

				atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
79	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
80	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
81	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
83	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
84	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
85	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
86	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	25	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
87	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
88	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

89	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G - POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
90	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	200	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
91	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
93	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
94	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
95	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
96	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
98	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
99	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

				da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
100	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
101	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
102	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
103	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
105	DIOSMINA 450 MG + HISPÉRIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
106	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
107	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
108	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	250	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

				Militares.
110	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	10	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
111	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
112	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
113	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
114	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
115	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	120	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
116	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
117	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
118	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
119	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
120	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e

				ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
121	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	60	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
122	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
123	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	20	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
124	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
125	FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
126	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
127	FLUORESCÉINA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
128	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
129	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
130	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para

				atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
131	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
132	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
133	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
134	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
135	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
136	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
137	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
138	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
139	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
140	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

141	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
142	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
143	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
144	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
145	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
146	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
147	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
148	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
149	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
150	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
151	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes

				da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
152	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
153	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
154	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
155	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
156	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
157	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
158	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
159	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	30	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
160	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
161	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

				Militares.
162	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	20	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
163	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
164	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	10	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
165	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	330	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
166	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	350	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
167	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
168	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	90	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
169	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
170	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
171	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
172	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Atender as necessidades de medicamentos e

				ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
173	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
174	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
175	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
176	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
178	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
179	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
181	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
182	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	250	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para

				atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
183	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
184	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
185	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
186	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
187	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
188	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
189	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
190	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
191	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
192	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

193	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
194	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
195	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
196	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
197	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
198	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	120	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
199	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
200	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	60	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
201	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	250	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
202	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
203	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes

				da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
204	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
205	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
206	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
207	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
208	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
209	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	50	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
210	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
211	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
212	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
213	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

				Militares.
214	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	250	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
215	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
216	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
217	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
218	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
219	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
220	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
221	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
222	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
223	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
224	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	250	Atender as necessidades de medicamentos e

				ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
225	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	250	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
226	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
227	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
228	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
229	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
230	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
231	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
232	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
233	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
234	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para

				atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
235	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	80	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
236	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
237	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
238	TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	200	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
239	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
240	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
241	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
242	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
243	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
244	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

245	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
246	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
247	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
248	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
249	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
250	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	01	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.
251	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	150	Atender as necessidades de medicamentos e ampliar os tratamentos. Os materiais constantes da relação descrita são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

Quartel em Recife, 10 de Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente



ANDREA BECKER FIGUEIREDO LOURENCO

Data: 10/02/2025 13:03:27-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

ANDRÉA BECKER FIGUEIRÊDO LOURENÇO – 1º Ten

Requisitante e Chefe da Seção de Saúde da 7ª Companhia de Comunicações



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM
7ª COMPANHIA DE COMUNICAÇÕES
(4ª Companhia Independente de Transmissões)

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90005/2025 - IRP 00005/2025

APROVAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E
MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

Julgo conveniente e oportuno aprovar o conteúdo do **Estudo Técnico Preliminar** e o **Mapa de Gerenciamento de Riscos** do Pregão Eletrônico SRP nº **00005/2025** com base no inciso II do art. 14 do Decreto nº 10.024/2019. Sendo o objeto eventual **Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS - GCALC**, visando atender às necessidades da 7ª Companhia de Comunicações e das Organizações Militares vinculadas.

Quartel em Recife, 10 de Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br ANTONIO ANDERSON SILVA MARQUES
Data: 10/02/2025 13:59:54-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ANTONIO ANDERSON SILVA MARQUES – Cap
Ordenador de Despesas da 7ª Companhia de Comunicações.



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
7º GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA
(1º G Ind Art Ms-1942)
REGIMENTO OLINDA**

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (IRP)

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS – GERAIS – GCALC

**MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DO 7º GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA (UASG 160181)
NA IRP N° 00005/2025 - UASG 160199 – Pregão Eletrônico 90005/2025**

PROCESSO N° 64583.021850/2024-04

1. Termo de abertura

Esta Unidade Gestora/Organização Militar, em atendimento ao que preconiza o Art. 10º do Decreto nº 11.462 de 31 de março de 2023, manifesta total concordância com o objeto a ser licitado, bem como todas as condições estabelecidas no Termo de Referência do Hospital Militar de Área de Recife – UASG 160199, referente à **IRP nº 00005/2025**, cujo objeto é a **Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC**, para atender as necessidades das Organizações Militares participantes conforme especificações e quantitativos estabelecidos no item 4.

2. Justificativa da necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para participação no futuro Pregão centralizado atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo 7º GAC.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão autuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Local de entrega

3.1. O local de entrega do material será no endereço Av. Joaquim Nabuco nº 1957, Bairro Jatobá, Olinda-PE CEP 53370-285, no horário das 10:00 às 12:00 horas e das 13:30 às 16:00 horas de segunda a quinta – feira e das 08:00 às 12:00 nas sextas – feiras. Telefone: (81) 3202-5831, e-mail: secaosaude7gac@gmail.com.

ITEM	CAT-MAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE PARTICIPANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL R\$
1	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	R\$ 17,50	R\$ 0,00
2	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	R\$ 19,54	R\$ 0,00
3	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	R\$ 25,13	R\$ 0,00
4	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	R\$ 30,25	R\$ 0,00
5	270597	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	R\$ 6,07	R\$ 1.821,00
6	278283	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,85	R\$ 0,00
7	434110	ACETILCISTEÍ NA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	1.600	R\$ 1,24	R\$ 1.984,00
8	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,06	R\$ 0,00
9	278646	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 28,31	R\$ 0,00
10	309045	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 29,29	R\$ 0,00
11	271691	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,17	R\$ 102,00
12	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 1,00	R\$ 0,00
13	267503	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	R\$ 0,00
14	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 5,37	R\$ 0,00
15	278281	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 11,29	R\$ 0,00
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00

17	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 1,20	R\$ 0,00
18	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	R\$ 0,00
19	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	R\$ 0,00
20	267509	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,24	R\$ 0,00
21	268380	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 89,00	R\$ 0,00
22	436418	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 2.729,00	R\$ 0,00
23	446263	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	300	R\$ 3,45	R\$ 1.035,00
24	267511	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,20	R\$ 0,00
25	292402	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 6,52	R\$ 0,00
26	267510	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	R\$ 0,00
27	271710	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	R\$ 2,99	R\$ 0,00
28	272434	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	R\$ 0,00
29	268896	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	R\$ 0,00
30	267517	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	R\$ 0,00
31	268396	ATRACURIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0	R\$ 7,51	R\$ 0,00
32	271051	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,50	R\$ 0,00
33	268214	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 0,92	R\$ 0,00
34	292408	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 40,89	R\$ 0,00

35	363099	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0	R\$ 20,90	R\$ 0,00
36	271746	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,19	R\$ 0,00
37	466172	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0	R\$ 28,54	R\$ 0,00
38	267907	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 6,72	R\$ 0,00
39	269603	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	R\$ 0,00
40	362718	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,86	R\$ 0,00
41	268331	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 1,65	R\$ 0,00
42	269954	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,38	R\$ 380,00
43	269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	1.000	R\$ 1,67	R\$ 1.670,00
44	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 2,70	R\$ 0,00
45	273892	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 9,96	R\$ 0,00
46	270095	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 3,80	R\$ 0,00
47	269572	BUPIVACAÍ NA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 10,80	R\$ 0,00
48	270096	BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 18,90	R\$ 0,00
49	269574	BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 6,60	R\$ 0,00
50	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	2.000	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00
51	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 7,00	R\$ 0,00
52	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DAPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	2.000	R\$ 1,82	R\$ 3.640,00

53	267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 10,00	R\$ 0,00
54	267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,87	R\$ 1.740,00
55	267282	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	3.000	R\$ 1,31	R\$ 3.930,00
56	267613	CAPTÓPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,09	R\$ 0,00
57	282220	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0	R\$ 34,87	R\$ 0,00
58	396076	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	R\$ 0,00
59	268225	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,40	R\$ 0,00
60	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	R\$ 86,00	R\$ 0,00
61	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	R\$ 86,00	R\$ 0,00
62	267564	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,13	R\$ 0,00
63	267566	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	R\$ 0,00
64	308736	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	500	R\$ 4,04	R\$ 2.020,00
65	448844	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 4,07	R\$ 1.221,00
66	393813	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	2.000	R\$ 2,05	R\$ 4.100,00
67	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,15	R\$ 150,00
68	272134	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,75	R\$ 0,00
69	276377	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,35	R\$ 0,00

70	284102	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300	R\$ 13,09	R\$ 3.927,00
71	331159	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	200	R\$ 20,27	R\$ 4.054,00
72	331158	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	R\$ 22,94	R\$ 4.588,00
73	340178	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 14,91	R\$ 0,00
74	272043	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,46	R\$ 0,00
75	340206	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 7,48	R\$ 0,00
76	272045	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,49	R\$ 0,00
77	274918	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	R\$ 13,94	R\$ 0,00
78	268233	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,90	R\$ 0,00
79	267164	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 3,12	R\$ 0,00
80	272407	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 4,30	R\$ 0,00
81	272423	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0	R\$ 7,78	R\$ 0,00
82	270495	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	200	R\$ 11,80	R\$ 2.360,00
83	268958	COLAGENASE MÍ NIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	200	R\$ 13,99	R\$ 2.798,00
84	272475	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 206,99	R\$ 0,00
85	276283	DESLANOSJ DEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 2,40	R\$ 0,00
86	270230	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,20	R\$ 0,00

87	270457	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 10,63	R\$ 0,00
88	269388	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,28	R\$ 560,00
89	267643	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	500	R\$ 1,93	R\$ 965,00
90	292427	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	2.000	R\$ 1,51	R\$ 3.020,00
91	267187	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	150	R\$ 9,49	R\$ 1.423,50
92	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,11	R\$ 110,00
93	267646	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	1.000	R\$ 2,10	R\$ 2.100,00
94	396741	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 16,30	R\$ 0,00
95	270992	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,10	R\$ 0,00
96	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,10	R\$ 200,00
97	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	2.000	R\$ 1,19	R\$ 2.380,00
98	267647	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	R\$ 0,00
99	267569	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	R\$ 0,00
100	272333	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,76	R\$ 0,00
101	272334	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 7,46	R\$ 0,00
102	272336	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 9,15	R\$ 0,00
103	273396	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	R\$ 0,00

104	273395	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	R\$ 0,00
105	273818	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,55	R\$ 0,00
106	267203	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	8.000	R\$ 0,16	R\$ 1.280,00
107	267206	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 1,50	R\$ 0,00
108	268252	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	8.000	R\$ 1,10	R\$ 8.800,00
109	270590	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	R\$ 5,38	R\$ 1.614,00
110	268446	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 6,57	R\$ 0,00
111	268960	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0	R\$ 4,04	R\$ 0,00
112	287687	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 8,23	R\$ 0,00
113	267651	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	R\$ 0,00
114	267650	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	R\$ 0,00
115	268255	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	100	R\$ 1,24	R\$ 124,00
116	449014	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0	R\$ 25,06	R\$ 0,00
117	440199	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 25,20	R\$ 0,00
118	267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,95	R\$ 0,00
119	267653	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,20	R\$ 0,00

120	282580	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 7,90	R\$ 0,00
121	272198	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,93	R\$ 0,00
122	271790	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 38,08	R\$ 0,00
123	396471	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 14,79	R\$ 0,00
124	270798	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,80	R\$ 400,00
125	459064	FIBRINOGENO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGENO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UI/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0	R\$ 753,04	R\$ 0,00
126	292399	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,92	R\$ 0,00
127	272944	FLUORESCEÍ NA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0	R\$ 13,65	R\$ 0,00
128	267663	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	R\$ 0,00
129	267666	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 1,03	R\$ 0,00
130	267671	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	R\$ 0,00
131	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	R\$ 0,00
132	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	R\$ 0,00
133	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 19,55	R\$ 0,00

134	268111	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,42	R\$ 0,00
135	268115	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 6,04	R\$ 0,00
136	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,06	R\$ 0,00
137	270220	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 3,30	R\$ 990,00
138	270219	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 5,50	R\$ 1.650,00
139	433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍ NIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	500	R\$ 3,33	R\$ 1.665,00
140	448616	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 10,26	R\$ 0,00
141	394263	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 13,73	R\$ 0,00
142	270042	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 13,99	R\$ 0,00
143	267676	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	700	R\$ 0,20	R\$ 140,00
144	332755	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 3,86	R\$ 0,00
145	448985	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 60,00	R\$ 0,00
146	455199	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 1.682,96	R\$ 0,00
147	273836	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 148,65	R\$ 0,00
148	271157	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,35	R\$ 0,00

149	271154	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 31,32	R\$ 0,00
150	276233	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 125,85	R\$ 0,00
151	376767	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,67	R\$ 402,00
152	383750	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 6,87	R\$ 0,00
153	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	R\$ 0,00
154	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	R\$ 0,00
155	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	R\$ 0,00
156	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	R\$ 0,00
157	268124	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	R\$ 0,00
158	268123	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,09	R\$ 0,00
159	269846	LIDOCAÍ NA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	R\$ 4,28	R\$ 214,00
160	269852	LIDOCAÍ NA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 5,22	R\$ 0,00
161	269848	LIDOCAÍ NA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 5,63	R\$ 0,00
162	269843	LIDOCAÍ NA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50	R\$ 4,40	R\$ 220,00
163	269843	LIDOCAÍ NA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	50	R\$ 1,07	R\$ 53,50
164	269845	LIDOCAÍ NA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 33,83	R\$ 0,00

165	273264	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,28	R\$ 0,00
166	273466	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,09	R\$ 180,00
167	268856	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,11	R\$ 33,00
168	292237	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,94	R\$ 0,00
169	267691	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	R\$ 0,00
170	273694	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0	R\$ 19,77	R\$ 0,00
171	267689	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,45	R\$ 0,00
172	299690	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 14,21	R\$ 0,00
173	271600	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 7,91	R\$ 0,00
174	271599	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 15,08	R\$ 0,00
175	267312	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,08	R\$ 160,00
176	267310	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	2.000	R\$ 0,57	R\$ 1.140,00
177	276657	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,38	R\$ 0,00
178	345259	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 15,64	R\$ 0,00
179	268162	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0	R\$ 7,77	R\$ 0,00
180	273400	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	R\$ 0,00

181	273404	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 2,61	R\$ 0,00
182	273167	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	500	R\$ 2,16	R\$ 1.080,00
183	273457	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,61	R\$ 0,00
184	267729	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	R\$ 0,00
185	267728	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	R\$ 0,00
186	273710	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 0,13	R\$ 520,00
187	266788	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0	R\$ 6,49	R\$ 0,00
188	267378	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 6,90	R\$ 0,00
189	268970	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 36,76	R\$ 0,00
190	273719	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 19,92	R\$ 0,00
191	442584	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 2,91	R\$ 0,00
192	233632	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	200	R\$ 9,42	R\$ 1.884,00
193	267712	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	500	R\$ 0,09	R\$ 45,00
194	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 6,07	R\$ 1.821,00
195	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 6,07	R\$ 1.821,00
196	268506	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,74	R\$ 1.480,00
197	268505	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,55	R\$ 1.100,00
198	268504	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	2.000	R\$ 2,06	R\$ 4.120,00

199	268507	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	2.000	R\$ 1,75	R\$ 3.500,00
200	298548	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	600	R\$ 5,39	R\$ 3.234,00
201	267778	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,12	R\$ 240,00
202	267779	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,15	R\$ 300,00
203	267777	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 1,61	R\$ 0,00
204	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	R\$ 0,00
205	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	R\$ 0,00
206	271353	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,62	R\$ 0,00
207	367725	POLICRESULENO + CINCHOCAÍ NA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 84,00	R\$ 0,00
208	448769	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0	R\$ 25,55	R\$ 0,00
209	270228	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 20,80	R\$ 0,00
210	448595	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0	R\$ 4,83	R\$ 0,00
211	267743	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,24	R\$ 144,00
212	267741	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,12	R\$ 72,00
213	267768	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000	R\$ 0,20	R\$ 200,00
214	267769	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500	R\$ 2,65	R\$ 1.325,00
215	272412	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,74	R\$ 0,00

216	273135	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,62	R\$ 0,00
217	267772	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	R\$ 0,00
218	272362	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 4,40	R\$ 0,00
219	275937	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	R\$ 5,48	R\$ 0,00
220	394103	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,90	R\$ 0,00
221	268521	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,45	R\$ 0,00
222	269469	ROPIVACAÍ NA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 21,86	R\$ 0,00
223	282881	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,83	R\$ 0,00
224	449022	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	5.000	R\$ 1,87	R\$ 9.350,00
225	446103	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	5.000	R\$ 1,86	R\$ 9.300,00
226	292331	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	500	R\$ 2,70	R\$ 1.350,00
227	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	200	R\$ 17,32	R\$ 3.464,00
228	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	300	R\$ 17,32	R\$ 5.196,00
229	412965	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	600	R\$ 2,84	R\$ 1.704,00
230	412963	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600	R\$ 0,52	R\$ 312,00
231	267747	SINAVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,16	R\$ 0,00
232	267745	SINAVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	R\$ 0,00
233	365454	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BSNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0	R\$ 6,33	R\$ 0,00


234	389863	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 63,26	R\$ 0,00
235	272089	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	300	R\$ 7,40	R\$ 2.220,00
236	292344	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	600	R\$ 0,05	R\$ 30,00
237	268442	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 27,96	R\$ 0,00
238	268532	TENOXCAM 20 MG – FR. AMP - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	500	R\$ 8,37	R\$ 4.185,00
239	269818	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 2,44	R\$ 0,00
240	332908	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 303,56	R\$ 0,00
241	396853	TETRACAI NA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	0	R\$ 14,09	R\$ 0,00
242	270813	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 2,90	R\$ 0,00
243	401890	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	R\$ 5,70	R\$ 0,00
244	272581	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 5,20	R\$ 0,00
245	274561	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 17,59	R\$ 0,00
246	274438	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 1,51	R\$ 0,00
247	279269	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,36	R\$ 0,00
248	332917	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 29,03	R\$ 0,00
249	267425	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,60	R\$ 0,00
250	272093	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	500	R\$ 0,07	R\$ 35,00

251	272091	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 2,24	R\$ 0,00
					TOTAL	R\$ 133.656,00

4. Demonstrativo das necessidades

As quantidades solicitadas foram cadastradas no SIASNET conforme abaixo, e a comprovação da necessidade das mesmas encontra-se nos Estudos Técnicos Preliminares, constituintes do Processo Administrativo arquivados na Conformidade de Registros de Gestão desta Unidade Gestora Participante.


Quartel em Olinda, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
 Data: 06/02/2025 11:46:18-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR – 2º Ten
 Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação

5. Parecer do Fiscal Administrativo

Nos termos do contido no Art. 8º II do Decreto 11.462 de março de 2023, solicito-vos providências no sentido de aprovar a participação na IRP visando à futura **Aquisição** acima descritos para atender as necessidades do 7º Grupo de Artilharia de Campanha e das UG participantes, conforme descrito no quadro acima manifestado pelo Requiritante, destinado ao 7º GAC.

