 | Caixa | | |
| 900 | OLEPTAL 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000277-74.2023.8.26.0498). OLEPTAL 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000277-74.2023.8.26.0498). | 780 | CPR | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|------|--|--|
| 901 | BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG, CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. BROMIDRATO DE GALANTAMINA 16MG, CÁPSULA DURA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. | 15000 | CPR | | |
| 902 | HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. | 20000 | COMP | | |
| 903 | ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL 400MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. | 12000 | CAP | | |
| 904 | CLORIDRATO DE PRASUGREL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PRASUGREL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 905 | CLORIDRATO DE PRASUGREL 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PRASUGREL 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 906 | CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + ASSOCIAÇÕES, EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 240 ML + DOSADOR. CLORIDRATO DE CIPROEPTADINA 4 MG + ASSOCIAÇÕES, EMBALAGEM CONTENDO FRASCO DE 240 ML + DOSADOR. | 300 | Fr | | |
| 907 | METOTREXATO DE SÓDIO 2,5MG, COMPRIMIDO. METOTREXATO DE SÓDIO 2,5MG, COMPRIMIDO. | 15000 | CPR | | |
| 908 | ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ATORVASTATINA CÁLCICA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 20000 | CPR | | |
| 909 | DICLORIDRATO DE BUCLIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE BUCLIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. | 15000 | CPR | | |
| 910 | FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA E, POR ISSO, DIFERENTE DO LEITE DE VACA, FOI DESENVOLVIDA ESPECIALMENTE COM NUTRIENTES IMPORTANTES PARA O DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS DE IDADE COMO TEOR ADEQUADO DE PROTEÍNA, DHA, VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, ALÉM DISSO, NÃO É ADICIONADO DOS AÇÚCARES SACAROSE, FRUTOSE E NEM CONTÉM AROMATIZANTES, INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA, LACTOSE, LEITE DESNATADO*, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CLORETO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-A-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBO FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA E, POR ISSO, DIFERENTE DO LEITE DE VACA, FOI DESENVOLVIDA ESPECIALMENTE COM NUTRIENTES IMPORTANTES PARA O DESENVOLVIMENTO DAS CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS DE IDADE COMO TEOR ADEQUADO DE PROTEÍNA, DHA, VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, ALÉM DISSO, NÃO É ADICIONADO DOS AÇÚCARES SACAROSE, FRUTOSE E NEM CONTÉM AROMATIZANTES, INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA, LACTOSE, LEITE DESNATADO*, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CLORETO DE MAGNÉSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-A-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE | 350 | LATA | | |



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | | | | | |
|-----|--|-------|-------|--|--|
| | LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO, ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA E PEIXE, LEITE E DERIVADOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EX: NANLAC COMFORT). | | | | |
| 911 | FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS. CONTÉM NUTRIENTES E INGREDIENTES IMPORTANTES PARA ESSA FASE DO DESENVOLVIMENTO. A ÚNICA COM 2HMOS (2'-FL E LNNT), DHA E ARA E PROTEÍNA EXCLUSIVA COM 80% DE SORO DO LEITE, SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, PROTEÍNA CONCENTRADA DE SORO DE LEITE*, ÓLEO DE GIRASSOL, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, ÓLEO DE PEIXE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, L-HISTIDINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE COBRE, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL L-GLUTÂMICO, IODETO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, FÓRMULA INFANTIL DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS. CONTÉM NUTRIENTES E INGREDIENTES IMPORTANTES PARA ESSA FASE DO DESENVOLVIMENTO. A ÚNICA COM 2HMOS (2'-FL E LNNT), DHA E ARA E PROTEÍNA EXCLUSIVA COM 80% DE SORO DO LEITE, Soro de leite desmineralizado*, lactose, oleína de palma, leite desnatado*, maltodextrina, galactooligossacarídeos, óleo de canola com baixo teor erúcido, proteína concentrada de soro de leite*, óleo de girassol, carbonato de cálcio, fosfato de cálcio dibásico, citrato de potássio, fosfato de sódio dibásico, óleo de peixe, frutooligossacarídeos, cloreto de magnésio, cloreto de potássio, óleo de Mortierella alpina, L-fenilalanina, L-ascorbato de sódio, óleo de girassol com alto teor oleico, L-histidina, sulfato ferroso, sulfato de zinco, acetato de dl-a-tocoferila, d-pantotenato de cálcio, nicotinamida, sulfato de cobre, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, ácido n-pterol l-glutâmico, iodeto de potássio, fitomenadiona, d-biotina, selenato de sódio, colecalciferol, cianocobalamina, emulsificante lecitina desoja e reguladores de acidez: ácido cítrico e hidróxido de potássio. CONTÉM LEITE E DERIVADOS E DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EX: NANLAC SUPREME). | 350 | Lata | | |
| 912 | LEVOMENTOL 28,2 MG/G+CÂNFORA 52,6 MG/G+ÓLEO DE EUCALIPTO 13,3 MG/G, FRASCO CONTENDO 30G DE UNGUENTO DE USO TÓPICO OU INALATÓRIO. LEVOMENTOL 28,2 MG/G+CÂNFORA 52,6 MG/G+ÓLEO DE EUCALIPTO 13,3 MG/G, FRASCO CONTENDO 30G DE UNGUENTO DE USO TÓPICO OU INALATÓRIO. | 300 | FR | | |
| 913 | ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 60MG/0,6ML, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,6ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. | 300 | Unid. | | |
| 914 | ACETATO DE CLORMADINONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACETATO DE CLORMADINONA 2MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. | 12000 | CPR | | |