Documento assinado digitalmente
 LEONARDO DA SILVA CARLOS PEREIRA
 Data: 06/02/2025 13:30:08-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

LEONARDO DA SILVA CARLOS PEREIRA - Maj
 Fiscal Administrativo do 7º Grupo de Artilharia de Campanha


6. Despacho do Ordenador de Despesas

Diante do Demonstrativo de Necessidade apresentado:

Termo de Manifestação de Interesse em IRP **00005/2025** – UASG 160199 17/18

1. Aprovo o presente documento;
2. Autorizo a inclusão das quantidades na IRP citada, visando à participação no pregão SRP.
3. Determino a abertura de procedimentos conforme Art. 8º, II do Decreto 11.462 de março de 2023; e
4. O Chefe da SALC tome as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

Quartel em Olinda, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
Data: 06/02/2025 13:48:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA – TC
Comandante do 7º Grupo de Artilharia de Campanha

Número do Documento de Formalização da Demanda: 2/2025

1. Informações Gerais

Área requisitante	Data da conclusão da contratação	UASG	Editado por
Seção de Saúde	07/02/2025 00:00	160181	AMANDA MONTEIRO CAVALCANTE

Descrição sucinta do objeto

A contratação visa atender as necessidades do 7º Grupo de Artilharia de Campanha (UASG - 160181), quanto a aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC

2. Justificativa de Necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para participação no futuro Pregão centralizado atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo 7º GAC.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão autuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Materiais/Serviços

3.1 Materiais

Nº do item	Classe	PDM	Descrição	Qtd	Val. unit. (R\$)	Val. total (R\$)
1	Drogas e medicamentos	Betametasona	composição: acetato, uso: injetável, dosagem: 3mg + 3mg/ml, apresentação: associada com betametasona fosfato Unidade de fornecimento: Ampola	300,00	6,07	1.821,00
2	Drogas e medicamentos	Acetilcisteína	concentração: 600, forma farmacêutica: granulado para solução oral Unidade de fornecimento: Envelope	1.600,00	1,24	1.984,00
3	Drogas e medicamentos	Ácido Ascórbico	dosagem: 500 Unidade de fornecimento: Comprimido	600,00	0,17	102,00
4	Drogas e medicamentos	Albendazol	dosagem: 400 Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,00	0,57	1.140,00
5	Drogas e medicamentos	Ambroxol	composição: sal cloridrato, concentração: 6, forma farmacêutica: xarope Unidade de fornecimento: Frasco	300,00	3,45	1.035,00
6	Drogas e medicamentos	Bromoprida	dosagem: 10 Unidade de fornecimento: Comprimido	1.000,00	0,38	380,00
7	Drogas e medicamentos	Bromoprida	apresentação: injetável, dosagem: 5 Unidade de fornecimento: Ampola	1.000,00	1,67	1.670,00
8	Drogas e medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	dosagem: 10mg + 250mg, apresentação: associada com dipirona sódica Unidade de fornecimento: Drágea	2.000,00	0,57	1.140,00
9	Drogas e medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	indicação: solução injetável, dosagem: 4mg + 500mg/ml, apresentação: associada com dipirona sódica Unidade de fornecimento: Ampola	2.000,00	1,82	3.640,00
10	Drogas e medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	dosagem: 10 Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,00	0,87	1.740,00
11	Drogas e medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	indicação: solução injetável, dosagem: 20 Unidade de fornecimento: Ampola	3.000,00	1,31	3.930,00
12	Drogas e medicamentos	Cetoconazol	forma farmacêutica: creme tópico, dosagem: 20 Unidade de fornecimento: Biscnaga	500,00	4,04	2.020,00
13	Drogas e medicamentos	Cetoprofeno	concentração: 100, forma farmacêutica: pó líofilo p/ injetável Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	300,00	4,07	1.221,00
14	Drogas e medicamentos	Cetoprofeno	concentração: 100 Unidade de fornecimento: Ampola	2.000,00	2,05	4.100,00

15	Drogas e medicamentos	Ciclobenzaprina Cloridrato	dosagem: 5 Unidade de fornecimento: Comprimido	1.000,000,15		150,00
16	Drogas e medicamentos	Ciprofloxacino Cloridrato	apresentação: solução oftálmica, dosagem: 3,5 mg + 1, princípio ativo: associada com dexametasona Unidade de fornecimento: Frasco	300,00	13,09	3.927,00
17	Drogas e medicamentos	Ciprofloxacino Cloridrato	forma farmacêutica: pomada oftálmica, dosagem: 3,5 Unidade de fornecimento: Bisnaga	200,00	20,27	4.054,00
18	Drogas e medicamentos	Ciprofloxacino Cloridrato	forma farmacêutica: solução oftálmica, dosagem: 3,5 Unidade de fornecimento: Frasco	200,00	22,94	4.588,00
19	Drogas e medicamentos	Colagenase	uso: pomada, concentração: 0,6ui + 1%, apresentação: associada com cloranfenicol Unidade de fornecimento: Bisnaga	200,00	11,80	2.360,00
20	Drogas e medicamentos	Colagenase	uso: pomada, concentração: 0,6ui/g Unidade de fornecimento: Bisnaga	200,00	13,99	2.798,00
21	Drogas e medicamentos	Dexametasona	dosagem: 4 Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,28		560,00
22	Drogas e medicamentos	Dexametasona	apresentação: elixir, dosagem: 0,1 Unidade de fornecimento: Bisnaga	500,00	1,93	965,00
23	Drogas e medicamentos	Dexametasona	forma farmacêutica: solução injetável, dosagem: 4 Unidade de fornecimento: Ampola	2.000,001,51		3.020,00
24	Drogas e medicamentos	Dexametasona	apresentação: solução oftálmica, dosagem: 0,1% Unidade de fornecimento: Frasco	150,00	9,49	1.423,50
25	Drogas e medicamentos	Dexclorfeniramina Maleato	dosagem: 2 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	1.000,000,11		110,00
26	Drogas e medicamentos	Dexclorfeniramina Maleato	apresentação: solução oral, dosagem: 0,4 mg/ml Unidade de fornecimento: Frasco	1.000,002,10		2.100,00
27	Drogas e medicamentos	Diclofenaco	dosagem: 50 mg, apresentação: sal sódico Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,10		200,00
28	Drogas e medicamentos	Diclofenaco	uso: solução injetável, dosagem: 25mg/ml, apresentação: sal sódico Unidade de fornecimento: Ampola	2.000,001,19		2.380,00
29	Drogas e medicamentos	Dipirona Sódica	dosagem: 500 Unidade de fornecimento: Comprimido	8.000,000,16		1.280,00
30	Drogas e medicamentos	Dipirona Sódica	apresentação: solução injetável, dosagem: 500 Unidade de fornecimento: Ampola	8.000,001,10		8.800,00
31	Drogas e medicamentos	Betametasona	composição: dipropionato, uso: injetável, dosagem: 5mg + 2mg, apresentação: associada com betametasona fosfato Unidade de fornecimento: Ampola	300,00	5,38	1.614,00
32	Drogas e medicamentos	Epinefrina	uso: solução injetável, dosagem: 1mg/ml Unidade de fornecimento: Ampola	100,00	1,24	124,00
33	Drogas e medicamentos	Fexofenadina	dosagem: 120mg Unidade de fornecimento: Comprimido	500,00	0,80	400,00
34	Drogas e medicamentos	Hidrocortisona	apresentação: injetável, princípio ativo: 100mg Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	300,00	3,30	990,00
35	Drogas e medicamentos	Hidrocortisona	apresentação: injetável, princípio ativo: 500mg Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	300,00	5,50	1.650,00
36	Drogas e medicamentos	Hidróxido De Alumínio	concentração: 60, forma farmaceutica: suspensão oral Unidade de fornecimento: Frasco	500,00	3,33	1.665,00
37	Drogas e medicamentos	Ibuprofeno	dosagem: 600 Unidade de fornecimento: Comprimido	700,00	0,20	140,00
38	Drogas e medicamentos	Ivermectina	concentração: 6 Unidade de fornecimento: Comprimido	600,00	0,67	402,00
39	Drogas e medicamentos	Lidocaína Cloridrato	apresentação: geléia, dosagem: 2% Unidade de fornecimento: Bisnaga	50,00	4,28	214,00
40	Drogas e medicamentos	Lidocaína Cloridrato	apresentação: injetável, dosagem: 2% Unidade de fornecimento: Frasco	50,00	4,40	220,00
41	Drogas e medicamentos	Lidocaína Cloridrato	apresentação: injetável, dosagem: 2% Unidade de fornecimento: Ampola	50,00	1,07	53,50
42	Drogas e medicamentos	Loratadina	concentração: 10mg Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,09		180,00
43	Drogas e medicamentos	Losartana Potássica	dosagem: 50 Unidade de fornecimento: Comprimido	300,00	0,11	33,00
44	Drogas e medicamentos	Metoclopramida Cloridrato	dosagem: 10 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,08		160,00
45	Drogas e medicamentos	Metoclopramida Cloridrato	apresentação: solução injetável, dosagem: 5 mg/ml Unidade de fornecimento: Ampola	2.000,000,57		1.140,00
46	Drogas e medicamentos	Neomicina	composição: associada com bacitracina, concentração: 5mg + 250ui /g, tipo medicamento: pomada Unidade de fornecimento: Bisnaga	500,00	2,16	1.080,00
47	Drogas e medicamentos	Nimesulida	dosagem: 100 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	4.000,000,13		520,00
48	Drogas e medicamentos	Petrolato	uso: oral, tipo: laxativo, aspecto físico: líquido Unidade de fornecimento: Frasco	200,00	9,42	1.884,00
49	Drogas e medicamentos	Omeprazol	concentração: 20	500,00	0,09	45,00

	medicamentos		Unidade de fornecimento: Cápsula			
50	Drogas e medicamentos	Omeprazol	concentração: 40, uso: injetável	300,00	6,07	1.821,00
51	Drogas e medicamentos	Omeprazol	Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola concentração: 40, uso: injetável	300,00	6,07	1.821,00
52	Drogas e medicamentos	Ondansetrona Cloridrato	Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola dosagem: 4	2.000,000,74		1.480,00
53	Drogas e medicamentos	Ondansetrona Cloridrato	Unidade de fornecimento: Comprimido dosagem: 8	2.000,000,55		1.100,00
54	Drogas e medicamentos	Ondansetrona Cloridrato	Unidade de fornecimento: Comprimido indicação: injetável, dosagem: 2	2.000,002,06		4.120,00
55	Drogas e medicamentos	Ondansetrona Cloridrato	Unidade de fornecimento: Ampola indicação: injetável, dosagem: 4	2.000,001,75		3.500,00
56	Drogas e medicamentos	Retinol	composição: associada com colecalciferol e óxido de zinco, concentração: 5.000ui + 900ui + 150mg/g, forma farmacêutica: pomada Unidade de fornecimento: Bisnaga	600,00	5,39	3.234,00
57	Drogas e medicamentos	Paracetamol	dosagem comprimido: 500 Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,12		240,00
58	Drogas e medicamentos	Paracetamol	dosagem comprimido: 750 Unidade de fornecimento: Comprimido	2.000,000,15		300,00
59	Drogas e medicamentos	Prednisona	dosagem: 20 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	600,00	0,24	144,00
60	Drogas e medicamentos	Prednisona	dosagem: 5 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	600,00	0,12	72,00
61	Drogas e medicamentos	Prometazina Cloridrato	dosagem: 25 Unidade de fornecimento: Comprimido	1.000,000,20		200,00
62	Drogas e medicamentos	Prometazina Cloridrato	apresentação: solução injetável, dosagem: 25 Unidade de fornecimento: Ampola	500,00	2,65	1.325,00
63	Drogas e medicamentos	Probiótico	composição: saccharomyces boulardii - 17, concentração: 100 Unidade de fornecimento: Cápsula	5.000,001,87		9.350,00
64	Drogas e medicamentos	Sais Para Reidratação Oral	composição: sódio, potássio, cloreto, citrato e glicose, concentração: 45 meq/l + 20 meq/l + 35 meq/l + 30 meq/l + 126, forma farmacêutica: solução oral Unidade de fornecimento: Envelope	5.000,001,86		9.300,00
65	Drogas e medicamentos	Salbutamol	forma farmacêutica: xarope, dosagem: 0,4 mg/ml Unidade de fornecimento: Frasco	500,00	2,70	1.350,00
66	Drogas e medicamentos	Salbutamol	forma farmacêutica: aerosol oral, dosagem: 100mcg/dose Unidade de fornecimento: Frasco	200,00	17,32	3.464,00
67	Drogas e medicamentos	Salbutamol	forma farmacêutica: aerosol oral, dosagem: 100mcg/dose Unidade de fornecimento: Frasco	300,00	17,32	5.196,00
68	Drogas e medicamentos	Simeticona	concentração: 75, forma farmacêutica: solução oral - gotas Unidade de fornecimento: Frasco	600,00	2,84	1.704,00
69	Drogas e medicamentos	Simeticona	concentração: 40 Unidade de fornecimento: Comprimido	600,00	0,52	312,00
70	Drogas e medicamentos	Sulfadiazina	indicação: creme, dosagem: 1%, princípio ativo: de prata Unidade de fornecimento: Bisnaga	300,00	7,40	2.220,00
71	Drogas e medicamentos	Sulfato Ferroso	dosagem ferro: 40mg de ferro ii Unidade de fornecimento: Drágea	600,00	0,05	30,00
72	Drogas e medicamentos	Tenoxicam	indicação: injetável, dosagem: 20 Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	500,00	8,37	4.185,00
73	Drogas e medicamentos	Vitaminas Do Complexo B	composição básica: b1 - 5 mg, b2 - 2mg, b6 - 2mg, b5 - 3mg, pp - 20mg Unidade de fornecimento: Drágea	500,00	0,07	35,00

3.2 Serviços

Nenhum serviço incluído.

4. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

SUERDA BARBOSA DOS SANTOS
Membro da Equipe de Planejamento da Contratação

VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação

5. Acompanhamento

IdAcompanhamento	Responsável	Data
1	AMANDA MONTEIRO	05/02 /2025
Considerando o atraso na inclusão do Documento de Formalização de Demanda (DFD) no sistema Comprasnet, esclarecemos que tal situação decorreu de ajustes técnicos, e imprevistos no fluxo de trabalho o que impactou o cumprimentado. A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para participação no futuro Pregão visa atender às necessidades do Órgão Gerenciador e dos Órgãos Participantes. Os materiais constantes da relação são essenciais para a produção e consumo das refeições do efetivo. Destaca-se que as informações indicadas para cada item foram estimadas com base no histórico de consumo do exercício anterior, aliado à previsão de utilização em virtude das missões, atividades finalísticas e de apoio desenvolvido pelo 7o Grupo de Artilharia de Campanha (7o GAC). Além disso, as justificativas elaboradas dos quantitativos apresentados, bem como a previsão de sua aplicação e utilização, constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta Organização Militar. Tais estudos, uma vez aprovados pelo Escalão Superior, serão atuados no Processo Administrativo da UG participante e arquivados na Seção de Conformidade dos registros de Gestão da OM, conforme determina a lei. Reafirmamos o compromisso com a regularidade dos procedimentos administrativos.		

6. Relacionamentos

Nenhum relacionamento encontrado.

Estudo Técnico Preliminar 3/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 64583.021850/2024-04

2. Descrição da necessidade

Este documento apresenta o estudo técnico preliminar que tem por objetivo demonstrar a viabilidade técnica e econômica como finalidade de futura contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC, para atender às necessidades do 7º Grupo de Artilharia de Campanha.

A contratação justifica-se em viabilizar e suprir as necessidades de acordo com o surgimento de novas demandas existentes na OM além de dar continuidade aos serviços e às atividades prestadas por este Grupo, onde a quantidade manifestada é coerente com o consumo dos anos anteriores. A solução encontrada que trará maior economia e eficácia para a Administração é a compra através de pregão eletrônico SRP.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Chefe da Seção de Saúde do 7º Grupo de Artilharia de Campanha	VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR – 2º Ten

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

Para que os presentes bens sejam adquiridos, existem requisitos mínimos para sua satisfação, tais como habilitação exigida na Lei nº 14.133:

Art. 62 A habilitação é a fase da licitação em que se verifica o conjunto de informações e documentos necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, dividindo-se em:

- I - Jurídica;
- II - Técnica;
- III - Fiscal, social e trabalhista;
- IV - Econômico-financeira.

5. Levantamento de Mercado

O levantamento de mercado consiste na prospecção e análise das alternativas possíveis de soluções.

Contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, com o objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendam às necessidades da administração permitiu constatar que a contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC, normalmente é adquirido por meio de Pregão Eletrônico SRP. Destaca-se que a quantidade de fornecedores não é restrita pois existem diversos fornecedores que realizam a entrega dos produtos descritos no objeto da licitação.

Os objetos a serem licitados são classificados como bens comuns, tendo em vista que, os seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.

6. Descrição da solução como um todo

Registro de preços para contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC, visando atender as necessidades do 7º Grupo de Artilharia de Campanha e Unidades Gestoras Participantes, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital da licitação e seus anexos.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

A estimativa das quantidades a serem licitadas foi baseada no histórico de consumo e no relatório do SISCOFIS de aquisição dessa OM.

As quantidades a serem contratadas e suas justificativas da Unidade Gestora Gerenciadora encontram-se na Memória de Cálculo.

As quantidades a serem contratadas e suas justificativas das Unidades Gestoras Participantes serão definidas nos seus Termos de Manifestação de Interesse e Memórias de Cálculo.

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 133.656,00

A estimativa do valor da contratação é de R\$ 133.656,00 (cento e trinta e três mil e seiscentos e cinquenta e seis reais).

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Em regra, conforme art. 40 da Lei nº 14.133/21, os serviços deverão ser divididos em tantas parcelas quantas se comprovarem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se à licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Não se faz necessária a realização de serviços correlatas ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC, que destinam-se em atender as demandas do 7º Grupo de Artilharia de Campanha e Unidades Participantes, utilizando-se de séries históricas de consumo e a necessidade de novas demandas específicas, ocasionando na inclusão de itens para realizar a previsão da demanda necessária à sessão de saúde da OM.

No Plano de Contratações Anual do 7º Grupo de Artilharia de Campanha e Organizações Militares Vinculadas para o ano de 2025 constam a necessidade para a contratação da aquisição.

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

Com a contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC, esta administração pretende viabilizar e suprir as necessidades do aquartelamento desta OM.

13. Providências a serem Adotadas

O presente serviço requer por parte da administração o acompanhamento de profissional qualificado para analisar, julgar e receber os materiais adquiridos, de forma a verificar que todas as especificações técnicas e exigências solicitadas foram cumpridas.

14. Possíveis Impactos Ambientais

Os licitantes deverão seguir as orientações contidas no Guia Nacional de Licitações Sustentáveis, elaborado pelo Núcleo Especializado em Sustentabilidade, Licitações e Contratos, integrantes da CGU/AGU.

15. Declaração de Viabilidade


Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade


Após os trabalhos realizados, as pesquisas de mercado e valores obtidos para registro de preço, conforme as comprovações através dos documentos constante do Anexo ao ETP, esta Equipe de Planejamento declara expressamente que a contratação é razoável e viável.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
 SUERDA BARBOSA DOS SANTOS
Data: 06/02/2025 09:27:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

SUERDA BARBOSA DOS SANTOS
Membro da Equipe de Planejamento da Contratação

Documento assinado digitalmente
 VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Data: 06/02/2025 12:58:31-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação

Matriz de Gerenciamento de Riscos

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos	Responsável pela Edição	Data de Criação
3/2025	AMANDA MONTEIRO CAVALCANTE	05/02/2025 14:51
Objeto da Matriz de Riscos		
Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC		

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	TERMO DE REFERÊNCIA INCOMPLETO OU INADEQUADO	O requisitante não inclui todas as cláusulas necessárias no termo de referência.	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

1 Contratação com prejuízos para administração.

Ações Preventivas

P-01	Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade.	Responsável: ANDRE LUIS DA COSTA JUSTO
P-02	Realização de estudos preliminares anteriores a elaboração do projeto básico ou termo de referência.	Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR

Ações de Contingência

C-01	Recomendar correções e/ou adequações no termo de referência.	Responsável: EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
C-02	Recomendar correções e/ou adequações no termo de referência.	Responsável: EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-02	AUSÊNCIA DE JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO	O requisitante não define de forma clara, precisa e objetiva a justificativa para contratação.	Planejamento	Administração	Médio	1

Impactos

- 1 Não atendimento ao princípio da motivação.
- 2 Desperdício de recursos devido à contratação de solução menos adequada.

Ações Preventivas

P-01	Apresentar justificativa para contratação conforme necessidades e planejamento estratégico da contratante e levantamento das necessidades.	Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Ações de Contingência

C-01	Solicitar correções no termo de referência e nos estudos técnicos preliminares.	Responsável: EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
------	---------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-03	DESCRIÇÃO INADEQUADA DA SOLUÇÃO UM TODO	DA A equipe de planejamento da contratação descreve apenas parte da solução.	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

- 1 Aquisição de apenas parte da solução
- 2 Não atendimento da necessidade que originou a demanda.

Ações Preventivas

P-01	Realizar estudos técnicos preliminares identificando todas as partes da solução necessárias ao atendimento da necessidade que originou a demanda.	Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Ações de Contingência

C-01	Não aprovar o Estudo Técnico Preliminar e devolver para correções.	Responsável: EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
------	--------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
	REQUISITOS PARA					

R-04	CONTRATAÇÃO INSUFICIENTES O U DESNECESSÁRIOS	A equipe de planejamento da contratação não define corretamente os requisitos da contratação.	Planejamento	Administração	Alto	1
Impactos						
1	Desperdício ou falta de recursos.					
2	Não produz resultados capazes de atender à necessidade da contratação.					
Ações Preventivas						
P-01	Conhecer sobre as necessidades do objeto a ser contratado.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
P-02	Iniciar a elaboração do termo de referência após a aprovação dos estudos técnicos preliminares.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
P-03	Definir os requisitos necessários e suficientes para a contratação, de forma que o objeto seja precisamente definido, contemplando os requisitos mínimos de qualidade, segurança e durabilidade.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
Ações de Contingência						
C-01	Realizar capacitações.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-05	AUSÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES	O projeto básico não contempla a obrigação das partes.	Planejamento	Administração	Alto	1
Impactos						
1	Descumprimento contratual pelas partes.					
2	Dificuldade na fiscalização do contrato.					
3	Não aplicação de penalidades aos responsáveis pelos descumprimentos.					
Ações Preventivas						
P-01	Estabelecer as obrigações de ordem técnica das partes para a execução do objeto.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
Ações de Contingência						
C-01	Estabelecer as obrigações das partes conforme legislação.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
C-02	Não aprovar o Estudo Técnico Preliminar e devolver para correções.			Responsável: EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-06	CRITÉRIOS INADEQUADOS PARA MEDIÇÃO E PAGAMENTO	O requisitante não defini corretamente os critérios para medição e pagamento.	Planejamento	Administração	Alto	1
Impactos						
1	Desperdício de recursos					
2	Conflito e possíveis atrasos entre contratante e contratada					
3	Contratação não produz resultados capazes de atender às necessidades demandadas.					
Ações Preventivas						
P-01	Estabelecer a previsão de pagamentos por resultados.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
P-02	Apresentar justificativa caso a contratação seja uma exceção ao padrão de pagamento adotado pelo Órgão.			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		
Ações de Contingência						
C-01	Informar formas de pagamentos disponíveis e indicar a que melhor se aplica ao caso			Responsável: VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR		


Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-07	NÃO CUMPRIMENTO DO OBJETO CONTRATUAL	A contratação não cumpre suas obrigações previstas no projeto básico e termo de contrato.	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	1
Impactos						
1	Não postagem dos objetos necessários.					
2	Atraso na entrega de documentos.					
Ações Preventivas						
P-01	Designar fiscal de contrato para fiscalizar execução contratual.			Responsável: ANDRE LUIS DA COSTA JUSTO		
P-02	Diligenciar empresa sobre não execução do objeto contratual.			Responsável: ANDRE LUIS DA COSTA JUSTO		
Ações de Contingência						
C-01	Abertura de processo administrativo para apurar os fatos.			Responsável: ANDRE LUIS DA COSTA JUSTO		

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.


5. Responsáveis / Assinantes

Equipe de Planejamento

Documento assinado digitalmente
 VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Data: 06/02/2025 13:00:04-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Requisitante/Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação

Equipe de Gestor/Fiscal do Contrato

Documento assinado digitalmente
 EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
Data: 06/02/2025 13:48:38-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
Comandante do 7o Grupo de Artilharia de Campanha



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
7º GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA
(1º G Ind Art Ms-1942)
REGIMENTO OLINDA

MEMÓRIA DE CÁLCULO

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC .

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE PARTICIPANTE	JUSTIFICATIVA
1	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	A presente demanda está alinhada com o plano de gestão e plano de contratação anual da Unidade e pelo histórico dos anos anteriores.
2	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	
3	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	
4	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	
5	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	
6	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	
7	ACETILCISTEÍNA NA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	1.600	
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	
9	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	

10	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
11	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
13	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
15	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
16	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
17	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
18	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0
19	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0
20	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
21	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
22	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
23	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	300
24	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
25	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0
26	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
27	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0
28	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
29	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0

30	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
31	ATRACÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0
32	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
33	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
34	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
35	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0
36	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0
38	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0
39	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
40	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
41	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
42	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000
43	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	1.000
44	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
45	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0

46	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0
47	BUPIVACAÍ NA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0
48	BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
49	BUPIVACAÍ NA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	2.000
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DIPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	2.000
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	3.000
56	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
57	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0
58	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
60	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0
61	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0
62	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0

63	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
64	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	500
65	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300
66	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	2.000
67	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000
68	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
69	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
70	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300
71	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	200
72	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200
73	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
74	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
75	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0
76	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
77	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0
78	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGUA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGUA	0
79	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0

80	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
81	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0
82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	200
83	COLAGENASE MÍ NIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	200
84	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
85	DESLANOSÍ DEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
86	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
87	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
88	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
89	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	500
90	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	2.000
91	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	150
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000
93	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	1.000
94	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0

95	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
96	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	2.000
98	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
99	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
100	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
101	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
102	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0
103	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
105	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
106	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	8.000
107	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
108	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	8.000
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300
110	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0

111	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0
112	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
113	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
114	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
115	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	100
116	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0
117	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0
118	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
119	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
120	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
121	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
122	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
123	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
124	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500
125	FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0
126	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
127	FLUORESCEÍ NA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0
128	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
129	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0

130	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
131	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0
132	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0
133	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
134	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
135	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0
136	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
137	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300
138	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300
139	HIDRÓXIDO DE ALUMÍ NIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	500
140	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
141	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0
142	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
143	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	700
144	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
145	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
146	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
147	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0

148	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
149	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
150	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
151	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600
152	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0
153	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0
154	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0
155	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0
156	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0
157	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
158	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
159	LIDOCAÍNA NA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50
160	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0
161	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
162	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50
163	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	50
164	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0
165	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0

166	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
167	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300
168	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
169	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
170	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0
171	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
172	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
173	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
174	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
175	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
176	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	2.000
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
178	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
179	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
181	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0
182	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	500
183	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0


184	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
185	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
186	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	4.000
187	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0
188	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0
189	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0
190	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
191	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0
192	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	200
193	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	500
194	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300
195	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300
196	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
197	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
198	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	2.000
199	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	2.000
200	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	600
201	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000

202	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	2.000
203	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0
204	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
205	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
206	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
207	POLICRESULENO + CINCHOCAÍ NA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0
208	POLUESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0
209	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0
210	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0
211	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600
212	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600
213	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1.000
214	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500
215	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
216	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
217	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
218	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0
219	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0

220	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
221	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0
222	ROPIVACAÍ NA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0
223	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
224	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	5.000
225	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	5.000
226	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	500
227	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	200
228	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	300
229	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	600
230	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	600
231	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
232	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
233	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0
234	SUGAMADDEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0
235	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	300
236	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	600
237	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0

238	TENOXCAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	500
239	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0
240	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0
241	TETRACAÍ NA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	0
242	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
243	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0
244	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0
245	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0
246	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
247	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
248	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0
249	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0
250	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	500
251	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0

Quartel em Olinda, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR
Data: 06/02/2025 13:01:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

VALDEREDO CLEMENTE DE SIQUEIRA JUNIOR – 2º Ten
Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação




MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
7º GRUPO DE ARTILHARIA DE CAMPANHA
(1º G Ind Art Ms-1942)
REGIMENTO OLINDA

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90005/2025 - IRP 00005/2025

APROVAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E
MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

Cumprindo o prescrito na Instrução Normativa no 58, de 8 de agosto de 2022 e Lei 14.133, de 1o de abril de 2021 e considerando que foram delimitadas de forma clara e concisa as necessidades da demanda, o alinhamento estratégico, os requisitos mínimos para contratação dos serviços, os riscos, bem como se verifica a pertinência da justificativa da necessidade de contratação, **APROVO** o Estudo Técnico Preliminar e o Mapa de Gerenciamento de Riscos da IRP 00005/2025 **Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS - GCALC**, nas estritas disposições apresentadas.

Quartel em Olinda, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA
Data: 06/02/2025 13:48:38-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

EDUARDO COELHO DE OLIVEIRA – TC
Comandante do 7º Grupo de Artilharia de Campanha



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 10ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA
BRIGADA FRANCISCO BARRETO DE MENEZES**

Setor Requisitante Do Comando da 10ª Brigada de Infantaria Motorizada

MEMÓRIA DE CÁLCULO

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC para o Comando da 10ª Bda Inf Mtz, Organizações Militares Vinculadas e OMs integrantes do GCALC/Recife.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE PARTICIPANTE	JUSTIFICATIVA
1	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	-
2	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	-
3	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	-
4	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	-
5	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
6	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
9	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
10	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-

11	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
13	ÁCIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
15	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
16	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
17	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
18	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	-
19	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	-
20	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
21	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
22	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
23	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
24	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
25	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	-
26	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
27	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	-
28	ANLÓDIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
29	ANLÓDIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	
30	ATENÓLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	

31	ATRACÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0	-
32	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
33	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
34	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
35	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0	-
36	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0	-
38	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	-
39	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
40	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
41	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	20	Para utilização pelo médico nos atendimentos
42	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
43	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
44	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
45	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	-
46	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	-

47	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	-
48	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
49	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR - FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG - DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	-
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DIPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
56	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
57	CARBACOL 0,1 MG/ML - FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0	-
58	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
60	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	-
61	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	-
62	CARVEDILOL 12,5 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
63	CARVEDILOL 3,125 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-

64	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G - BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
65	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
66	CETOPROFENO 50MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
67	CICLOBENZAPRINA 5 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
68	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
69	CILOSTAZOL 50 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
70	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
71	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	-
72	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
73	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
74	CLONIDINA 0,100 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
75	CLONIDINA 150 MCG - AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	-
76	CLOPIDOGREL 75 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
77	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	-
78	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG - DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	-
79	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	-
80	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos

81	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0	-
82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
83	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	-
84	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
85	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
86	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
87	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
88	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
89	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
90	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	150	Para utilização pelo médico nos atendimentos
91	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
93	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	-
94	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	-
95	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-

96	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	-
98	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
99	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
100	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
101	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
102	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	-
103	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
105	DIOSMINA 450 MG + HISPÉRIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
106	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
107	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
108	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
110	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	-
111	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0	-
112	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-

113	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
114	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
115	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
116	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0	-
117	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	-
118	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
119	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
120	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
121	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
122	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
123	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
124	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
125	FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0	-
126	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
127	FLUORESCÉINA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0	-
128	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
129	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
130	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
131	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	-

132	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	-
133	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-
134	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
135	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	-
136	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
137	HIDROCORTISONA 100 MG – PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
138	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
139	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
140	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
141	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	-
142	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
143	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
144	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
145	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
146	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
147	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
148	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
149	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-

150	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
151	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
152	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
153	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	-
154	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	-
155	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	-
156	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	-
157	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
158	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
159	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
160	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
161	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
162	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	-
163	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
164	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	-
165	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
166	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
167	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos

168	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
169	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
170	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0	-
171	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
172	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
173	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
174	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
175	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
176	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
178	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
179	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0	-
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
181	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
182	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	0	-
183	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	-
184	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
185	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-

186	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
187	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0	-
188	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	-
189	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	-
190	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ / SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
191	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	-
192	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	0	-
193	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
194	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
195	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
196	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
197	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
198	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	-
199	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
200	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	0	-
201	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
202	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
203	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	-

204	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
205	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
206	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
207	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	-
208	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0	-
209	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	-
210	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0	-
211	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
212	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
213	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
214	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
215	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
216	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
217	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
218	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	-
219	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	-
220	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
221	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	-

222	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	-
223	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
224	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	-
225	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	Para utilização pelo médico nos atendimentos
226	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	-
227	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	50	Para utilização pelo médico nos atendimentos
228	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	0	-
229	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	-
230	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
231	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
232	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
233	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0	-
234	SUGAMADDEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	-
235	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
236	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	-
237	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
238	TENOXCICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos
239	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	-

240	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	-
241	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	0	-
242	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
243	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	-
244	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	-
245	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	-
246	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
247	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
248	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	-
249	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	-
250	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	-
251	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	Para utilização pelo médico nos atendimentos

Quartel em Recife-PE, 04 de Fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente



CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZE

Data: 10/02/2025 07:45:07-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVÊDO – 2º Ten
REQUISITANTE

Número do Documento de Formalização da Demanda: 62/2025

1. Informações Gerais

Área requisitante Data da conclusão da contratação UASG Editado por
Comando 10 Bda Inf Mtz - Materiais 30/07/2026 00:00 160225 WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA
Descrição sucinta do objeto
Aquisição de medicamentos Gerais - GCALC

2. Justificativa de Necessidade

Esta Aquisição é necessária para manter o suprimento de medicamentos da seção de saúde do comando da 10ª Brigada de Infantaria Motorizada (10ª Bda Inf MTz), a qual diariamente, realiza atendimentos médicos em benefício aos militares desta organização militar.

3. Materiais/Serviços

3.1 Materiais

Nº do item	Classe	PDM	Descrição	Qtd	Val. unit. (R\$)	Val. total (R\$)
1	DROGAS E MEDICAMENTOS			1,00	12.685,00	12.685,00

3.2 Serviços

Nenhum serviço incluído.

4. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
gov.br WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA
Data: 10/02/2025 15:50:23-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Aux. Almoixerifado

Documento assinado digitalmente
gov.br CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO
Data: 10/02/2025 09:25:43-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Chefe Posto de Saúde

5. Acompanhamento

Nenhum acompanhamento incluído.

6. Relacionamentos

Nenhum relacionamento encontrado.

Estudo Técnico Preliminar 47/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 64583.021850/2024-04

2. Descrição da necessidade

2.1 As contratações governamentais produzem significativo impacto na atividade econômica, tendo em vista o volume de recursos envolvidos, os quais, em grande parte, são instrumentos de realização de políticas públicas. Neste sentido, um planejamento bem elaborado propicia contratações potencialmente mais eficientes, posto que a realização de estudo previamente delineados que conduz ao conhecimento de novas modelagens/metodologias ofertadas pelo mercado, resultado na melhor qualidade do gasto e em uma gestão eficiente dos recursos públicos. (SEGES/MPDG, 2020).

2.2 Com o advento da Instrução Normativa 040, de 22 de maio de 2020, a Secretaria de Gestão do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, definiu regras na instrução processual para contratações de serviços para a realização de tarefas executivas sob o regime de execução indireta por órgãos da Administração Pública.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Chefe do Posto de Saúde	CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVÊDO

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

4.1 A contratação de empresas para a aquisição MEDICAMENTOS GERAIS (GCALC) de verá obedecer ao disposto na Lei no. 14.133 de 01 de abril de 2021 e suas alterações, bem como o Decreto no 11.462 de 31 de março de 2023. Tais insumos serão descritos no Termo de Referência e no Edital, com seus respectivos requisitos e especificações técnicas, de modo a facilitar a escolha das propostas que atendam tais especificações, sempre visando a economicidade nas aquisições.

4.2 A escolha da modalidade licitatória recai sobre o Pregão Eletrônico Sistema de Registro de Preço, conforme a Lei no 14.133 de 01 de abril de 2021 e suas alterações e Decreto no 11.462 de 31 de março de 2023.

4.3 Os produtos deverão manter os padrões mínimos de qualidade em comum acordo com o valor de compra permitindo a seleção da proposta mais vantajosa.

4.4 O prazo de entrega dos bens é de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da confirmação do recebimento da nota de empenho, enviada pelo seção de saúde do 4º B Com GE via e-mail ou impresso, em remessa única.

4.5 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência/Edital e seus anexos.

4.6 Deverão ser priorizados os itens sustentáveis disponíveis no CATÁLOGO DE MATERIAL (CATMAT).

4.7 Os bens deverão ter prazo de garantia mínimo de 18 (dezoito) meses (Lei no. 8078, de 11 de setembro 1990), ressalvados os casos que, por interesse da instituição, ocorrer autorização para o recebimento dos insumos com validade inferior a 18 (dezoito) meses, desde que a empresa fornecedora formalize o compromisso da troca de todo o quantitativo excedente, o que deverá ocorrer no ato da entrega dos bens. Quando da solicitação do Serviço de Farmácia

Hospitalar, a empresa terá o prazo de 30 (trinta) dias para entrega do novo bem, podendo ser notificada em caso de descumprimento, tudo nas condições deste Termo.

4.8 Quanto aos critérios de sustentabilidade, a Contratada deverá obedecer às disposições do Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS), confeccionado pelo órgão, amparadas pela Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) no. 222/2018 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e pela Resolução do Conselho Nacional de Meio Ambiente (CONAMA) no. 358/05. Ademais, também deverá respeitar a Política Nacional de Resíduos Sólidos (PNRS), que dispõe sobre os seus princípios, objetivos e instrumentos, bem como sobre as diretrizes relativas à gestão integrada e ao gerenciamento de resíduos sólidos, incluídos os perigosos, às responsabilidades dos geradores e do poder público e aos instrumentos econômicos aplicáveis (Lei no 12.305 de 02/08/2010). Além disso, deverá estar em consonância com o Guia Nacional de Contratações Sustentáveis da AGU, a qual dispõe sobre Aquisição de medicamentos, insumos hospitalares, material de limpeza, higiene e cosméticos, com exigências própria a serem observadas, inclusive, no que toca à habilitação das empresas.

4.9 Quanto à proteção ambiental, a destinação adequada dos resíduos de saúde está de acordo com a RDC no. 222/2018 da ANVISA. Os resíduos dos serviços da saúde deverão ser acondicionados atendendo às exigências legais referentes ao meio ambiente, à saúde e à limpeza urbana, conforme as normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT /NBR 7.500. Ademais, Considerou-se instrumentos de governança e o Art. 6º da portaria SEGES/ME No 8.678, de 16/07/2021, também ajustado pelo modelo instituído pela Portaria SEGES/ME No 5.376, de 14/09/2023.

4.10 Deverá ser observado o que prescreve a Norma Regulamentadora (NR) no. 32, que trata da Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde, que tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação das medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Para fins de aplicação NR acima referenciada, entende-se por serviços de saúde: qualquer edificação destinada à prestação de assistência à saúde da população e todas as ações de promoção, recuperação, assistência, pesquisa e ensino em saúde em qualquer nível de complexidade e se torna imprescindível na unidade hospitalar.

5. Levantamento de Mercado

5.1 Para o levantamento de mercado dos preços de referência, deverão ser utilizados os parâmetros dispostos na Instrução Normativa (IN) no. 65, de 07 de julho de 2021. Ainda, na formação do valor máximo estimado, deverão ser analisadas possíveis discrepâncias, eliminando os valores extremos (menores e elevados).