VALOR TOTAL DA PROPOSTA:

OBSERVAÇÕES:

- a) O frete deverá ser por conta da empresa vencedora.
- b) A empresa que não apresentar a Nota Fiscal Eletrônica poderá ter seu pagamento retido
- c) Prazo de entrega:
- d) Prazo de Validade da Proposta:



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

DECLARAÇÕES

1 - Declaro que todos os produtos ofertados atendem a todas as características e exigências do Edital, em especial do ANEXO I e que são novos, sem uso e não são, de forma nenhuma, resultado de recondicionamento, reaproveitamento.

2 - Declaro que, se vencedora desta licitação, comprometo-se a entregar seu objeto dentro das condições, quantitativos e especificações e prazos estabelecidos neste Edital e no seu ANEXO I, sem a necessidade de aquisição de acessórios ou materiais suplementares;

Obs.: No preço cotado já estão incluídas eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, taxas e encargos sociais, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e comerciais, assim como despesas com transportes e deslocamentos e outras quaisquer que incidam sobre a contratação.

LOCAL, ____ de ____ de ____.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

OBS. SERÃO DESCLASSIFICADAS AS PROPOSTAS QUE APRESENTAREM COTAÇÕES CONTENDO PREÇOS EXCESSIVOS, SIMBÓLICOS, DE VALOR ZERO OU INEXEQUÍVEIS, NA FORMA DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR, OU AINDA, QUE OFEREÇAM PREÇOS OU VANTAGENS BASEADAS NAS OFERTAS DOS DEMAIS LICITANTES.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO IV – DECLARAÇÃO EPP/ME

PREGÃO ELETRÔNICO Nº .../2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº .../2025

(Nome da empresa), CNPJ / MF nº, sediada (endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(o), portador do RG nº, CPF nº, DECLARA sob as penas da Lei:

a) que cumpre os requisitos legais para a qualificação como microempresa ou empresa de pequeno porte, microempreendedor individual, produtor rural pessoa física, agricultor familiar ou sociedade cooperativa de consumo, se for o caso, estando apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos arts. 42 a 49 da Lei Complementar federal nº 123 de 14 de dezembro de 2006, como condição para aplicação do disposto no item 5.7.1 deste edital, observado o disposto no art. 4º, § 1º, da Lei federal nº 14.133, de 2021;

b) que em observância do limite de valores estabelecido em lei, limitada às microempresas e às empresas de pequeno porte que, no ano-calendário de realização da licitação, ainda não tenham celebrado contratos com a Administração Pública cujos valores somados extrapolem a receita bruta máxima admitida para fins de enquadramento como empresa de pequeno porte, observado o disposto no art. 4º, § 2º, da Lei federal nº 14.133, de 2021.