5.2 Desta forma, deverão ser utilizados: Pesquisa de Preços do Portal de Compras do Governo Federal, aquisições ou contratações similares, dados de pesquisa publicada em mídia especializada ou sítios eletrônicos especializados e orçamentos disponibilizados por fornecedores, empresas ou representantes, empregados de forma combinada ou não.

5.3 Ainda em relação aos valores de referência, os preços obtidos com valores elevados ou com menos de 03 (três) cotações deverão estar sujeitos a mais uma verificação, fazendo-se uma comparação destes preços com os valores de compras disponibilizados no Banco de Preços em Saúde (BPS), para a obtenção do melhor valor para compor o Mapa Comparativo, que segue anexo a este ETP.

6. Descrição da solução como um todo

6.1 Será realizada licitação para REGISTRO DE PREÇOS, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, do tipo menor preço, nos termos da Lei no. 14.133 de 01 de abril de 2021 e suas alterações, bem como o Decreto no 11.462 de 31 de março de 2023 e as exigências estabelecidas no Edital/ Termo de Referência;

6.2 Conforme art.11 da Lei no. 14.133 de 01 de abril de 2021 o processo licitatório tem por objetivo:

I - assegurar a seleção da proposta apta a gerar o resultado de contratação mais vantajoso para a

Administração Pública, inclusive no que se refere ao ciclo de vida do objeto;
II - assegurar tratamento isonômico entre os licitantes, bem como a justa competição;
III - evitar contratações com sobrepreço ou com preços manifestamente inexequíveis e superfaturamento na execução dos contratos;
IV - incentivar a inovação e o desenvolvimento nacional sustentável.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

7.1 A definição da estimativa da quantidade foi realizada através de demanda de consumo (relatórios obtidos no sistema SISCOFIS) e conforme estimativa de uso por solicitação médica desta Organização Militar de Saúde, acrescidos de uma margem de segurança, em face dos aspectos de imprevisibilidade nos tratamentos assistenciais. Para os itens recentemente incluídos na padronização, foi definida uma estimativa quanto à perspectiva de consumo conjuntamente com os responsáveis técnicos dos setores da unidade hospitalar.

7.2 Alguns itens mesmo com o consumo baixo ou zero tornam-se necessários com a finalidade de ofertar a possibilidade de escolha e evitar possível dispensa de licitação ou processos de adesões e encaminhamentos.

7.3 Devido ao 4º B Com GE possuir em seu quadro o atendimento de médico e precisar fazer algumas indicações de medicamentos .

7.4 Os quantitativos dos itens e seus respectivos valores de referência poderão ser observados no Mapa Comparativo anexo a este ETP.

7.5 No Documento de Formalização da Demanda (DFD), em anexo, será possível constatar a estimativa das quantidades a serem licitadas.

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 12.685,00

8.1 O valor estimado a ser contratado será em torno de R\$ 12.685,00 (doze mil, seiscentos e oitenta e cinco reais).

8.2 O valor acima estimado foi obtido após ampla pesquisa de preços realizada para compor este ETP, com base nos parâmetros contidos na IN no. 65, de 07 de julho de 2021, conforme Mapa Comparativo e Análise Crítica em anexo.

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

9.1 O parcelamento do objeto deverá ocorrer e se justifica pois os itens serão requisitados mediante o surgimento das demandas, sendo adquiridos através dos Registros de Preços adjudicadas junto às empresas vencedoras do certame.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

10.1 Não será admitida a subcontratação do objeto licitatório.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

11.1 A presente contratação encontra-se alinhada ao seguinte objetivo estratégico organizacional constantes do Plano de Gestão do 4º Batalhão de Comunicações e Guerra eletrônica para o ano 2025-2026: OE 03: Proporcionar a melhoria constante das condições de trabalho.

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

13. 1 O benefício imediato almejado é a reposição do estoque. Além disso, objetivamente é que a aquisição de materiais para consumo necessário quando demandado pelo médico da OM.

13.2 Espera-se que a solução escolhida garanta uma contratação econômica do ponto de vista financeiro e eficiente em todos os aspectos, notadamente naquelas relacionadas a preço, qualidade e recebimento de medicamentos.

13. Providências a serem Adotadas

Não serão necessários providências a serem adotadas para aquisição em questão.

14. Possíveis Impactos Ambientais

Não há impactos ambientais, pois os medicamentos são destinados ao consumo final de cada paciente, sendo retirados pelos mesmos nesta Organização Militar.

15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Aux. Almoixerifado



Assinou eletronicamente em 11/02/2025 às 09:30:19.



Documento assinado digitalmente

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZE

Data: 11/02/2025 10:18:54-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Chefe do Posto de Saúde

Matriz de Gerenciamento de Riscos

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos	Responsável pela Edição	Data de Criação
37/2025	WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA	10/02/2025 08:09
Objeto da Matriz de Riscos		
Aquisição de Medicamentos Gerais (GCALC)- IRP 005/2025 - UASG 160199 HMAR		

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	RISCO 1	PROJETO BÁSICO OU TERMO DE REFERÊNCIA INCOMPLETO OU INADEQUADO	Planejamento	Administração	Alto	

Impactos

1 Elaboração de edital inadequado gerando recursos ou impugnação quando da sua publicação. Atraso no procedimento licitatório devido à republicação do edital. Contratação com prejuízos para administração.

Ações Preventivas

P-01 Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO
Realização de estudos preliminares anteriores a elaboração do projeto básico ou termo de referência.

Ações de Contingência

C-01 Recomendar correções e/ou adequações no termo de referência ou projeto básico. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO
Não aprovar termo de referência ou projeto básico.

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-02	RISCO 2	ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS	Planejamento	Administração	Médio	

Impactos

1 Requisitos/especificação da contratação que possam ser erroneamente interpretados pelos licitantes

Ações Preventivas

P-01 Elaborar o TR de forma clara e concisa e possibilitar a visita técnica para maior conhecimento acerca do objeto pretendido. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Analisar o TR a fim de identificar pontos que possam ser questionados, e se for o caso encaminhar para alteração por parte do Requisitante. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-03	RISCO 3	AUSÊNCIA DE JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO	Planejamento	Administração	Médio	

Impactos

1 Não atendimento ao princípio da motivação . Desperdício de recursos devido à contratação de solução menos adequada.

Ações Preventivas

P-01 Apresentar justificativa para contratação conforme necessidades e planejamento estratégico da contratante e levantamento das necessidades. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Não aprovar o Termo de Referência ou Projeto Básico. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-04	RISCO 4	DESCRIÇÃO INADEQUADA DA SOLUÇÃO COMO UM TODO	Planejamento	Administração	Alto	

Impactos

1 Aquisição de apenas parte da solução Não atendimento da necessidade que originou a demanda.

Ações Preventivas

P-01 Realizar estudos técnicos preliminares identificando todas as partes da solução necessárias ao atendimento da necessidade que originou a demanda. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Não aprovar o Termo de Referência ou Projeto Básico. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-05	RISCO 5 ÁRIOS	REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO INSUFICIENTES OU DESNECESS	Planejamento	Administração	Alto	
Impactos						
1	Desperdício ou falta de recursos. Não produz resultados capazes de atender à necessidade da contratação. Restrição de competitividade na licitação.					
Ações Preventivas						
P-01	Desconhecimento sobre as necessidades do objeto a ser contratado. Iniciar a elaboração do termo de referência ou projeto básico após a aprovação dos estudos técnicos preliminares. Definir os requisitos necessários e suficientes para a contratação, de forma que o objeto seja precisamente definido, contemplando os requisitos mínimos de qualidade, segurança e durabilidade. Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA					
Ações de Contingência						
C-01	melhor capacitação técnica para definir os requisitos mínimos para a contratação conforme legislação. Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO					

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-06	RISCO 6	DESCRIÇÃO INSUFICIENTE DO MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO.	Planejamento	Administração	Médio	
Impactos						
1	Definição equivocada, no edital de licitação, do regime de execução da contratação por ser derivado do modelo de execução do objeto. Subjetividade para acompanhamento, fiscalização e medição para pagamento do contrato. Contratação sem limite de prazo para execução e entrega do objeto.					
Ações Preventivas						
P-01	Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. Definir o regime de execução da contratação derivado do modelo de execução do objeto. Descrever o modelo de execução do objeto contendo: descrição da dinâmica do contrato, definição do método para quantificar a execução do objeto contratado, definição do formato e do conteúdo do instrumento formal que será utilizado nas etapas de solicitação, acompanhamento, fiscalização e recebimento do objeto. Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA					
Ações de Contingência						
C-01	Questionar a área demandante quanto ao modelo de execução do objeto para definir o regime de execução da contratação Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO					

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-07	RISCO 7	DEFINIÇÃO INADEQUADA OU INSUFICIENTE DE PRAZO PARA EXECUÇÃO DO OBJETO	Planejamento	Administração	Médio	
Impactos						
1	Aditivos contratuais para prorrogação de prazo. Reajuste do contrato em função do tempo. Entrega do objeto em período que não atende as necessidades da contratante					
Ações Preventivas						
P-01	Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. Discriminar no termo de referência ou projeto básico os prazos de execução, entrega do objeto e de vigência do contrato Realizar estudo do histórico de contratações semelhantes para estimativa dos prazos Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA					
Ações de Contingência						
C-01	Questionar a área demandante quanto aos prazos. Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO					

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-08	RISCO 8	AUSÊNCIA DE MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO OU MODELO INSUFICIENTE.	Planejamento	Administração	Alto	
Impactos						
1	Gestão e fiscalização inadequada do contrato. Não manutenção das condições de habilitação exigidas na licitação. Subjetividade na avaliação da conformidade do objeto.					
Ações Preventivas						
P-01	Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade de gestão e fiscalização do contrato. Incluir no modelo de gestão a definição de protocolo de comunicação entre contratante e contratada ao longo da execução contratual. Avaliar as condições estabelecidas verificando se são suficientes e possíveis de cumprir para que a necessidade seja atendida. Inserir cláusula contratual de manutenção das condições de habilitação. Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA					
Ações de Contingência						
C-01	Utilizar modelo de gestão padrão com indicação dos responsáveis pela gestão. Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO					

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-09	RISCO 9	CRITÉRIOS INADEQUADOS PARA MEDIÇÃO E PAGAMENTO	Gestão de Contrato	Administração	Alto	
Impactos						

1 Desperdício de recursos. Conflito e possíveis atrasos entre contratante e contratada. Contratação não produz resultados capazes de atender às necessidades demandadas.,

Ações Preventivas

P-01 Estabelecer a previsão de pagamentos por resultados. Apresentar justificativa caso a contratação seja uma exceção ao padrão de pagamento adotado pelo Órgão. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Informar formas de pagamento disponíveis e indicar a que melhor se aplica ao caso. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-10	RISCO 10	AUSÊNCIA OU INSUFICIÊNCIA DOS CRITÉRIOS DE JULGAMENTO DAS PROPOSTAS	Gestão de Contrato	Administração	Médio	

Impactos

1 Seleção da proposta por critério diverso do objetivo da contratação. Desperdício de recursos. Contratação não produz resultados capazes de atender à necessidade demandada.

Ações Preventivas

P-01 Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. Escolher o critério de julgamento das propostas que melhor avalie o objeto, em qualidade e economicidade e que atenda a necessidade do Órgão. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Questionar a Área Demandante quanto aos critérios de julgamento **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-11	RISCO 11	AUSÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES.	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	

Impactos

1 Descumprimento contratual pelas partes. Dificuldade na fiscalização do contrato. Não aplicação de penalidades aos responsáveis pelos descumprimentos.

Ações Preventivas

P-01 Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. Estabelecer as obrigações de ordem técnica das partes para a execução do objeto. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Estabelecer as obrigações das partes conforme legislação. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-12	RISCO 12	PREGÃO DESERTO – SEM PROPOSTA	Gestão de Contrato	Contratada	Baixo	

Impactos

1 Frustração do esforço da administração para selecionar um fornecedor.

Ações Preventivas

P-01 Ampliar as formas de divulgação do aviso de abertura, além da publicação no Diário Oficial da União, no Portal de Compras e no Portal do Comando da Base Administrativa do Cuirado enviando o edital para os fornecedores que auxiliaram na pesquisa de preços e para os potenciais fornecedores que já participaram de outras licitações do órgão para objetos similares **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Reagendar a abertura da sessão pública e publicar um novo aviso, procedendo a divulgação com a mesma metodologia anterior, dando ênfase para a informação atingir os potenciais fornecedores interessados. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-13	RISCO 13	FORNECEDOR NÃO ENVIA PROPOSTA	Seleção do Fornecedor	Contratada	Alto	

Impactos

1 Recusa da proposta do fornecedor e convocação de novo fornecedor para enviar proposta

Ações Preventivas

P-01 Registrar repetidos avisos pelo chat do pregão para enviar proposta e risco de autuação com processo administrativo. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Recusar a proposta do fornecedor. Convocar o próximo fornecedor na ordem de classificação das propostas para o mesmo item. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-14	RISCO 14	FORNECEDOR NÃO APRESENTOU ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA	Seleção do Fornecedor	Administração	Alto	

Impactos

1 Inabilitação do fornecedor e retorno para fase de aceitação para seleção de novo fornecedor

Ações Preventivas

P-01 Registrar a exigência no edital convocatório. Registrar repetidos avisos pelo chat do pregão para enviar proposta e risco de autuação com processo administrativo. **Responsável:** WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Ações de Contingência

C-01 Recusar a proposta do fornecedor. Convocar o próximo fornecedor na ordem de classificação das propostas para o mesmo item. **Responsável:** CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-15	RISCO 15	FORNECEDOR NÃO EXECUTAR O OBJETO DENTRO DO PRAZO	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	
Impactos						
1	Suspensão da execução do objeto.					
Ações Preventivas						
P-01	Monitorar as condições de execução do objeto.			Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA		
Ações de Contingência						
C-01	Adotar medidas para seleção de outro fornecedor.			Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-16	RISCO 16	AUSÊNCIA DA EMPRESA VENCEDORA APÓS A ADJUDICAÇÃO DO EDITAL, PARA ASSINATURA DO CONTRATO OU DOCUMENTO SUBSTITUTIVO DO CONTRATO	Seleção do Fornecedor	Contratada	Alto	
Impactos						
1	Atraso na adjudicação do Edital Atraso na entrega da solução contratada					
Ações Preventivas						
P-01	Criar mecanismos que permitam a prévia verificação, por parte do CONTRATANTE, de produtos ou soluções já concebidas pelo mercado que implementem as premissas e principais funcionalidades exigidas para a solução a ser contratada. Realizar verificação com bastante rigor da proposta técnica da empresa vencedora, valendo-se de diligências quando necessário, para constatar as verdadeiras possibilidades de fornecimento da solução dentro do que foi especificado.			Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA		
Ações de Contingência						
C-01	Analisar as alternativas para chamar os próximos colocados, discutir valores e providenciar contrato.			Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-17	RISCO 17	INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DO CONTRATO	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	
Impactos						
1	Indisponibilidade da solução contratada Atraso na entrega da solução contratada Prejuízo para Administração em termos de tempo e custos processuais					
Ações Preventivas						
P-01	Criar mecanismos que permitam a prévia verificação, por parte da Base Administrativa do Curado, de produtos ou soluções já concebidas pelo mercado que implementem as premissas e principais funcionalidades exigidas para a solução a ser contratada. Estabelecer sanções por atraso.			Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA		
Ações de Contingência						
C-01	Analisar as alternativas para chamar os próximos colocados, discutir valores e providenciar contrato.			Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO		

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-18	RISCO 18	FALHA OU ATRASO NO PROCESSO DE ADAPTAÇÃO	Gestão de Contrato	Contratada	Alto	
Impactos						
1	Atraso na aquisição do objeto. Contratação em desacordo com a necessidade da Administração: Equívoco na escolha do modelo de contratação/Prejuízo ao erário.					
Ações Preventivas						
P-01	Designar pessoal capacitado e em quantidade suficiente para a composição da equipe de planejamento da contratação. Participação ativa do Setor Requisitante no planejamento da contratação, de modo a mitigar o risco.			Responsável: WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA		
Ações de Contingência						
C-01	Designar pessoal adicional para a composição da equipe de planejamento da contratação. Refazer o procedimento de planejamento.			Responsável: CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO		

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.

5. Responsáveis / Assinantes

Equipe de Planejamento

WANDYSON HENRIQUE DOS SANTOS SILVA

Aux. Almoixerifado

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVEDO

Chefe do posto de Saúde



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 10ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA
BRIGADA FRANCISCO BARRETO DE MENEZES

**TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM INTENÇÃO DE REGISTRO DE
PREÇOS (IRP)**

Objeto: Registro de preços para aquisição de MEDICAMENTOS – GERAIS – GCALC

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS

IRP Nº 00005/2025 - UASG 160199 – Pregão Eletrônico 90005/2025

PROCESSO Nº **64583.021850/2024-04**

1. Termo de abertura

Esta Unidade Gestora/Organização Militar, em atendimento ao que preconiza o Art. 10º do Decreto nº 11.462 de 31 de março de 2023, manifesta total concordância com o objeto a ser licitado, bem como todas as condições estabelecidas no Termo de Referência do Hospital Militar de Área de Recife – UASG 160199, referente à **IRP nº 00005/2025**, cujo objeto é a **aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC**, OMs vinculadas e das Organizações Militares participantes conforme especificações e quantitativos estabelecidos no item 4.

2. Justificativa da necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para Participação do COMANDO DA 10ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA, UASG 160023, na condição de Órgão participante no futuro Pregão centralizado, para atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo Hospital Militar de Área de Recife.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão autuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Local de entrega

3.1. O local de entrega do material será no endereço Av. Getúlio Vargas, 232 - Curado, Recife - PE, 50950-000, em dias com expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 09:00 horas às 11:00h horas e das 13:00h horas às 15:30h horas e na sexta-feira, das 08:00h às 11:30h horas. Telefone: (81) 9905-8998/ (81) 98296-4770, e-mail: secsaude10bdainfmtz@gmail.com.

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE PARTICIPANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL R\$
1	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	R\$ 17,50	-
2	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	R\$ 19,54	-
3	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	R\$ 25,13	-
4	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	R\$ 30,25	-
5	270597	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	200	R\$ 6,07	1.340,00
6	278283	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,85	-
7	434110	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	R\$ 1,24	248,00
8	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,06	-
9	278646	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 28,31	-
10	309045	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 29,29	-
11	271691	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,17	34,00
12	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	100	R\$ 1,00	100,00
13	267503	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	-
14	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 5,37	-
15	278281	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 11,29	-
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,57	57,00
17	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 1,20	-

18	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	-
19	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	-
20	267509	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,24	-
21	268380	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 89,00	-
22	436418	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 2.729,00	-
23	446263	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	100	R\$ 3,45	345,00
24	267511	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,20	-
25	292402	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 6,52	-
26	267510	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	-
27	271710	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	R\$ 2,99	-
28	272434	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	-
29	268896	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,07	3,50
30	267517	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,07	3,50
31	268396	ATRACURÍO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0	R\$ 7,51	-
32	271051	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,50	-
33	268214	ATROPINA 0.25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 0,92	-
34	292408	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 40,89	-
35	363099	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0	R\$ 20,90	-

36	271746	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,19	-
37	466172	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0	R\$ 28,54	-
38	267907	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 6,72	-
39	269603	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	-
40	362718	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,86	-
41	268331	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	20	R\$ 1,65	33,00
42	269954	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,38	38,00
43	269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 1,67	-
44	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	R\$ 2,70	270,00
45	273892	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 9,96	-
46	270095	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 3,80	-
47	269572	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 10,80	-
48	270096	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 18,90	-
49	269574	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 6,60	-
50	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,57	-
51	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 7,00	-
52	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DAPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	100	R\$ 1,82	182,00

53	267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 10,00	-
54	267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,87	-
55	267282	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	100	R\$ 1,31	131,00
56	267613	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,09	45,00
57	282220	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0	R\$ 34,87	-
58	396076	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	-
59	268225	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,40	-
60	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	R\$ 86,00	-
61	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	R\$ 86,00	-
62	267564	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,13	-
63	267566	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	-
64	308736	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	R\$ 4,04	202,00
65	448844	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	R\$ 4,07	407,00
66	393813	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	R\$ 2,05	205,00
67	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,15	15,00
68	272134	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,75	-

69	276377	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,35	-
70	284102	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,09	-
71	331159	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	R\$ 20,27	-
72	331158	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	50	R\$ 22,94	1.147,00
73	340178	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 14,91	-
74	272043	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,46	-
75	340206	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 7,48	-
76	272045	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,49	-
77	274918	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	R\$ 13,94	-
78	268233	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,90	-
79	267164	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 3,12	-
80	272407	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	R\$ 4,30	430,00
81	272423	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0	R\$ 7,78	-
82	270495	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	R\$ 11,80	590,00
83	268958	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 13,99	-
84	272475	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 206,99	-
85	276283	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 2,40	-

86	270230	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,20	0
87	270457	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	100	R\$ 10,63	1.063,00
88	269388	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,28	28,00
89	267643	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	50	R\$ 1,93	96,50
90	292427	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	150	R\$ 1,51	226,50
91	267187	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 9,49	-
92	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,11	-
93	267646	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 2,10	-
94	396741	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 16,30	-
95	270992	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,10	-
96	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,10	-
97	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	R\$ 1,19	-
98	267647	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	-
99	267569	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	-
100	272333	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,76	-
101	272334	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 7,46	-

102	272336	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 9,15	-
103	273396	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	-
104	273395	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	-
105	273818	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,55	-
106	267203	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,16	32,00
107	267206	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 1,50	-
108	268252	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	R\$ 1,10	220,00
109	270590	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 5,38	-
110	268446	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 6,57	-
111	268960	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0	R\$ 4,04	-
112	287687	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 8,23	-
113	267651	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	-
114	267650	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	-

115	268255	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,24	-
116	449014	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0	R\$ 25,06	-
117	440199	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 25,20	-
118	267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,95	-
119	267653	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,20	-
120	282580	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 7,90	-
121	272198	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,93	-
122	271790	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 38,08	-

123	396471	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 14,79	-
124	270798	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,80	40,00
125	459064	FIBRINOGENIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGENIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CALCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0	R\$ 753,04	-
126	292399	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,92	-
127	272944	FLUORESCÉINA 1% - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0	R\$ 13,65	-
128	267663	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	-
129	267666	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 1,03	-
130	267671	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	-
131	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	-
132	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	-
133	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 19,55	-

134	268111	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,42	-
135	268115	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 6,04	-
136	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,06	3,00
137	270220	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	R\$ 3,30	330,00
138	270219	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	50	R\$ 5,50	275,00
139	433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	100	R\$ 3,33	333,00
140	448616	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 10,26	-
141	394263	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 13,73	-
142	270042	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 13,99	-
143	267676	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,20	40,00
144	332755	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 3,86	-

145	448985	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 60,00	-
146	455199	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 1.682,96	-
147	273836	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 148,65	-
148	271157	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,35	-
149	271154	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 31,32	-
150	276233	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 125,85	-
151	376767	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,67	-
152	383750	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	50	R\$ 6,87	343,50
153	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	-
154	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	-
155	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	-

156	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	-
157	268124	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	-
158	268123	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,09	-
159	269846	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	50	R\$ 4,28	214,00
160	269852	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 5,22	-
161	269848	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 5,63	-
162	269843	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 4,40	-
163	269843	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 1,07	-
164	269845	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 33,83	-
165	273264	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,28	-
166	273466	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,09	4,50

167	268856	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,11	5,50
168	292237	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,94	-
169	267691	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	-
170	273694	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0	R\$ 19,77	-
171	267689	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,45	-
172	299690	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 14,21	-
173	271600	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 7,91	-
174	271599	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 15,08	-
175	267312	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,08	-
176	267310	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 0,57	-
177	276657	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	OR\$ 0,38	-

178	345259	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 15,64	-
179	268162	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0	R\$ 7,77	-
180	273400	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	-
181	273404	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 2,61	-
182	273167	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	0	R\$ 2,16	-
183	273457	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,61	-
184	267729	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	-
185	267728	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	-
186	273710	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,13	-
187	266788	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0	R\$ 6,49	-
188	267378	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 6,90	-

189	268970	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 36,76	-
190	273719	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 19,92	-
191	442584	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 2,91	-
192	233632	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	0	R\$ 9,42	-
193	267712	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	100	R\$ 0,09	9,00
194	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 6,07	-
195	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 6,07	-
196	268506	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,74	-
197	268505	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,55	27,50
198	268504	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	R\$ 2,06	-
199	268507	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	R\$ 1,75	175,00

200	298548	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	0	R\$ 5,39	-
201	267778	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,12	-
202	267779	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,15	15,00
203	267777	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 1,61	-
204	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	-
205	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	-
206	271353	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,62	-
207	367725	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 84,00	-
208	448769	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0	R\$ 25,55	-
209	270228	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 20,80	-
210	448595	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0	R\$ 4,83	-

211	267743	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,24	12,00
212	267741	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,12	-
213	267768	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	50	R\$ 0,20	10,00
214	267769	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	R\$ 2,65	265,00
215	272412	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,74	-
216	273135	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,62	-
217	267772	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	-
218	272362	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 4,40	-
219	275937	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	R\$ 5,48	-
220	394103	RIVAROXA BANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,90	-
221	268521	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,45	-

222	269469	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 21,86	-
223	282881	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,83	-
224	449022	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	R\$ 1,87	-
225	446103	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	R\$ 1,86	372,00
226	292331	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 2,70	-
227	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	50	R\$ 17,32	866,00
228	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	0	R\$ 17,32	-
229	412965	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 2,84	-
230	412963	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,52	52,00
231	267747	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,16	-
232	267745	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	-


233	365454	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0	R\$ 6,33	-
234	389863	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 63,26	-
235	272089	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	100	R\$ 7,40	740,00
236	292344	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,05	-
237	268442	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 27,96	-
238	268532	TENOXCAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	R\$ 8,37	837,00
239	269818	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 2,44	-
240	332908	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 303,56	-
241	396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	0	R\$ 14,09	-
242	270813	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 2,90	-
243	401890	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	R\$ 5,70	-

244	272581	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 5,20	-
245	274561	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 17,59	-
246	274438	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 1,51	-
247	279269	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,36	-
248	332917	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 29,03	-
249	267425	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,60	-
250	272093	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,07	-
251	272091	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	R\$ 2,24	224,00
TOTAL						12.685,00

4. Demonstrativo das necessidades

As quantidades solicitadas foram cadastradas no SIASNET conforme abaixo, e a comprovação da necessidade das mesmas encontra-se nos Estudos Técnicos Preliminares, constituintes do Processo Administrativo arquivados na Conformidade de Registros de Gestão desta Unidade Gestora Participante.


Quartel em Recife-PE, 4 de fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZE
 Data: 11/02/2025 15:14:13-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

CAROLINE MARIA IGREJAS LOPES CIRNE DE AZEVÊDO – 2º Ten
Requisitante

5. Parecer do Fiscal Administrativo

Nos termos do contido no Art. 8º II do Decreto 11.462 de março de 2023, solicito providências no sentido de aprovar a participação na IRP visando à futura **Aquisição** acima descritos para atender as necessidades do Cmdo 10ª Bda Inf Mtz e das UG participantes, conforme descrito no quadro acima manifestado pelo Requisitante, destinado ao Seção de Saúde da Cia C/10º Bda Inf Mtz.

Documento assinado digitalmente
 **MARCELINO TAVARES RODRIGUES**
Data: 11/02/2025 14:33:33-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


MARCELINO TAVARES RODRIGUES – Cap PTTC
Fiscal Administrativo do Comando da 10ª Brigada de Infantaria Motorizada

6. Despacho do Chefe da Seção Administrativa

Diante do Demonstrativo de Necessidade apresentado:

1. Aprovo o presente documento;
2. Autorizo a inclusão das quantidades na IRP citada, visando à participação no pregão SRP.
3. Determino a abertura de procedimentos conforme Art. 8º, II do Decreto 11.462 de março de 2023; e
4. A Seç Adm encaminhe o processo para a B Adm CURADO para as providências cabíveis, de acordo com as normas em vigor.

Quartel em Recife-PE, 4 de fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
 **PABLO NEVES SALVIANO DE LUCENA**
Data: 11/02/2025 14:28:42-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PABLO NEVES SALVIANO DE LUCENA – Ten Cel
Chefe da Seção Administrativa do Comando da 10ª Brigada de Infantaria Motorizada



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 10ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA
BRIGADA FRANCISCO BARRETO DE MENEZES**

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90005/2025 - IRP 00005/2025

**APROVAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E
MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS**

Julgo conveniente e oportuno aprovar o conteúdo do **Estudo Técnico Preliminar** e o **Mapa de Gerenciamento de Riscos** do Pregão Eletrônico SRP nº **00005/2025** com base no inciso II do art. 14 do Decreto nº 10.024/2019. Sendo o objeto eventual **Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS - GCALC**, visando atender às necessidades do **Comando da 10ª Brigada de Infantaria Motorizada** e das Organizações Militares vinculadas.

Quartel em Recife-PE, 04 de Fevereiro de 2024.

Documento assinado digitalmente
gov.br PABLO NEVES SALVIANO DE LUCENA
Data: 10/02/2025 14:19:56-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

PABLO NEVES SALVIANO DE LUCENA - TC
Ch Seção Administrativa do Comando da 10ª Bda Inf Mtz



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM
10º ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS
ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS**

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (IRP)

Objeto: Registro de preços para aquisição de MEDICAMENTOS – GERAIS – GCALC

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS

IRP N° 00005/2025 - UASG 160199 – Pregão Eletrônico 90005/2025

PROCESSO N° **64583.021850/2024-04**

1. Termo de abertura

Esta Unidade Gestora/Organização Militar, em atendimento ao que preconiza o Art. 10º do Decreto nº 11.462 de 31 de março de 2023, manifesta total concordância com o objeto a ser licitado, bem como todas as condições estabelecidas no Termo de Referência do Hospital Militar de Área de Recife – UASG 160199, referente à **IRP nº 00005/2025**, cujo objeto é a **aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC**, OMs vinculadas e das Organizações Militares participantes conforme especificações e quantitativos estabelecidos no item 4.

2. Justificativa da necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para Participação do 10º ESQUADRÃO DE CAVALARIA MECANIZADO, UASG 160184, na condição de Órgão participante no futuro Pregão centralizado, para atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo Hospital Militar de Área de Recife.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão autuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Local de entrega

3.1. As entregas serão realizadas na sede do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado – UASG 160184, localizado no endereço: Av. Getúlio Vargas, 56 – Várzea, Recife-PE CEP: 50950-000, em dias com expediente, de segunda a quinta-feira, das 07:00 horas às 11:30 horas e das 13:00 horas às 16:00 horas, e na sexta-feira das 08:00 às 12:00 horas; Telefone para contato: 81 2129-6532 – e-mail institucional: almoxarifado10esqdcmec@gmail.com.

4. Demonstrativo das necessidades

ITEM	CAT-MAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE PARTICIPANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL R\$
1	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	R\$ 17,50	0
2	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	R\$ 19,54	0
3	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	R\$ 25,13	0
4	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	R\$ 30,25	0
5	270597	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 6,07	0
6	278283	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,85	0
7	434110	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	50	R\$ 1,24	62
8	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,06	0
9	278646	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 28,31	0
10	309045	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 29,29	0
11	271691	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,17	0
12	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 1,00	0
13	267503	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	0
14	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 5,37	0
15	278281	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 11,29	0
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,57	0

17	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	400	R\$ 1,20	480
18	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	0
19	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 181,40	0
20	267509	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,24	0
21	268380	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 89,00	0
22	436418	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 2.729,00	0
23	446263	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 3,45	0
24	267511	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,20	0
25	292402	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 6,52	0
26	267510	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	0
27	271710	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	R\$ 2,99	0
28	272434	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	0
29	268896	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	0
30	267517	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	0
31	268396	ATRACÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0	R\$ 7,51	0
32	271051	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,50	0
33	268214	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 0,92	0
34	292408	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 40,89	0

35	363099	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0	R\$ 20,90	0
36	271746	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,19	0
37	466172	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0	R\$ 28,54	0
38	267907	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 6,72	0
39	269603	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	0
40	362718	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,86	0
41	268331	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 1,65	0
42	269954	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,38	38
43	269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	50	R\$ 1,67	83.5
44	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 2,70	0
45	273892	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	R\$ 9,96	0
46	270095	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 3,80	0
47	269572	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 10,80	0
48	270096	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 18,90	0
49	269574	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 6,60	0
50	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	200	R\$ 0,57	114
51	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 7,00	0
52	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DAPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	40	R\$ 1,82	72.8

53	267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 10,00	0
54	267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,87	174
55	267282	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	40	R\$ 1,31	52.4
56	267613	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,09	0
57	282220	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0	R\$ 34,87	0
58	396076	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	0
59	268225	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,40	0
60	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	R\$ 86,00	0
61	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	5	R\$ 86,00	430
62	267564	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,13	0
63	267566	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	0
64	308736	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	60	R\$ 4,04	242.4
65	448844	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	R\$ 4,07	162.8
66	393813	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	40	R\$ 2,05	82
67	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,15	0
68	272134	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,75	0
69	276377	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,35	0
70	284102	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,09	0

		QUALIDADE.				
71	331159	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	R\$ 20,27	0
72	331158	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 22,94	0
73	340178	CISATRAÇÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 14,91	0
74	272043	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,46	0
75	340206	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 7,48	0
76	272045	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,49	0
77	274918	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	R\$ 13,94	0
78	268233	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	00	R\$ 0,90	0
79	267164	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 3,12	0
80	272407	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 4,30	0
81	272423	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0	R\$ 7,78	0
82	270495	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 11,80	0
83	268958	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 13,99	0
84	272475	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 206,99	0
85	276283	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 2,40	0
86	270230	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 13,20	0
87	270457	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 10,63	0

88	269388	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,28	0
89	267643	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	40	R\$ 1,93	77.2
90	292427	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	50	R\$ 1,51	75.5
91	267187	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 9,49	0
92	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,11	0
93	267646	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 2,10	0
94	396741	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 16,30	0
95	270992	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,10	20
96	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,10	20
97	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	100	R\$ 1,19	119
98	267647	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,22	0
99	267569	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,32	0
100	272333	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,76	0
101	272334	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 7,46	0
102	272336	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 9,15	0
103	273396	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	0
104	273395	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,39	0

105	273818	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,55	0
106	267203	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,16	32
107	267206	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	30	R\$ 1,50	45
108	268252	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	R\$ 1,10	110
109	270590	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	40	R\$ 5,38	215.2
110	268446	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 6,57	0
111	268960	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0	R\$ 4,04	0
112	287687	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 8,23	0
113	267651	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	0
114	267650	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	0
115	268255	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	20	R\$ 1,24	24.8
116	449014	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0	R\$ 25,06	0
117	440199	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 25,20	0
118	267654	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,95	0

119	267653	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,20	0
120	282580	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 7,90	0
121	272198	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,93	0
122	271790	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 38,08	0
123	396471	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 14,79	0
124	270798	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,80	0
125	459064	FIBRINOGENIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGENIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0	R\$ 753,04	0
126	292399	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,92	0
127	272944	FLUORESCÉINA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0	R\$ 13,65	0
128	267663	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,07	0
129	267666	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	10	R\$ 1,03	10.3
130	267671	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,04	0

131	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	0
132	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	R\$ 9,41	0
133	272796	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 19,55	0
134	268111	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,42	0
135	268115	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 6,04	0
136	267674	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,06	0
137	270220	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	R\$ 3,30	132
138	270219	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	R\$ 5,50	220
139	433257	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	50	R\$ 3,33	166.5
140	448616	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 10,26	0
141	394263	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 13,73	0

142	270042	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 13,99	0
143	267676	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,20	20
144	332755	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 3,86	0
145	448985	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 60,00	0
146	455199	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 1.682,96	0
147	273836	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 148,65	0
148	271157	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,35	0
149	271154	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 31,32	0
150	276233	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 125,85	0
151	376767	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	400	R\$ 0,67	268
152	383750	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	R\$ 6,87	0

153	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	0
154	295856	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.026,98	0
155	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	0
156	476284	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	R\$ 1.113,35	0
157	268124	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	0
158	268123	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,09	0
159	269846	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 4,28	0
160	269852	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	R\$ 5,22	0
161	269848	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 5,63	0
162	269843	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	10	R\$ 4,40	44
163	269843	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	10	R\$ 1,07	10.7

164	269845	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 33,83	0
165	273264	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,28	0
166	273466	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,09	9
167	268856	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,11	0
168	292237	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,94	0
169	267691	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,14	0
170	273694	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0	R\$ 19,77	0
171	267689	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,45	0
172	299690	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 14,21	0
173	271600	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 7,91	0
174	271599	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 15,08	0

175	267312	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	80	R\$ 0,08	6.4
176	267310	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	40	R\$ 0,57	22.8
177	276657	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,38	0
178	345259	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 15,64	0
179	268162	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0	R\$ 7,77	0
180	273400	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,26	0
181	273404	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 2,61	0
182	273167	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	0	R\$ 2,16	0
183	273457	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	R\$ 1,61	0
184	267729	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	0
185	267728	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,21	0

186	273710	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,13	0
187	266788	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0	R\$ 6,49	0
188	267378	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	R\$ 6,90	0
189	268970	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	R\$ 36,76	0
190	273719	NITROPRUSSATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 19,92	0
191	442584	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	R\$ 2,91	0
192	233632	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	0	R\$ 9,42	0
193	267712	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	150	R\$ 0,09	13.5
194	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	R\$ 6,07	242.8
195	268160	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	R\$ 6,07	242.8
196	268506	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,74	0

197	268505	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,55	55
198	268504	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	60	R\$ 2,06	123.6
199	268507	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	60	R\$ 1,75	105
200	298548	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	100	R\$ 5,39	539
201	267778	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,12	24
202	267779	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	R\$ 0,15	30
203	267777	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	R\$ 1,61	0
204	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	0
205	273939	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 61,09	0
206	271353	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 32,62	0
207	367725	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	R\$ 84,00	0

208	448769	POLISTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0	R\$ 25,55	0
209	270228	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	R\$ 20,80	0
210	448595	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0	R\$ 4,83	0
211	267743	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,24	0
212	267741	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,12	0
213	267768	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,20	20
214	267769	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	50	R\$ 2,65	132.5
215	272412	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,74	0
216	273135	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,62	0
217	267772	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,05	0
218	272362	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	R\$ 4,40	0


219	275937	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	R\$ 5,48	0
220	394103	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,90	0
221	268521	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	R\$ 12,45	0
222	269469	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	R\$ 21,86	0
223	282881	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,83	0
224	449022	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	200	R\$ 1,87	374
225	446103	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	R\$ 1,86	372
226	292331	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	R\$ 2,70	0
227	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	15	R\$ 17,32	259.8
228	294887	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	15	R\$ 17,32	259.8
229	412965	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	20	R\$ 2,84	56.8

230	412963	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	20	R\$ 0,52	10.4
231	267747	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,16	0
232	267745	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,30	0
233	365454	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0	R\$ 6,33	0
234	389863	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 63,26	0
235	272089	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	30	R\$ 7,40	222
236	292344	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,05	0
237	268442	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 27,96	0
238	268532	TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	R\$ 8,37	837
239	269818	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 2,44	0
240	332908	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	R\$ 303,56	0
241	396853	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE ME-	FRASCO 10ML	0	R\$ 14,09	0

		LHOR QUALIDADE.				
242	270813	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 2,90	0
243	401890	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	R\$ 5,70	0
244	272581	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 5,20	0
245	274561	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	R\$ 17,59	0
246	274438	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 1,51	0
247	279269	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,36	0
248	332917	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	R\$ 29,03	0
249	267425	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	R\$ 0,60	0
250	272093	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	0	R\$ 0,07	0
251	272091	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	R\$ 2,24	0
TOTAL						7562.3

As quantidades solicitadas foram cadastradas no SIASNET conforme abaixo, e a comprovação da necessidade das mesmas encontra-se nos Estudos Técnicos Preliminares, constituintes do Processo Administrativo arquivados na Conformidade de Registros de Gestão desta Unidade Gestora Participante.