_____, de _____ de 2024.

Nome e nº da cédula de identidade do declarante



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO V – DECLARAÇÃO CONJUNTA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº .../2025

PROCESSO LICITATÓRIO Nº .../2025

Nome da empresa, CNPJ / MF nº, sediada (endereço completo), por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(o), portador do RG nº, CPF nº, DECLARA sob as penas da Lei:

1. Que atendem aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;
2. Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específica.
3. Que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.
4. Que suas propostas econômicas compreendem a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas.
5. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;
6. Que inexistente qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação, que não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público, ou suspensão de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes;
7. Declaração da empresa licitante, sob as penalidades cabíveis, de que não mantém em seu quadro de pessoal, menores de 18 (dezoito) anos, em horário noturno de trabalho ou em serviços perigosos ou insalubres, não possuindo ainda, qualquer trabalho de menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz a partir de 14 anos;
8. Que recebeu todos os documentos e informações, conhecer e acatar as condições para o cumprimento das obrigações objeto da Licitação.
9. Que os documentos apresentados por meio do sistema eletrônico são autênticos aos originais.
10. Que não possui servidor público ou agente político no quadro funcional da empresa licitante.

Por ser expressão da verdade, assino a presente declaração.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

| | |
|---|--|
| Dados do representante da empresa que assinará a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS e o | |
| TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO , conforme consta no contrato social ou procuração: | |
| Nome: | |
| R.G nº: | |
| C.P.F nº: | |
| Endereço Residencial: | |
| e-mail: | |
| Cargo do Representante | |
| Legal: | |

_____, ____ de _____ de 2024.

Nome e nº da cédula de identidade do declarante



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

ANEXO IX – MODELO DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS nº ____/2025

PREGÃO ELETRÔNICO Nº .../2024 – PROCESSO LICITATÓRIO Nº .../2025

Aos (.....) dias do mês dedo ano de 2024 (dois mil e vinte e quatro), presente de um lado o **MUNICÍPIO DE TRABIJU**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede nesta cidade de Trabiju, Estado de São Paulo, sita na com sede a Rua José Letízio, nº 556, Centro, CEP 14935-000, inscrita no C.N.P.J. Nº 46.717.104/0001-12, neste ato legalmente representada pelo seu Prefeito Municipal, o Sr. **MARCELO RODRIGUES FONSECA**, portador da cédula de identidade RG nº/SSP-SP e registrado junto ao Cadastro de Pessoas Físicas (CPF/MF) nº, residente e domiciliado à, neste município de Trabiju, daqui por diante denominado simplesmente, “CONTRATANTE” quando se tratar de ÓRGÃO GERENCIADOR, nos termos da **Lei federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021**, à empresa, inscrita no CNPJ sob nº, I.E. nº, estabelecida na Rua/Av., nº....., Bairro, cidade de, Estado de, Cep:, neste ato representada por seu representante legal, o Sr.(a), nacionalidade, estado civil, profissão, residente e domiciliado(a) na cidade de, Estado de, na Rua/Av., nº, Bairro, Cep., portador(a) da cédula de identidade RG nº, e inscrito (a) no CPF sob o nº, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para REGISTRO DE PREÇOS nº .../2024, processo administrativo nº .../2024, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s), atendendo as condições previstas no Edital de licitação, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 14.133/2021, no Decreto Municipal nº/2024, aplicando, no que couber, subsidiariamente o Decreto Federal nº 11.462/2023, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto o **xxxxxxxxxxxxxx**, de acordo com a demanda e a disponibilidade orçamentária, devendo ser fornecida a quantidade requisitada, cujas condições de entrega são as constantes do instrumento convocatório respectivo e seus anexos, da proposta apresentada pelo fornecedor registrado, os quais integram esta Ata, independentemente de transcrição.