Quartel em Recife-PE, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 JONATAN DIAS CUNHA
Data: 07/02/2025 10:48:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JONATAN DIAS CUNHA - 3º Sgt
REQUISITANTE

5. Parecer do Fiscal Administrativo

Nos termos do contido no Art. 8º II do Decreto 11.462 de março de 2023, solicito-vos providências no sentido de aprovar a participação na **IRP nº 00005/2025** visando à futura **Aquisição** acima descritos para atender as necessidades do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado e das UG participantes, conforme descrito no quadro acima manifestado pelo Requisitante, destinado ao Hospital Militar de Área de Recife – UASG 160199.

Documento assinado digitalmente
 MATHEUS OLIVEIRA LEITE
Data: 10/02/2025 10:25:32-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>


MATHEUS OLIVEIRA LEITE - 1º Ten
Fiscal Administrativo do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado

6. Despacho do Ordenador de Despesas

Diante do Demonstrativo de Necessidade apresentado:

1. Aprovo o presente documento;
2. Autorizo a inclusão das quantidades na IRP citada, visando à participação no pregão SRP.
3. Determino a abertura de procedimentos conforme Art. 8º, II do Decreto 11.462 de março de 2023; e
4. O Chefe da SALC tome as providências cabíveis de acordo com as normas em vigor.

Quartel em Recife-PE, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 GUILHERME TORRES RITTON
Data: 10/02/2025 11:07:36-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GUILHERME TORRES RITTON – Cap
Ordenador de Despesas do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado

Estudo Técnico Preliminar 43/2025

1. Informações Básicas

Número do processo: 64583.021850/2024-04

2. Descrição da necessidade

Este documento apresenta o estudo técnico preliminar que tem por objetivo demonstrar a viabilidade técnica e econômica como finalidade de futura contratação de , para atender às necessidades doAquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC 10ºEsquadrão de Cavalaria Mecanizado.

A contratação justifica-se em viabilizar e suprir as necessidades de acordo com o surgimento de novas demandas existentes na OM além de dar continuidade aos serviços e às atividades prestadas por esta OM, onde a quantidade manifestada é coerente com o consumo dos anos anteriores. A solução encontrada que trará maior economia e eficácia para a Administração é a compra através de pregão eletrônico SRP.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Formação Sanitária	JONATAN DIAS CUNHA - 3º SGT

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

Para que os presentes bens sejam adquiridos, existem requisitos mínimos para sua satisfação, tais como habilitação exigida na Leinº 14.133:

Art. 62 A habilitação é a fase da licitação em que se verifica o conjunto de informações e documentos necessários e suficientes para demonstrar a capacidade do licitante de realizar o objeto da licitação, dividindo-se em:

- I - Jurídica;
- II - Técnica;
- III - Fiscal, social e trabalhista;
- IV - Econômico-financeira.

5. Levantamento de Mercado

O levantamento de mercado consiste na prospecção e análise das alternativas possíveis de soluções. Contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, com o objetivo de identificar a existência de novas metodologias, tecnologias ou inovações que melhor atendam às necessidades da administração permitiu constatar que a contratação de A, normalmente é adquirido por meio de Pregão Eletrônico SRP. aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC Destaca-se que a quantidade de fornecedores não é restrita pois existem diversos fornecedores que realizam a entrega dos produtos descritos no objeto da licitação.

Os objetos a serem licitados são classificados como bens comuns, tendo em vista que, os seus padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações usuais no mercado.

6. Descrição da solução como um todo

Registro de preços para contratação de , visando atender asAquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALCnecessidades do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado e Unidades Gestoras Participantes, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital da licitação e seus anexos.

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

A estimativa das quantidades a serem licitadas foi baseada no histórico de consumo e no relatório do SISCOFIS de aquisição dessa OM.

As quantidades a serem contratadas e suas justificativas da Unidade Gestora Gerenciadora encontram-se na Memória de Cálculo.

As quantidades a serem contratadas e suas justificativas das Unidades Gestoras Participantes serão definidas nos seus Termos de Manifestação de Interesse e Memórias de Cálculo

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 7.562,30

Valor (R\$): 7.562,30

A estimativa do valor da contratação é de R\$ 7.562,30 (sete mil quinhentos e sessenta e dois reais e trinta centavos).

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Em regra, conforme art. 40 da Lei nº 14.133/21, os serviços deverão ser divididos em tantas parcelas quantas se comprovarem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se à licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala.

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Não se faz necessária a realização de serviços correlatas ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A contratação de Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC que destinam-se em atender as demandas do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado e Unidades Participantes, utilizando-se de séries históricas de consumo e a necessidade de novas demandas específicas, ocasionando na inclusão de itens para realizar a previsão da demanda necessária à sessão de saúde da OM.

No Plano de Contratações Anual do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado e Organizações Militares Vinculadas para o ano de 2025 constam a necessidade para a contratação da aquisição

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

Com a contratação de , esta administração pretende viabilizar a aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC suprir as necessidades do aquartelamento desta OM.

13. Providências a serem Adotadas

O presente serviço requer por parte da administração o acompanhamento de profissional qualificado para analisar, julgar e receber os materiais adquiridos, de forma a verificar que todas as especificações técnicas e exigências solicitadas foram cumpridas.

14. Possíveis Impactos Ambientais

Os licitantes deverão seguir as orientações contidas no Guia Nacional de Licitações Sustentáveis, elaborado pelo Núcleo Especializado em Sustentabilidade, Licitações e Contratos, integrantes da CGU/AGU

15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade

15.1. Justificativa da Viabilidade

Após os trabalhos realizados, as pesquisas de mercado e valores obtidos para registro de preço, conforme as comprovações através dos documentos constante do Anexo ao ETP, esta Equipe de Planejamento declara expressamente que a contratação é razoável e viável.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
gov.br JONATAN DIAS CUNHA
Data: 10/02/2025 08:50:30-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

JONATAN DIAS CUNHA

Responsável pela contratação direta

Número do Documento de Formalização da Demanda: 58/2025

1. Informações Gerais

Área requisitante	Data da conclusão da contratação	UASG	Editado por
10 Esq C Mec - Serviços	10/02/2025 00:00	160225	TIAGO MONTEZUMA PESSOA DE MELO

Descrição sucinta do objeto

A contratação visa atender as necessidades do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado(UASG - 160184), quanto a aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC

Justificativa da prioridade

Grande necessidade de medicamento, devido ao baixo estoque da OM.

2. Justificativa de Necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para participação no futuro Pregão centralizado atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo 10º Esq C Mec.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão autuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Materiais/Serviços

3.1 Materiais

Nº do item	Classe	PDM	Descrição	Qtd	Val. unit. (R\$)	Val. total (R\$)
1	Drogas e medicamentos	Acetilcisteína	concentração: 600, forma farmaceutica: granulado para solução oral Unidade de fornecimento: Envelope	50,00	1,24	62,00
2	Drogas E Medicamentos	Albendazol	concentração: 400, forma farmaceutica: comprimido mastigável Unidade de fornecimento: Frasco	400,00	1,20	480,00
3	Drogas E Medicamentos	Bromoprida	dosagem: 10 Unidade de fornecimento: Comprimido	100,00	0,38	38,00
4	Drogas E Medicamentos	Bromoprida	dosagem: 5, apresentação: injetável Unidade de fornecimento: Ampola	50,00	1,67	83,50
5	Drogas E Medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	apresentação: associada com dipirona sódica, dosagem: 10mg + 250mg Unidade de fornecimento: Drágea	200,00	0,57	114,00
6	Drogas E Medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	apresentação: associada com dipirona sódica, dosagem: 4mg + 500mg /ml, indicação: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	40,00	1,82	72,80
7	Drogas E Medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	dosagem: 10 Unidade de fornecimento: Comprimido	200,00	0,87	174,00
8	Drogas E Medicamentos	Escopolamina Butilbrometo	dosagem: 20, indicação: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	40,00	1,31	52,40
9	Drogas e medicamentos	Cetoconazol	dosagem: 20, forma farmacêutica: creme tópico Unidade de fornecimento: Bishnaga	60,00	4,04	242,40
10	Drogas e medicamentos	Cetoprofeno	concentração: 100, forma farmaceutica: pó líófilo p/ injetável Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	40,00	4,07	162,80
11	Drogas e medicamentos	Cetoprofeno	concentração: 100 Unidade de fornecimento: Ampola	40,00	2,05	82,00
12	Drogas e medicamentos	Dexametasona	dosagem: 0,1%, apresentação: creme Unidade de fornecimento: Bishnaga	40,00	1,93	77,20

13	Drogas e medicamentos	Dexametasona	dosagem: 4, forma farmacêutica: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	50,00 1,51	75,50
14	Drogas e medicamentos	Diclofenaco	apresentação: sal potássico, dosagem: 50 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	200,000,10	20,00
15	DROGAS E MEDICAMENTOS	DICLOFENACO	APRESENTAÇÃO: SAL SÓDICO, DOSAGEM: 50 MG Unidade de fornecimento: Comprimido	200,000,10	20,00
16	Drogas e medicamentos	Diclofenaco	apresentação: sal sódico, dosagem: 25mg/ml, uso: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	100,001,19	119,00
17	Drogas E Medicamentos	Dipirona Sódica	dosagem: 500 Unidade de fornecimento: Comprimido	200,000,16	32,00
18	Drogas E Medicamentos	Dipirona Sódica	apresentação: solução oral, dosagem: 50 Unidade de fornecimento: Frasco	30,00 1,50	45,00
19	Drogas E Medicamentos	Dipirona Sódica	apresentação: solução injetável, dosagem: 500 Unidade de fornecimento: Ampola	100,001,10	110,00
20	Drogas E Medicamentos	Betametasona	composição: dipropionato, apresentação: associada com betametasona fosfato, dosagem: 5mg + 2mg, uso: injetável Unidade de fornecimento: Ampola	40,00 5,38	215,20
21	Drogas E Medicamentos	Epinefrina	dosagem: 1mg/ml, uso: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	20,00 1,24	24,80
22	Drogas e medicamentos	Furosemida	composição: 10 mg/ml, apresentação: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	10,00 1,03	10,30
23	Drogas e medicamentos	Hidrocortisona	princípio ativo: 100mg, apresentação: injetável Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	40,00 3,30	132,00
24	Drogas e medicamentos	Hidrocortisona	princípio ativo: 500mg, apresentação: injetável Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	40,00 5,50	220,00
25	Drogas e medicamentos	Hidróxido De Alumínio	concentração: 60, forma farmaceutica: suspensão oral Unidade de fornecimento: Frasco	50,00 3,33	166,50
26	Drogas e medicamentos	Ibuprofeno	dosagem: 600 Unidade de fornecimento: Comprimido	100,000,20	20,00
27	Drogas E Medicamentos	Ivermectina	concentração: 6 Unidade de fornecimento: Comprimido	400,000,67	268,00
28	Drogas e medicamentos	Lidocaína Cloridrato	dosagem: 2%, apresentação: injetável Unidade de fornecimento: Frasco	10,00 4,40	44,00
29	Drogas e medicamentos	Lidocaína Cloridrato	dosagem: 2%, apresentação: injetável Unidade de fornecimento: Ampola	10,00 1,07	10,70
30	Drogas E Medicamentos	Loratadina	concentração: 10mg Unidade de fornecimento: Comprimido	100,000,09	9,00
31	Drogas e medicamentos	Metoclopramida Cloridrato	dosagem: 10 mg Unidade de fornecimento: Comprimido	80,00 0,08	6,40
32	Drogas e medicamentos	Metoclopramida Cloridrato	dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	40,00 0,57	22,80
33	Drogas e medicamentos	Omeprazol	concentração: 20 Unidade de fornecimento: Cápsula	150,000,09	13,50
34	DROGAS E MEDICAMENTOS	OMEPRAZOL	CONCENTRAÇÃO: 40, USO: INJETÁVEL Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	80,00 6,07	485,60
35	Drogas E Medicamentos	Ondansetrone Cloridrato	dosagem: 8 Unidade de fornecimento: Comprimido	100,000,55	55,00
36	Drogas E Medicamentos	Ondansetrone Cloridrato	dosagem: 2, indicação: injetável Unidade de fornecimento: Ampola	60,00 2,06	123,60
37	Drogas E Medicamentos	Ondansetrone Cloridrato	dosagem: 4, indicação: injetável Unidade de fornecimento: Ampola	60,00 1,75	105,00
38	Drogas e medicamentos	Paracetamol	dosagem comprimido: 500 Unidade de fornecimento: Comprimido	200,000,12	24,00
39	Drogas e medicamentos	Paracetamol	dosagem comprimido: 750 Unidade de fornecimento: Comprimido	200,000,15	30,00
40	Drogas e medicamentos	Prometazina Cloridrato	dosagem: 25 Unidade de fornecimento: Comprimido	100,000,20	20,00
41	Drogas e medicamentos	Prometazina Cloridrato	dosagem: 25, apresentação: solução injetável Unidade de fornecimento: Ampola	50,00 2,65	132,50
42	Drogas e medicamentos	Retinol	composição: associada com colecalciferol e óxido de zinco, concentração: 5.000ui + 900ui + 150mg/g, forma farmacêutica: pomada Unidade de fornecimento: Bisnaga	100,005,39	539,00
43	Drogas e medicamentos	Probiótico	composição: saccharomyces boulardii - 17, concentração: 100 Unidade de fornecimento: Cápsula	200,001,87	374,00
44	Drogas e medicamentos	Sais Para Reidratação Oral	composição: sódio, potássio, cloreto, citrato e glicose, concentração: 45 meq/l + 20 meq/l + 35 meq/l + 30 meq/l + 126, forma farmacêutica: solução oral Unidade de fornecimento: Envelope	200,001,86	372,00
45	DROGAS E MEDICAMENTOS	SALBUTAMOL	DOSAGEM: 100MCG/DOSE, FORMA FARMACÊUTICA: AEROSOL ORAL Unidade de fornecimento: Frasco	30,00 17,32	519,60
46	Drogas e medicamentos	Simeticona	concentração: 75, forma farmacêutica: solução oral - gotas Unidade de fornecimento: Frasco	20,00 2,84	56,80


47	Drogas e medicamentos	Simeticona	concentração: 40 Unidade de fornecimento: Comprimido	20,00 0,52	10,40
48	Drogas e medicamentos	Sulfadiazina	princípio ativo: de prata, dosagem: 1%, indicação: creme Unidade de fornecimento: Bisnaga	30,00 7,40	222,00
49	Drogas e medicamentos	Tenoxicam	dosagem: 20, indicação: injetável Unidade de fornecimento: Frasco-Ampola	100,008,37	837,00
50	Produtos químicos	Carvão Ativado	aspecto físico: pó preto, inodoro, característica adicional: reagente p. a., fórmula química: c, grau de pureza: pureza mínima de 90%, número de referência química: cas 7440-44-0, peso molecular: 12,01 Unidade de fornecimento: Quilograma	5,00 86,00	430,00

3.2 Serviços

Nenhum serviço incluído.

4. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
 JONATAN DIAS CUNHA
 Data: 10/02/2025 10:28:43-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JONATAN DIAS CUNHA
 Responsável pela contratação direta

5. Acompanhamento

IdAcompanhamento	Responsável	Data
1 Registro de preços para aquisição de MEDICAMENTOS – GERAIS – GCALC	TIAGO MONTEZUMA /2025	10/02
	PESSOA DE MELO	10:04
2 Considerando o atraso na inclusão do Documento de Formalização de Demanda (DFD) no sistema Comprasnet, esclarecemos que tal situação decorreu de ajustes técnicos, e imprevistos no fluxo de trabalho o que impactou o cumprimentado. A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para participação no futuro Pregão visa atender às necessidades do Órgão Gerenciador e dos Órgãos Participantes. Os materiais constantes da relação são essenciais para a produção e consumo das refeições do efetivo. Destaca-se que as informações indicadas para cada item foram estimadas com base no histórico de consumo do exercício anterior, aliado à previsão de utilização em virtude das missões, atividades finalísticas e de apoio desenvolvido pelo 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado (10ºESQD C MEC). Além disso, as justificativas elaboradas dos quantitativos apresentados, bem como a previsão de sua aplicação e utilização, constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta Organização Militar. Tais estudos, uma vez aprovados pelo Escalão Superior, serão autuados no Processo Administrativo da UG participante e arquivados na Seção de Conformidade dos registros de Gestão da OM, conforme determina a lei. Reafirmamos o compromisso com a regularidade dos procedimentos administrativos	TIAGO MONTEZUMA /2025	07/02
	PESSOA DE MELO	12:08

6. Relacionamentos

Nenhum relacionamento encontrado.

Matriz de Gerenciamento de Riscos

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos

35/2025

Responsável pela Edição

TIAGO MONTEZUMA PESSOA DE MELO

Data de Criação

07/02/2025 08:56

Objeto da Matriz de Riscos

Aquisição de Medicamentos Gerais (GCALC)

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	AUSÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES	O projeto básico não contempla a obrigação das partes. Administração	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

1 Contratação com prejuízos para administração.

Ações Preventivas

P-01 Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

P-02 Realização de estudos preliminares anteriores a elaboração do projeto básico ou termo de referência. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

C-01 Recomendar correções e/ou adequações no termo de referência. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

C-02 Recomendar correções e/ou adequações no termo de referência. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-02	AUSÊNCIA DE JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO	O requisitante não define de forma clara, precisa e objetiva a justificativa para contratação. Planejamento Administração	Planejamento	Administração	Médio	1

Impactos

1 Não atendimento ao princípio da motivação.

2 Desperdício de recursos devido à contratação de solução menos adequada.

Ações Preventivas

P-01 Apresentar justificativa para contratação conforme necessidades e planejamento estratégico da contratante e levantamento das necessidades. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

C-01 Solicitar correções no termo de referência e nos estudos técnicos preliminares. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-03	DESCRIÇÃO INADEQUADA DA SOLUÇÃO COMO UM TODO	A equipe de planejamento da contratação descreve apenas parte da solução.	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

1 Aquisição de apenas parte da solução

2 Não atendimento da necessidade que originou a demanda.

Ações Preventivas

P-01 Realizar estudos técnicos preliminares identificando todas as partes da solução necessárias ao atendimento da necessidade que originou a demanda. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

C-01 Não aprovar o Estudo Técnico Preliminar e devolver para correções. Responsável: JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-04	CONTRATAÇÃO INSUFICIENTES OU DESNECESSÁRIOS	A equipe de planejamento da contratação não define corretamente os requisitos da contratação. Planejamento Administração	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

1 Desperdício ou falta de recursos.

2 Não produz resultados capazes de atender à necessidade da contratação.

Ações Preventivas

- P-01 Conhecer sobre as necessidades do objeto a ser contratado. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA
- P-02 Iniciar a elaboração do termo de referência após a aprovação dos estudos técnicos preliminares. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA
- P-03 Definir os requisitos necessários e suficientes para a contratação, de forma que o objeto seja precisamente definido, contemplando os requisitos mínimos de qualidade, segurança e durabilidade. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

- C-01 Realizar capacitações. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-05	AUSÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES	DAS O projeto básico não contempla a obrigação das partes. Administração	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

- 1 Descumprimento contratual pelas partes.
- 2 Dificuldade na fiscalização do contrato.
- 3 Não aplicação de penalidades aos responsáveis pelos descumprimentos.