CLÁUSULA SEGUNDA: DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. Os preços registrados, as especificações do objeto, as quantidades, as unidades e as marcas são as ofertadas na proposta vencedora da licitação, de acordo com o seguinte quadro demonstrativo:

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN | QTD | VALOR UN | VALOR TOTAL |
|------|----------------------------|----|-----|----------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | Total do Proponente | | | | |

2.2. A listagem do cadastro de reserva referente ao presente registro de preços consta como anexo a esta Ata.

CLÁUSULA TERCEIRA – ÓRGÃO GERENCIADOR E PARTICIPANTE:

2.1. O(s) órgão(s) gerenciador(es) será(ão): _____.

2.2 Além do gerenciador, não há órgãos e entidades públicas participantes do registro de preços.

CLÁUSULA QUARTA - DA ADESÃO À ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. Não será admitida a adesão à ata de registro de preços decorrente desta licitação ou desta contratação direta, conforme justificativa apresentada no estudo técnico preliminar.



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

CLÁUSULA QUINTA – VALIDADE, FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E CADASTRO RESERVA:

5.1. O prazo de validade da ARP será de **12 (doze) meses** contado a partir da assinatura e poderá ser prorrogado, por igual período, mediante a anuência do fornecedor, desde que comprovado o preço vantajoso para a Administração, o que será atestado mediante pesquisa de preços atualizada, na forma do art. 23 da Lei federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021 e de conformidade com o Decreto municipal nº 1.194/2024.

5.1.1. O contrato decorrente da ata de registro de preços terá sua vigência estabelecida no próprio instrumento contratual e observará no momento da contratação e a cada exercício financeiro a disponibilidade de créditos orçamentários, bem como a previsão no plano plurianual, quando ultrapassar 1 (um) exercício financeiro.

5.2. A contratação com os fornecedores registrados na ata será formalizada pelo órgão ou pela entidade interessada por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 95 da Lei nº 14.133/2021.

5.2.1. O instrumento contratual de que trata o item 5.2. deverá ser assinado no prazo de validade da ata de registro de preços.

5.3. Os contratos decorrentes do sistema de registro de preços poderão ser alterados, observado o art. 124 da Lei nº 14.133/2021.

5.4. Integram esta Ata, na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitaram cotar os serviços/produtos com preços iguais aos do adjudicatário, observada a classificação da licitação ou que mantiveram sua proposta original.

5.4.1. Será respeitada, nas contratações, a ordem de classificação dos licitantes registrados na ata.

5.5. O registro a que se refere o item 5.4 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva para o caso de impossibilidade de atendimento pelo signatário da ata.

5.6. A habilitação dos licitantes que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item, somente será efetuada quando houver necessidade de contratação dos licitantes remanescentes, nas seguintes hipóteses:

5.6.1. Quando o licitante vencedor não assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital; e

5.6.2. Quando houver o cancelamento do registro do licitante ou do registro de preços nas hipóteses previstas na cláusula 7ª.

5.7. Após a homologação da licitação, o licitante mais bem classificado, será convocado para assinar a ata de registro de preços, no prazo e nas condições estabelecidos no edital de licitação, sob pena de decair o direito, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133/2021.

5.7.1. O prazo de convocação poderá ser prorrogado 1 (uma) vez, por igual período, mediante solicitação do licitante convocado, desde que apresentada dentro do prazo, devidamente justificada, e que a justificativa seja aceita pela Administração.

5.8. A existência de preços registrados implicará compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas, mas não obrigará a Administração a contratar, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente justificada.

CLÁUSULA SEXTA – DA ALTERAÇÃO OU ATUALIZAÇÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS:

6.1. A ata de registro de preços não será objeto de reajuste, repactuação, revisão, ou supressão ou acréscimo quantitativo ou qualitativo, sem prejuízo da incidência desses institutos aos contratos dela decorrente, nos termos da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

6.2. 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:

6.2.1. 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 da alínea “d” do inciso II do caput do art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021;

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

6.2.3. Na hipótese de previsão no edital ou no aviso de contratação direta de cláusula de reajustamento ou repactuação sobre os preços registrados, nos termos da Lei nº 14.133, de 2021.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

6.2.3.1..No caso do reajustamento, deverá ser respeitada a contagem da anualidade e o índice previsto para a contratação;

6.2.3.2. No caso da repactuação, poderá ser a pedido do interessado, conforme critérios definidos para a contratação.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA NEGOCIAÇÃO DE PREÇOS REGISTRADOS:

7.1. Na hipótese de o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão ou entidade gerenciadora convocará o fornecedor para negociar a redução do preço registrado.

7.1.1. Caso não aceite reduzir seu preço aos valores praticados pelo mercado, o fornecedor será liberado do compromisso assumido quanto ao item registrado, sem aplicação de penalidades administrativas.

7.1.2. Na hipótese prevista no item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam reduzir seus preços aos valores de mercado e não convocará os licitantes ou fornecedores que tiveram seu registro cancelado.

7.1.3. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção de contratação mais vantajosa.

7.1.4. Na hipótese de redução do preço registrado, o gerenciador comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços para que avaliem a conveniência e a oportunidade de diligenciarem negociação com vistas à alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

7.2. Na hipótese de o preço de mercado tornar-se superior ao preço registrado e o fornecedor não poder cumprir as obrigações estabelecidas na ata, será facultado ao fornecedor requerer ao gerenciador a alteração do preço registrado, mediante comprovação de fato superveniente que supostamente o impossibilite de cumprir o compromisso.

7.2.1. Neste caso, o fornecedor encaminhará, juntamente com o pedido de alteração, a documentação comprobatória ou a planilha de custos que demonstre a inviabilidade do preço registrado em relação às condições inicialmente pactuadas.

7.2.2. Não hipótese de não comprovação da existência de fato superveniente que inviabilize o preço registrado, o pedido será indeferido pelo órgão ou entidade gerenciadora e o fornecedor deverá cumprir as obrigações estabelecidas na ata, sob pena de cancelamento do seu registro, nos termos do item 8.1, sem prejuízo das sanções previstas na Lei nº 14.133, de 2021, e na legislação aplicável.

7.2.3. Na hipótese de cancelamento do registro do fornecedor, nos termos do item anterior, o gerenciador convocará os fornecedores do cadastro de reserva, na ordem de classificação, para verificar se aceitam manter seus preços registrados, observado o disposto no item 5.6.

7.2.4. Se não obtiver êxito nas negociações, o órgão ou entidade gerenciadora procederá ao cancelamento da ata de registro de preços, nos termos do item 8.2 **Erro! Fonte de referência não encontrada.**, e adotará as medidas cabíveis para a obtenção da contratação mais vantajosa.

7.2.5. Na hipótese de comprovação da majoração do preço de mercado que inviabilize o preço registrado, conforme previsto no item 7.2 e no item 7.2.1, o órgão ou entidade gerenciadora atualizará o preço registrado, de acordo com a realidade dos valores praticados pelo mercado.

7.2.6. O órgão ou entidade gerenciadora comunicará aos órgãos e às entidades que tiverem firmado contratos decorrentes da ata de registro de preços sobre a efetiva alteração do preço registrado, para que avaliem a necessidade de alteração contratual, observado o disposto no art. 124 da Lei nº 14.133, de 2021.

CLÁUSULA OITAVA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO LICITANTE VENCEDOR E DOS PREÇOS REGISTRADOS

8.1. O registro do fornecedor será cancelado quando:

I - Descumprir as condições da ata de registro de preços;

II - Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

III - Não aceitar reduzir o preço de contrato decorrente da ata, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou

IV - Sofrer as sanções previstas nos incisos III ou IV do caput do art. 156 da Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

V - Recusar-se, injustificadamente, ao atendimento da demanda solicitada, dentro da quantidade estimada na ata;



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

VI - Deixar, injustificadamente, de assinar o contrato ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

8.1.1. O cancelamento de registros nas hipóteses previstas nos incisos I, II e IV do caput será formalizado por despacho fundamentado.

8.2. O cancelamento do registro de preços também poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

I - Por razão de interesse público;

II - A pedido do fornecedor;

III - Se não houver êxito nas negociações, nas hipóteses em que o preço de mercado tornar-se superior ou inferior ao preço registrado, nos termos do artigos 26, § 3º e 27, § 4º, ambos do Decreto nº 11.462, de 2023.