Ações Preventivas

- P-01 Estabelecer as obrigações de ordem técnica das partes para a execução do objeto. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

- C-01 Estabelecer as obrigações das partes conforme legislação. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA
- C-02 Não aprovar o Estudo Técnico Preliminar e devolver para correções. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-06	CRITÉRIOS INADEQUADOS PARA PARAMEDIÇÃO E PAGAMENTO	O requisitante não defini corretamente os critérios para medição e pagamento. E Planejamento Administração	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

- 1 Desperdício de recursos
- 2 Conflito e possíveis atrasos entre contratante e contratada
- 3 Contratação não produz resultados capazes de atender às necessidades demandadas.

Ações Preventivas

- P-01 Estabelecer a previsão de pagamentos por resultados. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA
- P-02 Apresentar justificativa caso a contratação seja uma exceção ao padrão de pagamento adotado pelo Órgão **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Ações de Contingência

- C-01 Informar formas de pagamentos disponíveis e indicar a que melhor se aplica ao caso. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-07	NÃO O CUMPRIMENTO DO OBJETO CONTRATUAL	A contratação não cumpre suas obrigações previstas no projeto básico e termo de contrato. Gestão de Contrato	Planejamento	Administração	Alto	1

Impactos

- 1 Não postagem dos objetos necessários.
- 2 Atraso na entrega de documentos.

Ações Preventivas

- P-01 Designar fiscal de contrato para fiscalizar execução contratual. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA
- P-02 Diligenciar empresa sobre não execução do objeto contratual. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA


Ações de Contingência

- C-01 Abertura de processo administrativo para apurar os fatos. **Responsável:** JONATAN DIAS CUNHA

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.

5. Responsáveis / Assinantes

Documento assinado digitalmente
 JONATAN DIAS CUNHA
Data: 10/02/2025 08:51:27-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JONATAN DIAS CUNHA

Responsável pela contratação direta



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM
10º ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS
ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS**

SETOR DE FORMAÇÃO SANITÁRIA

MEMÓRIA DE CÁLCULO

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC para o 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado, Organizações Militares Vinculadas e OMs integrantes do GCALC/Recife.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE PARTICIPANTE	JUSTIFICATIVA
1	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/ 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
2	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/ 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	0	Suprir as demandas da OM.
3	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/ 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	0	Suprir as demandas da OM.
4	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/ 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	0	Suprir as demandas da OM.
5	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
6	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	50	Suprir as demandas da OM.
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
9	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.

10	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
11	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
13	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
15	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
16	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
17	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	400	Suprir as demandas da OM.
18	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	Suprir as demandas da OM.
19	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	Suprir as demandas da OM.
20	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
21	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
22	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
23	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	Suprir as demandas da OM.
24	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
25	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
26	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
27	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	0	Suprir as demandas da OM.
28	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
29	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.

30	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
31	ATRACÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
32	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
33	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
34	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
35	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
36	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	0	Suprir as demandas da OM.
38	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
39	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
40	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Suprir as demandas da OM.
41	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
42	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Suprir as demandas da OM.
43	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	50	Suprir as demandas da OM.
44	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
45	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
46	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE ME-	AMPOLA 4 ML	0	Suprir as demandas da OM.

	LHOR QUALIDADE.			
47	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	Suprir as demandas da OM.
48	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
49	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	200	Suprir as demandas da OM.
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DAPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	40	Suprir as demandas da OM.
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	40	Suprir as demandas da OM.
56	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
57	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
58	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
60	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	0	Suprir as demandas da OM.
61	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	5	Suprir as demandas da OM.
62	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.

63	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
64	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	60	Suprir as demandas da OM.
65	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	Suprir as demandas da OM.
66	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	40	Suprir as demandas da OM.
67	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
68	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
69	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
70	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
71	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	Suprir as demandas da OM.
72	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
73	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
74	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Suprir as demandas da OM.
75	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	Suprir as demandas da OM.
76	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Suprir as demandas da OM.
77	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	0	Suprir as demandas da OM.
78	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	00	Suprir as demandas da OM.
79	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	Suprir as demandas da OM.

80	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
81	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	0	Suprir as demandas da OM.
82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	Suprir as demandas da OM.
83	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	Suprir as demandas da OM.
84	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
85	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
86	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
87	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
88	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
89	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G - POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	40	Suprir as demandas da OM.
90	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	50	Suprir as demandas da OM.
91	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
93	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	Suprir as demandas da OM.
94	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	0	Suprir as demandas da OM.

95	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
96	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	100	Suprir as demandas da OM.
98	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
99	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
100	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
101	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
102	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
103	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
105	DIOSMINA 450 MG + HISPÉRIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
106	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
107	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	30	Suprir as demandas da OM.
108	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	Suprir as demandas da OM.
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	40	Suprir as demandas da OM.
110	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
111	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	0	Suprir as demandas da OM.

	LHOR QUALIDADE.			
112	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
113	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
114	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
115	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	20	Suprir as demandas da OM.
116	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
117	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	Suprir as demandas da OM.
118	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
119	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Suprir as demandas da OM.
120	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
121	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
122	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
123	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
124	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
125	FIBRINOGENIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGENIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CONJUNTO	0	Suprir as demandas da OM.
126	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
127	FLUORESCEÍNA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	0	Suprir as demandas da OM.
128	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
129	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	10	Suprir as demandas da OM.
130	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR,	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.

	EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.			
131	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	Suprir as demandas da OM.
132	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	0	Suprir as demandas da OM.
133	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
134	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
135	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	Suprir as demandas da OM.
136	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
137	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	Suprir as demandas da OM.
138	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	Suprir as demandas da OM.
139	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	50	Suprir as demandas da OM.
140	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML -SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
141	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	Suprir as demandas da OM.
142	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
143	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Suprir as demandas da OM.
144	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
145	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
146	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
147	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
148	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.

149	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
150	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
151	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	400	Suprir as demandas da OM.
152	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	0	Suprir as demandas da OM.
153	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	Suprir as demandas da OM.
154	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	Suprir as demandas da OM.
155	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	Suprir as demandas da OM.
156	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA- UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	0	Suprir as demandas da OM.
157	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
158	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
159	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	Suprir as demandas da OM.
160	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.
161	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
162	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	10	Suprir as demandas da OM.
163	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	10	Suprir as demandas da OM.
164	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	Suprir as demandas da OM.
165	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
166	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Suprir as demandas da OM.

167	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
168	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
169	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
170	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	0	Suprir as demandas da OM.
171	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
172	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
173	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
174	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
175	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	80	Suprir as demandas da OM.
176	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	40	Suprir as demandas da OM.
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
178	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
179	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	0	Suprir as demandas da OM.
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
181	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
182	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	0	Suprir as demandas da OM.
183	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	0	Suprir as demandas da OM.
184	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.


185	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
186	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
187	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	0	Suprir as demandas da OM.
188	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	0	Suprir as demandas da OM.
189	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
190	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
191	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	0	Suprir as demandas da OM.
192	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	0	Suprir as demandas da OM.
193	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	150	Suprir as demandas da OM.
194	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	Suprir as demandas da OM.
195	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	40	Suprir as demandas da OM.
196	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
197	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Suprir as demandas da OM.
198	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	60	Suprir as demandas da OM.
199	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	60	Suprir as demandas da OM.
200	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	100	Suprir as demandas da OM.
201	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
202	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Suprir as demandas da OM.
203	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE	FRASCO 15 ML	0	Suprir as demandas da OM.

	MELHOR QUALIDADE.			
204	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
205	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
206	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
207	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	0	Suprir as demandas da OM.
208	POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	0	Suprir as demandas da OM.
209	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	0	Suprir as demandas da OM.
210	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	0	Suprir as demandas da OM.
211	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
212	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
213	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Suprir as demandas da OM.
214	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	50	Suprir as demandas da OM.
215	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
216	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
217	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
218	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
219	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	0	Suprir as demandas da OM.
220	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
221	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	0	Suprir as demandas da OM.
222	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SO-	AMPOLA 20 ML	0	Suprir as demandas da OM.

	LUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.			
223	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
224	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	200	Suprir as demandas da OM.
225	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	200	Suprir as demandas da OM.
226	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	0	Suprir as demandas da OM.
227	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	15	Suprir as demandas da OM.
228	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	15	Suprir as demandas da OM.
229	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	20	Suprir as demandas da OM.
230	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	20	Suprir as demandas da OM.
231	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
232	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
233	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	0	Suprir as demandas da OM.
234	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.
235	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	30	Suprir as demandas da OM.
236	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGUA	0	Suprir as demandas da OM.
237	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
238	TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Suprir as demandas da OM.
239	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	Suprir as demandas da OM.

240	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	0	Suprir as demandas da OM.
241	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	0	Suprir as demandas da OM.
242	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
243	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	0	Suprir as demandas da OM.
244	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	Suprir as demandas da OM.
245	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	0	Suprir as demandas da OM.
246	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
247	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
248	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	0	Suprir as demandas da OM.
249	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	0	Suprir as demandas da OM.
250	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGUA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGUA	0	Suprir as demandas da OM.
251	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	0	Suprir as demandas da OM.

Quartel em Recife-PE, 06 de fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 JONATAN DIAS CUNHA
Data: 07/02/2025 10:48:07-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JONATAN DIAS CUNHA - 3º SGT
REQUISITANTE



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 7ª RM
10º ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS
ESQUADRÃO FORTE DAS CINCO PONTAS

PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 90005/2025 - IRP 00005/2025

APROVAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR E
MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCOS

Julgo conveniente e oportuno aprovar o conteúdo do **Estudo Técnico Preliminar** e o **Mapa de Gerenciamento de Riscos** do Pregão Eletrônico SRP nº **00005/2025** com base no inciso II do art. 14 do Decreto nº 10.024/2019. Sendo o objeto eventual **Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS - GCALC**, visando atender às necessidades do **10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado** e das Organizações Militares vinculadas.

Quartel em Recife-PE, 06 de fevereiro de 2025.



Documento assinado digitalmente

GUILHERME TORRES RITTON

Data: 10/02/2025 11:07:36-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

GUILHERME TORRES RITTON – Cap
Ordenador de Despesas do 10º Esquadrão de Cavalaria Mecanizado

Número do Documento de Formalização da Demanda: 50/2025

1. Informações Gerais

Área requisitante Data da conclusão da contratação UASG Editado por
14 BI Mtz - Materiais 30/07/2026 00:00 160225 PEDRO HENRIQUE MARQUES CARDOSO

Descrição sucinta do objeto
Aquisição de medicamentos.

2. Justificativa de Necessidade

Esta Aquisição é necessária para manter o suprimento de medicamentos da seção de saúde do 14º Batalhão de Infantaria Motorizado (14º BIMTz), a qual diariamente, realiza atendimentos medicos em beneficio aos militares desta organização militar.

3. Materiais/Serviços

3.1 Materiais


Nº do item	Classe	PDM	Descrição	Qtd	Val. unit. (R\$)	Val. total (R\$)
1	Drogas e medicamentos			1,00	171.162,65	171.162,65

3.2 Serviços


Nenhum serviço incluído.

4. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
 IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR
Data: 07/02/2025 11:09:40-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR
requisitante

Documento assinado digitalmente
 JANNYERY DAVID DE SOUZA
Data: 05/02/2025 22:56:57-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JANNYERY DAVID DE SOUZA
Membro da comissão de contratação

5. Acompanhamento

Nenhum acompanhamento incluído.

6. Relacionamentos

Nenhum relacionamento encontrado.

Estudo Técnico Preliminar 37/2025

1. Informações Básicas

Número do processo:

2. Descrição da necessidade

A aquisição dos itens atenderá as necessidades de aquisição periódica, frequente e parcelada, cujo objetivo é atender a demanda de medicamentos para o atendimento medico do efetivo do 14º Batalhão de Infantaria Motorizado.

A seção de saude é a seção responsável pelo atendimento medico diariamente dos militares e familiares do 14ºBIMtz.

3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
seção de saude do 14º Batalhao de Infantaria Motorizado.	Ivanildo Silva dos Santos Junior

4. Descrição dos Requisitos da Contratação

- Será contratado de acordo com a estimativa das quantidades pretendidas por esta OM, tendo em vista a necessidade levantada pela demanda de exercícios anteriores, baseada em estudos/levantamentos realizados pela Seção de Saúde, seguindo o previsto no Edital e Termo de referência vinculado ao processo licitatório vindouro.
- O fornecedor deve atender às chamadas do atendimento, devendo a entrega ocorrer no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar da solicitação feita pelo responsável do setor requisitante.
- O fornecedor deverá entregar o material no local indicado pela administração, acompanhada da respectiva nota fiscal.
- A entrega do material deverá ser feita na sede do 14º Batalhão de Infantaria Motorizado, Av. General Manoel Rabelo, 1950, Socorro, Jaboaão dos Guararapes, CEP 54160-350. Em dias com expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 09:30h às 11:30h e das 13:30h às 15:30h e na sexta-feira, das 08:30h às 11:30h.
- Os materiais poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- O recebimento provisório ou definitivo da contratação não exclui a responsabilidade da contratada pelos prejuízos resultantes da incorreta execução do contrato.
- A Contratante também requer que a fornecedora exerça práticas de sustentabilidade, conforme disposto e orientado no Guia Nacional de Licitações Sustentáveis – Advocacia-Geral da União..

5. Levantamento de Mercado

- A pesquisa e o relatório de preços foram realizados conforme prevê a IN 65 de 07 de julho de 2021, do Ministério do Planejamento Desenvolvimento e Gestão, pela Unidade Base Administrativa do Curado (160225)..

6. Descrição da solução como um todo

- a) Modalidades da Lei n.º 14.133/2021.
- b) Aquisição de Medicamentos, descrito no Demonstrativo de Necessidades, destinado ao 14ºBIMtz por 12 (doze) meses ininterruptos não prorrogáveis;
- c) Diante do acima exposto, tem-se os elementos necessários para compor a solução completa a ser concretizada com a aquisição proposta,

7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

- a) Os quantitativos ora propostos por esse estudo e apresentados em planilha anexa a este documento, foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14º BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizada,

8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 171.162,65

- a) A pesquisa de preços referente a aquisição em tela fora realizada pela Unidade Gestora Gerenciadora (UGG), de acordo com o Art. 5º da instrução normativa nº 65, de 7 de julho de 2021.
- b) A estimativa do valor da contratação só poderá ser definida após a finalização da fase de intenção de registro de preços, tendo em vista que, as unidades integrantes do GCALC/7ª RM ainda manifestarão suas quantidades, portanto, o valor estimado da contratação será exposto no termo de referência,

9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

- a) Por se tratar de pregão SRP, conforme alínea b, do Art.40, inciso IV, do Art.78 bem como também o § 5º do Art.82 da Lei 14.133/21, o objeto deverá ser divididas em tantas parcelas quantas se comprovarem técnica e economicamente viáveis, procedendo-se à licitação com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade sem perda da economia de escala (Súmula 247 do TCU).
- b) O disposto, no entanto, não se aplica, pois se trata de aquisição de itens individuais, que não guardam relação entre si,

10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

- a) Não se faz necessária a realização de aquisições correlatas ou interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda,

11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

- a) A Aquisição de Medicamentos está destinada a atender a demanda no quesito das atividades do 14º Batalhão de Infantaria Motorizado, cumprindo a Cartilha para Execução das Licitações Centralizadas, no Sistema de Registro de Preços (SRP), no Âmbito da 7ª Região Militar.
- b) Tal instrumento de planejamento utiliza de séries históricas de consumo e pedidos específicos realizado na inclusão de itens para realizar a previsão da demanda necessária à manutenção das atividades desenvolvidas,

12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

- a) Com a aquisição pleiteada, esta OM pretende atender a necessidade da aquisição de Medicamentos para o serviço medico, atendendo desta forma os padrões de qualidade de atendimento medico.
- b) Assim, almeja-se, como benefícios tanto diretos quanto indiretos, com a aquisição, em termos de economicidade, eficácia, eficiência, melhor aproveitamento dos recursos humanos e financeiros disponíveis, proporcionando praticidade nas atividades do 14º BI Mtz,

13. Providências a serem Adotadas

- a) Pelas características da aquisição, o 14º BI Mtz não necessita fazer nenhuma adequação em seu ambiente físico,

14. Possíveis Impactos Ambientais

- a) Apresentar certificação emitida por instituição pública oficial ou instituição credenciada de que adota critérios e práticas de sustentabilidade conforme determina o Decreto nº 7.746/2012. Em caso de inexistência da certificação, após a seleção da proposta e antes da adjudicação do objeto, o contratante poderá realizar diligências para verificar a adequação à norma,

15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

15.1. Justificativa da Viabilidade

Esta equipe,após a conclusão deste estudo, declara a contratação necessaria e viavel.