8.2.1. O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço, sem aplicação de penalidades, na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados.

8.2.2. A ata de registro de preços poderá ser rescindida nas hipóteses previstas para a rescisão dos contratos em geral.

CLÁUSULA NONA – DOS CONTRATOS DERIVADOS DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS:

9.1. A existência de preços registrados implicará no compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas no instrumento convocatório e na proposta, vencedora do certame, mas não obrigará a contratação, facultada a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, desde que devidamente motivada.

9.2. Os contratos ou instrumentos similares celebrados em decorrência do registro de preços estão sujeitos às regras previstas na Lei Federal nº 14.133, de 2021, observadas as disposições do Decreto municipal nº 1.194/2024, e deste Edital, e deverão ser assinados dentro do prazo de vigência da ARP.

9.3. Os contratos poderão ser alterados de acordo com o previsto em lei e neste Edital, inclusive quanto aos acréscimos de que tratam os arts. 124 a 136, da Lei Federal nº 14.133, de 2021, cujo limite é aplicável ao contrato individualmente considerado e não à ARP.

9.4. Como condição indispensável para a eficácia do contrato e seus aditamentos, derivados da ARP, deverão ser divulgados no Portal Nacional das Contratações Pública (PNCP), dentro de 20 (vinte) dias, contados da data de sua assinatura, nos termos do art. 94, inciso I, da Lei federal nº 14.133, de 2021, e ser publicados no Diário Oficial do Município.

9.5. É vedado efetuar acréscimos de itens e de quantitativos fixados na ARP, quanto a estes, salvo nos contratos ou instrumentos similares dela decorrentes.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA ADESÃO DE ÓRGÃOS NÃO PARTICIPANTES:

10.1. Durante a vigência da ata, os órgãos e as entidades pertencentes à esfera de governo do município de Trabiju que não participaram do procedimento, poderão aderir à ata de registro de preços na condição de não participantes, observados os requisitos determinados no §2º do art. 86 da Lei 14.133/2021.

10.2. A autorização do órgão gerenciador apenas será realizada após a aceitação da adesão pelo fornecedor.

10.2.1. O órgão gerenciador poderá rejeitar adesões caso elas possam acarretar prejuízo à execução de seus próprios contratos ou à sua capacidade de gerenciamento.

10.3. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão ou entidade não participante deverá efetivar a aquisição ou a contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

10.4. As aquisições ou contratações adicionais deverão observar os limites estabelecidos na Lei nº 14.133/2021, especificamente estabelecidos nos §3º e §4º do art. 86.

10.5. É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados na ata de registro de preços.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA FISCALIZAÇÃO, ENTREGA E PAGAMENTO

11.1. A empresa detentora da ARP deverá seguir as normas descritas no Edital e Termo de Referência do órgão gerenciador, assim como fornecer e manter atualizado e-mail e telefone para contato e encaminhamento dos instrumentos similares do contrato, como nota de empenho, ordem de compra, autorização de fornecimento ou ordem de execução de serviço.

11.2. O prazo e as condições para entrega dos itens deverá ser de acordo com o estabelecido no Termo de Referência, que poderá ser prorrogado por até igual período, conforme art. 90 § 1º da Lei Federal nº



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

14.133/21, mediante solicitação devidamente justificada e desde que o motivo apresentado seja aceito pela Administração.

11.2.1. O recebimento do objeto sujeitar-se-á à fiscalização pelo agente público fiscal da contratação, a quem competirá conferir e aceitar o bem recebido, tanto no aspecto qualitativo como quantitativo, de acordo com as normas e condições do termo de referência, para efeito de atesto de entrega correta, de acordo com as formalidades legais.

11.3. O pagamento far-se-á nos moldes previstos no termo de referência, mediante depósito bancário do respectivo valor em conta corrente da empresa fornecedora ou detentora da ARP, dentro do prazo de até **30 (trinta) dias** após correta emissão e o aceite, pelo agente responsável pela fiscalização, da nota fiscal e/ou fatura.

11.4. A empresa detentora da ARP deverá se comprometer, integralmente, com eventuais danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do objeto do contrato derivado da Ata, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do agente público especialmente designado.

11.5. Toda entrega de produto fora do estabelecido ou com qualquer irregularidade, será imediatamente notificado à empresa fornecedora ou detentora da ARP, que ficará obrigada a substituí-lo, o que fará prontamente, ficando entendido que correrão por sua conta e risco tais substituições, sendo aplicadas também, as sanções administrativas previstas na cláusula décima.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

12.1 - Caso sejam efetivadas as contratações derivadas do registro de preço desta licitação serão as despesas suportadas com os recursos orçamentários consignados no orçamento vigente e futuro.

12.2 – As consignações orçamentárias acima mencionadas serão oneradas pontualmente em cada contratação efetuada através das Ordens de Serviços e/ou Notas de Empenhos.

12.3 - Nos exercícios posteriores, as despesas correrão à mesma conta ou daquela que for destinada a custear este tipo de despesa no orçamento do município.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – REMANEJAMENTO DAS QUANTIDADES REGISTRADAS NA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

13.1. As quantidades previstas para os itens com preços registrados nas atas de registro de preços poderão ser remanejadas pelo órgão gerenciador entre as secretarias demandantes, fato que não ensejará em alteração da ata, devendo, neste caso, ser adequada a dotação orçamentária por simples apostilamento.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

14.1. Aplicam-se à ARP e às contratações dela decorrentes as sanções e/ou penalidades previstas na Lei federal nº 14.133, de 2021, e no Decreto municipal nº 1.194/2024.

14.1.1. As sanções também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva no registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente após terem assinado a ata.

14.2. A empresa detentora da ARP ou a empresa contratada será responsabilizada administrativamente pelas seguintes infrações:

- a) Dar causa à inexecução parcial ou total do contrato;
- b) Dar causa à inexecução parcial ou total do contrato, que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- c) Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- d) Não manter a proposta, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- e) Não celebrar o contrato ou não entregar a documentação exigida para a contratação, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- f) Ensejar o retardamento da execução ou da entrega do objeto da licitação sem motivo justificado;
- g) Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante a licitação ou a execução do contrato;
- h) Fraudar a licitação ou praticar ato fraudulento na execução do contrato;
- i) Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- j) Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da licitação; e,
- k) Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei federal nº 12.846, de 1º de agosto de 2013.

14.3. Serão aplicadas ao responsável pelas infrações administrativas previstas no item 11.1 deste edital as seguintes sanções:



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

a) Advertência;

b) Multa de no mínimo, 0,5% (cinco décimos por cento) e, máximo, de 30% (trinta por cento) do valor do objeto licitado ou contratado;

c) Suspensão de licitar e impedimento de contratar, no âmbito da Administração Pública deste Município de Trabiju, pelo prazo máximo de 3 (três) anos;

d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar no âmbito da Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos.

14.4. As sanções previstas nas alíneas “a”, “c” e “d” do item 13.3 do presente Edital poderão ser aplicadas cumulativamente com a prevista na alínea “b” do mesmo item.

14.5. A aplicação de multa de mora não impedirá que a Administração a converta em compensatória e promova a extinção unilateral do contrato com a aplicação cumulada de outras sanções, conforme previsto no item 11.3.

14.6. Se a multa aplicada e as indenizações cabíveis forem superiores ao valor de pagamento eventualmente devido pela Administração ao contratado, além da perda desse valor, a diferença será descontada da garantia prestada ou será cobrada judicialmente.

14.7. A aplicação das sanções previstas no item 11.3, não exclui, em hipótese alguma, a obrigação de reparação integral do dano causado à Administração Pública.

14.8. Na aplicação da sanção prevista no item 11.3, alínea “b”, do presente Edital, será facultada a defesa do interessado no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de sua intimação.

14.9. Para aplicação das sanções previstas nas alíneas “c” e “d” do item 11.3 a empresa detentora da ARP ou a empresa contratada será intimada para, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data de intimação, apresentar defesa escrita e especificar as provas que pretenda produzir.