16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

Documento assinado digitalmente
gov.br IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR
Data: 06/02/2025 11:22:05-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR

responsavel pela contratação



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE – 7ª RM**

**14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
REGIMENTO GUARARAPES
Setor Requisitante do 14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**

MEMÓRIA DE CÁLCULO

Objeto: Aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC para o 14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO, Organizações Militares Vinculadas e OMs integrantes do GCALC/Recife.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE PARTICIPANTE	JUSTIFICATIVA
1	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA A 0,20 ML	05	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
2	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA A 0,4 ML	05	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
3	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA A 0,6 ML	05	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
4	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA A 0,8 ML	05	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
5	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR	AMPOLA 1 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

	QUALIDADE.			zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
6	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
7	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	1000	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
8	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
9	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
10	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
11	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1000	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
12	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
13	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
14	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
15	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
16	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
17	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
18	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
19	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
20	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
21	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
22	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
23	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
24	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
25	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
26	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
27	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
28	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
29	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
30	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
31	ATRACÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
32	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
33	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
34	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
35	AZUL DE TRYSPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
36	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
37	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
38	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
39	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
40	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
41	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
42	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
43	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
44	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
45	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
46	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
47	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
48	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
49	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
50	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
51	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
52	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DIPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
53	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
54	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
55	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
56	CAPTOPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
57	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
58	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
59	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
60	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	10	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
61	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	03	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
62	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
63	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
64	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
65	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
66	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
67	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
68	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
69	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
70	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
71	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
72	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
73	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
74	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
75	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
76	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
77	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
78	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
79	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
80	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
81	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
82	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
83	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
84	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
85	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
86	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
87	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
88	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
89	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
90	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
91	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
92	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
93	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
94	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
95	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
96	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
97	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
98	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
99	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
100	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
101	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
102	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
103	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
105	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
106	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
107	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
108	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
109	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
110	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
111	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
112	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
113	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	000	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
114	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
115	EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
116	ERITROPOETINA HUMANA 4.000 UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRACO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
117	ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G. GEL TÓPICO – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
118	ESPIRONOLACTONA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
119	ESPIRONOLACTONA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
120	ETANOLAMINA OLEATO 50 MG/ML – AMPOLA 2 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
121	ETILEFRINA 10 MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
122	FENILEFRINA 10 % - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
123	FENOTEROL 5 MG/ML - FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO DE USO ORAL E INALAÇÃO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
124	FEXOFENADINA 120MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
125	FIBRINOGENIO ADESIVO SELANTE 2 ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGENIO 91 MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM	CONJUNTO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

	HUMANA 500 UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 MMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.			zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
126	FITOMENADIONA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
127	FLUORESCÉINA 1 % - FRASCO 3 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 3 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
128	FUROSEMIDA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
129	FUROSEMIDA 10 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
130	GLIBENCLAMIDA 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
131	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
132	HEPARINA SÓDICA 5.000 UI – AMPOLA 0,25ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 0,25 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
133	HEPARINA SÓDICA 5.000/ML – FRASCO AMPOLA 5ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
134	HIDRALAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
135	HIDRALAZINA 20 MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
136	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
137	HIDROCORTISONA 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
138	HIDROCORTISONA 500 MG PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
139	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	400	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
140	HIDRÓXIDO FÉRRICO 20 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
141	HIDROXIZINE 2 MG/ML – FRASCO 120 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
142	HIPROMELOSE 0,5% - FRASCO 10 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
143	IBUPROFENO 600MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
144	IBUPROFENO 100 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
145	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250 UI – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
146	IMUNOGLOBULINA 5 G - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
147	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML – FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
148	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
149	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML – FRASCO 10ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
150	INSULINA LISPRO 100 UI/ML - FRASCO 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
151	IVERMECTINA 6 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
152	LACTULOSE 670 MG/ML – FRASCO 120 ML -SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
153	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
154	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
155	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR,	UNIDADE	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

	EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.			zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
156	LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 19,5 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) E UM APLICADOR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	UNIDADE	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
157	LEVOTIROXINA 25MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
158	LEVOTIROXINA 50MCG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
159	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
160	LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
161	LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
162	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
163	LIDOCAÍNA SEM VASO 2% - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
164	LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO 50ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
165	LOPERAMIDA 2 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
166	LORATADINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1000	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
167	LOSARTANA 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
168	MESALAZINA 400MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
169	METFORMINA 850MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
170	METILCELULOSE 2% - SERINGA 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 1,5ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
171	METILDOPA 250 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
172	METILPREDNISOLONA 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
173	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
174	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
175	METOCLOPRAMIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
176	METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
177	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
178	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
179	MICONAZOL 2% - BISNAGA 80G - CREME GINECOLÓGICO + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 80 G	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
180	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
181	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
182	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G – BISNAGA 10 G - CREME DERMATOLÓGICO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	1000	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
183	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
184	NIFEDIPINO 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
185	NIFEDIPINO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
186	NIMESULIDA 100MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
187	NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000 UI/G – BISMAGA 60 G + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 60 G	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
188	NISTATINA 100.000 UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
189	NITROGLICERINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
190	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ P/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
191	NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
192	ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) – FRASCO 100 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
193	OMEPRAZOL 20MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
194	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
195	OMEPRAZOL 40MG + DILUENTE DO FABRICANTE – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
196	ONDANSETRONA 4 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
197	ONDANSETRONA 8MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
198	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
199	ONDANSETRONA 2 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
200	OXIDO DE ZINCO 150MG/G + COLECALCIFEROL 900 UI/G + RETINOL 5000 UI/G – POMADA - BISNAGA 45 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 45 G	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
201	PARACETAMOL 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
202	PARACETAMOL 750MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
203	PARACETAMOL 200 MG/ML – FRASCO 15ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
204	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
205	PARECOXIBE 40 MG – FRASCO AMPOLA - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
206	PILOCARPINA 2% - FRASCO 10 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
207	POLICRESULENO + CINCHOCAÍNA 50MG/G + 10MG/G – POMADA – BISNAGA 30 G + APLICADOR DESCARTÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
208	POLUESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900 MG – ENVELOPE 30 G – PÓ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
209	POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA 10.000 UI + 5 MG + 10 MG/ML - FRASCO 10ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
210	PREDNISOLONA 3 MG/ML – FRASCO 60 ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 60 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
211	PREDNISONA 20 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
212	PREDNISONA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
213	PROMETAZINA 25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
214	PROMETAZINA 25 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
215	PROPAFENONA 300MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-


				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
216	PROPATILNITRATO 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
217	PROPRANOLOL 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
218	PROTAMINA 10MG/ML (1000 UI) – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
219	RACECADOTRILA 100 MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
220	RIVAROXABANA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
221	ROCURÔNIO 10 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
222	ROPIVACAÍNA 10 MG/ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
223	ROSUVASTATINA 10 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
224	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG – CÁPSULA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	CÁPSULA	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
225	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G +	ENVELOPE	1500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

	CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, USO PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.			zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
226	SALBUTAMOL 0,4 MG/ML – FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
227	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
228	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO C/ 200 DOSES	50	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
229	SIMETICONA 75 MG/ML – FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
230	SIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
231	SINVASTATINA 20MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
232	SINVASTATINA 40MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
233	SORBITOL 714 MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70 MG – BISNAGA 6,5 G - SOLUÇÃO RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 6,5 G	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
234	SUGAMADEX SOLUÇÃO INJETÁVEL 100 MG/ML – AMPOLA 2 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
235	SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30G	200	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
236	SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
237	SUXAMETÔNIO PÓ/SOLUÇÃO 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
238	TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
239	TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
240	TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
241	TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
242	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
243	TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
244	TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
245	TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade reali-

				zado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
246	VALSARTANA 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
247	VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
248	VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
249	VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMID O	00	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
250	VITAMINA DO COMPLEXO B 20 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	300	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)
251	VITAMINA DO COMPLEXO B – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	100	Foram obtidos através do levantamento do quadro atual do 14o BI Mtz, do histórico dos últimos doze meses da atividade realizado pelo Batalhão no ano de 2023, através das contratações anteriores e, visando atender, com eficiência os recursos disponibilizados pela Diretoria de Gestão Orçamentária (DGO)

Quartel em Jaboatão dos Guararapes, PE 06 de Fevereiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
 IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR
 Data: 06/02/2025 11:56:14-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

IVANILDO SILVA DOS SANTOS – 2º TEN
 REQUISITANTE

Matriz de Gerenciamento de Riscos

1. Informações Básicas

Número da Matriz de Alocação de Riscos	Responsável pela Edição	Data de Criação
30/2025	PEDRO HENRIQUE MARQUES CARDOSO	05/02/2025 22:06
Objeto da Matriz de Riscos		
Aquisição de medicamentos e material hospitalar para o 14º BIMtz.		

2. Histórico de Revisões

Nenhuma Revisão encontrada.

3. Riscos Identificados

Número	Risco	Causa do Risco	Fase	Alocado para	Nível do Risco (I x P)	Nº Item
R-01	Aquisição de material que não atende à demanda	Especificações deficitárias	Planejamento	Administração	Médio	1
Impactos						
1	Não atingir o objetivo que motivou a aquisição..					
Ações Preventivas						
P-01	Especificar corretamente os serviços.			Responsáveis: IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR, JANNYERY DAVID DE SOUZA		
Ações de Contingência						
C-01	Nova contratação.			Responsável: IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR		

4. Acompanhamento das Ações de Tratamento de Riscos

Nenhum acompanhamento incluído.

5. Responsáveis / Assinantes

Equipe de Planejamento

Documento assinado digitalmente
gov.br IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR
Data: 06/02/2025 11:59:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

IVANILDO SILVA DOS SANTOS JUNIOR

Membro da comissão de contratação



**MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
14º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO
REGIMENTO GUARARAPES**

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (IRP)

Objeto: Registro de preços para aquisição de MEDICAMENTOS – GERAIS – GCALC

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS

IRP N° 00005/2025 - UASG 160199 – Pregão Eletrônico 90005/2025

PROCESSO N° **64583.021850/2024-04**

1. Termo de abertura

Esta Unidade Gestora/Organização Militar, em atendimento ao que preconiza o Art. 10º do Decreto n° 11.462 de 31 de março de 2023, manifesta total concordância com o objeto a ser licitado, bem como todas as condições estabelecidas no Termo de Referência do Hospital Militar de Área de Recife – UASG 160199, referente à **IRP n° 00005/2025**, cujo objeto é a **aquisição de MEDICAMENTOS GERAIS – GCALC**, OMs vinculadas e das Organizações Militares participantes conforme especificações e quantitativos estabelecidos no item 4.

2. Justificativa da necessidade

2.1 A presente manifestação na Intenção de Registro de Preços para Participação do 14º Batalhão de Infantaria Motorizado, UASG 160199, na condição de Órgão participante no futuro Pregão centralizado, para atenderá às necessidades do Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, uma vez que os materiais constantes da relação abaixo são necessários para atividades desenvolvidas nas Organizações Militares.

2.2 Ressalte-se que as quantidades expressas para cada item foram citadas ao se considerar o consumo histórico dos itens no exercício anterior, bem como a possível aplicação/utilização em virtude da missão, atividades finalísticas e de apoio desenvolvidas pelo Hospital Militar de Área de Recife.

2.3 As justificativas pormenorizadas para os quantitativos aqui expressos, bem como da utilização/aplicação dos itens constarão dos Estudos Técnicos Preliminares (ETP) desta OM a ser aprovado pelo Escalão Superior e que estarão atuados no Processo Administrativo de UG participante arquivado na Seção de Conformidade dos Registros de Gestão da OM.

3. Local de entrega

3.1. O local de entrega do material será no endereço **Av. General Manoel Rabelo, 1950, Socorro, Jaboatão dos Guararapes, CEP: 54160-350**, nos dias de segunda-feira à quinta-feira, das 09:30h às 11:30h e das 13:30h às 15:30h e na sexta-feira, das 08:30h às 11:30h contatos pelo telefone **(81) 3251-0355 ou (21) 8301-7134** – e-mail institucional: **secaosaude14bimtz@gmail.com**

ITEM	CATMAT	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE PARTICIPANTE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL R\$
1	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 20MG/0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,20 ML	05	R\$ 17,50	87,50
2	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 40MG/0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,4 ML	05	R\$ 19,54	97,70
3	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 60MG/0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,6 ML	05	R\$ 25,13	125,65
4	448982	ENOXAPARINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 80MG/0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	SERINGA PREENCHIDA 0,8 ML	05	R\$ 30,25	151,25
5	270597	ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	200	R\$ 6,07	1.214,00
6	278283	ACETAZOLAMIDA 250MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,85	425,00
7	434110	ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	ENVELOPE	1000	R\$ 1,24	1.240,00
8	267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,06	6,00
9	278646	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1 G (50MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	00	R\$ 28,31	28,31
10	309045	ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4 G (200MG/ML) – FRASCO AMPOLA 20ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	00	R\$ 29,29	29,29
11	271691	ACIDO ASCÓRBICO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1000	R\$ 0,17	170,00
12	271687	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML – AMPOLA 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	200	R\$ 1,00	200,00
13	267503	ACIDO FÓLICO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,05	5,00
14	327566	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	R\$ 5,37	5,37
15	278281	ADENOSINA 3 MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	R\$ 11,29	11,29
16	267506	ALBENDAZOL 400 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,57	285,00
17	267507	ALBENDAZOL 40 MG/ML – FRASCO 10 ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	500	R\$ 1,20	600,00
18	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	00	R\$ 181,40	181,40

19	268376	ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 50 ML	00	R\$ 181,40	181,40
20	267509	ALOPURINOL 300 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,24	0,24
21	268380	ALPROSTADIL 20 MCG – PÓ LIOFILO – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	R\$ 89,00	89,00
22	436418	ALTEPLASE 50MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 50 ML DE DILUENTE. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	R\$ 2.729,00	2.729,00
23	446263	AMBROXOL XAROPE 6 MG/ML – FRASCO 120 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 120 ML	500	R\$ 3,45	1.725,00
24	267511	AMINOFILINA 100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,20	0,20
25	292402	AMINOFILINA 24 MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	00	R\$ 6,52	6,52
26	267510	AMIODARONA 200 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,32	0,32
27	271710	AMIODARONA 50 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	00	R\$ 2,99	2,99
28	272434	ANLODIPINO BESILATO 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,04	0,04
29	268896	ANLODIPINO BESILATO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,07	0,07
30	267517	ATENOLOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,07	0,07
31	268396	ATRAÇÚRIO BESILATO 10 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	00	R\$ 7,51	7,51
32	271051	ATROPINA 1% - FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	R\$ 13,50	13,50
33	268214	ATROPINA 0,25 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	R\$ 0,92	0,92
34	292408	AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	R\$ 40,89	40,89
35	363099	AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 1 ML	00	R\$ 20,90	20,90
36	271746	BACLOFENO 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,19	0,19

37	466172	BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250 MCG - CONTEÚDO 14 G (10 ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML (200 DOSES)	100	R\$ 28,54	2.854,00
38	267907	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400 MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	50	R\$ 6,72	336,00
39	269603	BISACODIL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,22	0,22
40	362718	BISOPROLOL 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,86	0,86
41	268331	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	50	R\$ 1,65	82,50
42	269954	BROMOPRIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,38	190,00
43	269958	BROMOPRIDA 5 MG/ML – AMPOLA 2ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	200	R\$ 1,67	334,00
44	269956	BROMOPRIDA 4 MG/ML – FRASCO 20 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	R\$ 2,70	1.350,00
45	273892	BUDESONIDA SUSPENSÃO PARA NEBULIZAÇÃO 0,5 MG/ML - FLACONETE 2 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FLACONETE 2 ML	100	R\$ 9,96	996,00
46	270095	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML + GLICOSE 80 MG/ML – AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	R\$ 3,80	380,00
47	269572	BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5 MG/ML - AMPOLA 4 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 4 ML	100	R\$ 10,80	1.080,00
48	270096	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML COM EPINEFRINA - FRASCO AMPOLA 20 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	R\$ 18,90	1.890,00
49	269574	BUPIVACAÍNA 5 MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FRASCO AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	100	R\$ 6,60	660,00
50	270620	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10 MG + 250 MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	500	R\$ 0,57	285,00
51	270622	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DAPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML – FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	R\$ 7,00	3.500
52	270621	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02 G + DAPIRONA 0,25 G - AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	300	R\$ 1,82	546,00
53	267281	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG/ML - FRASCO 20 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	500	R\$ 10,00	5.000
54	267283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,87	435,00

55	267282	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20 MG/ML - AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	R\$ 1,31	393,00
56	267613	CAPTÓPRIL 25 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	100	R\$ 0,09	9,00
57	282220	CARBACOL 0,1 MG/ML – FRASCO 2 ML. SOLUÇÃO INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 2 ML	00	R\$ 34,87	34,87
58	396076	CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600 MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,30	0,30
59	268225	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,40	0,40
60	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	10	R\$ 86,00	860,00
61	348073	CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G)	QUILOGRAMA	03	R\$ 86,00	258,00
62	267564	CARVEDILOL 12,5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,13	0,13
63	267566	CARVEDILOL 3,125 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,14	0,14
64	308736	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G – BISNAGA 30 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	500	R\$ 4,04	2.020,00
65	448844	CETOPROFENO 100 MG - PÓ/SOLUÇÃO INJETÁVEL EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	300	R\$ 4,07	1.221,00
66	393813	CETOPROFENO 50MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA 2ML – IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500	R\$ 2,05	1.025,00
67	272166	CICLOBENZAPRINA 5 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,15	45,00
68	272134	CICLOPENTOLATO 1% - FRASCO 5 ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	00	R\$ 12,75	12,75
69	276377	CILOSTAZOL 50 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,35	0,35
70	284102	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1 MG – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300	R\$ 13,09	3.927,00

71	331159	CIPROFLOXACINO 3,5 G/G - POMADA OFTÁLMICA – BISNAGA 3,5 G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	200	R\$ 20,27	4.054,00
72	331158	CIPROFLOXACINO 3,5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA – FRASCO 5 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	300	R\$ 22,94	6.882,20
73	340178	CISATRACÚRIO BESILATO 2 MG/ML – AMPOLA 5 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 5 ML	00	R\$ 14,91	14,91
74	272043	CLONIDINA 0,100 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,46	0,46
75	340206	CLONIDINA 150 MCG – AMPOLA 1ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1ML	00	R\$ 7,48	7,48
76	272045	CLOPIDOGREL 75 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,49	0,49
77	274918	CLORANFENICOL 0,5 % + RETINOL 10.000 UI + AMINOÁCIDOS 2,5 % + METIONINA 0,5 % POMADA OFTÁLMICA - BISNAGA 3,5 G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 3,5 G	300	R\$ 13,94	4.182,00
78	268233	CLORETO DE POTÁSSIO 600MG – DRÁGEA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	DRÁGEA	00	R\$ 0,90	0,90
79	267164	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG/ML – FRASCO 100 ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	00	R\$ 3,12	3,12
80	272407	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15 MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 20 ML	200	R\$ 4,30	860,00
81	272423	CLOTRIMAZOL 10 MG/G - CREME VAGINAL – BISNAGA 20 G. SIMILAR EQUIVALENTE OU MELHOR QUALIDADE	BISNAGA 20 G	300	R\$ 7,78	2.334,00
82	270495	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 0,01 G/G – BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	100	R\$ 11,80	1.180,00
83	268958	COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6 G- BISNAGA 30 G – POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 30 G	100	R\$ 13,99	1.399,00
84	272475	DANTROLENO 20 MG - PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL – FRASCO – AMPOLA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO AMPOLA	00	R\$ 206,99	206,99
85	276283	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML - AMPOLA 2 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	00	R\$ 2,40	2,40
86	270230	DEXAMETASONA 0,1 % + NEOMICINA 0,5 % + POLIMIXINA B 600.000 UI – FRASCO 5 ML - SUSPENSÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	R\$ 13,20	2.640,00

87	270457	DEXAMETASONA 1 MG + NEOMICINA 3,5 MG – 5 ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	R\$ 10,63	2.126,00
88	269388	DEXAMETASONA 4 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,28	84,00
89	267643	DEXAMETASONA 1 MG/G - BISNAGA 10 G -POMADA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	BISNAGA 10 G	300	R\$ 1,93	579,00
90	292427	DEXAMETASONA 4 MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2,5 ML	200	R\$ 1,51	302,00
91	267187	DEXAMETASONA 1 MG/ML – FRASCO 5 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 5 ML	200	R\$ 9,49	1.898,00
92	267645	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG - COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,11	33,00
93	267646	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML - FRASCO 100 ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 100 ML	300	R\$ 2,10	630,00
94	396741	DEXTRANO 70 0,1 % + HIPROMELOSE 0,3 % - FRASCO 15 ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 15 ML	00	R\$ 16,30	16,30
95	270992	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,10	30,00
96	271000	DICLOFENACO SÓDICO 50MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	300	R\$ 0,10	30,00
97	271003	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML – AMPOLA 3 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 3 ML	200	R\$ 1,19	238,00
98	267647	DIGOXINA 0,25 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,22	0,22
99	267569	DILTIAZEM 30 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,32	0,32
100	272333	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG + 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	500	R\$ 0,76	380,00
101	272334	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50 MG + 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	200	R\$ 7,46	1.492,00
102	272336	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – AMPOLA 10 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10 ML	200	R\$ 9,15	1.830,00

103	273396	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,39	0,39
104	273395	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG SUBLINGUAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,39	0,39
105	273818	DIOSMINA 450 MG + HISPERIDINA 50 MG – 500MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,55	0,55
106	267203	DIPIRONA 500 MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	1500	R\$ 0,16	240,00
107	267206	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	FRASCO 10 ML	300	R\$ 1,50	450,00
108	268252	DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 2 ML	500	R\$ 1,10	550,00
109	270590	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5 MG + FOSFATO DISSODICO 5 MG + 2 MG – AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	300	R\$ 5,38	1.614,00
110	268446	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML – AMPOLA 20 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 20 ML	00	R\$ 6,57	6,57
111	268960	DOPAMINA 5 MG/ML – AMPOLA 10 ML SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 10ML	00	R\$ 4,04	4,04
112	287687	EFEDRINA 50 MG/ML – AMPOLA 1 ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	AMPOLA 1 ML	00	R\$ 8,23	8,23
113	267651	ENALAPRIL 10MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,05	0,05
114	267650	ENALAPRIL 5MG – COMPRIMIDO. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE.	COMPRIMIDO	00	R\$ 0,05	0,05