14.10. Na hipótese de deferimento de pedido de produção de novas provas ou de juntada de provas julgadas indispensáveis pela Comissão, o licitante ou o contratado poderá apresentar alegações finais no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contado da data da intimação.

14.11. Serão indeferidas pela Comissão, mediante decisão fundamentada, provas ilícitas, impertinentes, desnecessárias, protelatórias ou intempestivas.

14.12. A personalidade jurídica poderá ser desconsiderada sempre que utilizada com abuso do direito para facilitar, encobrir ou dissimular a prática dos atos ilícitos previstos nesta Lei ou para provocar confusão patrimonial, e, nesse caso, todos os efeitos das sanções aplicadas à pessoa jurídica serão estendidos aos seus administradores e sócios com poderes de administração, a pessoa jurídica sucessora ou a empresa do mesmo ramo com relação de coligação ou controle, de fato ou de direito, com o sancionado, observados, em todos os casos, o contraditório, a ampla defesa e a obrigatoriedade de análise jurídica prévia.

14.13. É admitida a reabilitação do licitante ou contratado perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, exigidos, cumulativamente:

a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;

b) pagamento da multa;

c) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;

d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;

e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

14.14. A sanção pelas infrações previstas nas alíneas “g” e “k” do item 14.2 exigirá, como condição de reabilitação do licitante ou contratado, a implantação ou aperfeiçoamento de programa de integridade pelo responsável.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DO FORO

15.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Ribeirão Bonito/SP para dirimir as questões oriundas deste Edital que não forem resolvidas por via administrativa ou por arbitramento na forma do Código Civil.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DAS CONDIÇÕES GERAIS

16.1. Os fornecimentos deverão ser efetuados mediante expedição, pelo MUNICÍPIO, de "Autorização de Fornecimento" e ou Nota de Empenho, dos quais constarão todas as especificações necessárias.

16.2. O MUNICÍPIO não se responsabilizará pela entrega de produto, sem a respectiva nota de empenho.



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

16.3. Durante o prazo de validade do Registro de Preços, a DETENTORA DA ATA fica obrigada a fornecer quaisquer dos itens dos quais originou o presente registro de preços, nas quantidades indicadas pelo MUNICÍPIO.

16.4. No período de validade do Registro de Preços, fica facultado ao Município contratar ou não os fornecimentos, como lhe faculta a Lei.

E por estarem as partes em comum acordo com as cláusulas aqui pactuadas, segue este instrumento em 04 (quatro) vias de igual teor e validade, assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, para que se produzam todos os efeitos jurídicos e legais.

Trabiju/SPdede 2024.

PREFEITO MUNICIPAL

EMPRESA/DETENTORA ATA

Testemunhas

ANEXO - CADASTRO DE RESERVA

Registro dos licitantes que aceitarem cotar com preços e condições iguais aos do licitante vencedor na sequência da classificação do certame.

| Item | Fornecedor (razão social, CNPJ/MF, endereço, contatos, representante) | | | | | |
|------|---|-------|--------|-----|------|-----------|
| | Especificação | Marca | Modelo | Un. | Qde. | Valor Un. |
| | | | | | | |



Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE:

CONTRATADA:

CONTRATO N.º (DE ORIGEM):

OBJETO:

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

A) o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;

B) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na 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) as informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);

E) é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

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.

LOCAL e DATA: _____

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo contratante:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

Pela contratada:

Nome: _____



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

GESTOR(ES) DO CONTRATO:

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: _____

Nome: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

licitacao@trabiju.sp.gov.br

DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP

CONTRATANTE:

CNPJ Nº:

CONTRATADA:

CNPJ Nº:

CONTRATO Nº (DE ORIGEM):

DATA DA ASSINATURA:

VIGÊNCIA:

OBJETO:

VALOR (R\$):

Declaro (amos), na qualidade de responsável (is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

LOCAL e DATA:

CONTRATANTE: (nome, cargo, e-mail e assinatura)

CONTRATADA: (nome, cargo, e-mail e assinatura)