PROTOCOLO GERAL
64583.019874/2022-23

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
(Hospital Militar de Pernambuco/1817)

**PREGÃO ELETRÔNICO**
**Nº 05/2023-HMAR**

**IRP 01/2023**
**VOLUME IV**

## SEÇÃO DE AQUISIÇÕES, LICITAÇÕES E CONTRATOS (SALC)

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | Registro de Preços para aquisição de **MEDICAMENTOS GERAIS I - GCALC**, para o Hospital Militar de Área de Recife (HMAR) e Órgãos Participantes, destinadas aos Beneficiários do Fundo de Saúde do Exército (Fusex) e Órgãos Participantes, de acordo com a Portaria nº 001-SEF, de 27 Jan 2014. |

| | |
|---|---|
| **INTERESSADO:** | **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE** |

| | |
|---|---|
| **ANEXOS:** | Documentos conforme termo de autuação. |

# MOVIMENTO DO PROCESSO

| DESTINO | DATA | | | DESTINO | DATA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 Recebido SALC | 02 | 01 | 2023 | 13 | | | |
| 2 ETP envio 7 RM | 03 | 02 | 23 | 14 | | | |
| 3 Aprovação ETP | 03 | 02 | 23 | 15 | | | |
| 4 Abertura IRP | 18 | 01 | 2023 | 16 | | | |
| 5 Prazo p manifestações IRP | 30 | 01 | 2023 | 17 | | | |
| 6 Análise IRP | 31 | 01 | 23 | 18 | | | |
| 7 Abertura p confirmação IRP | 02 | 02 | 23 | 19 | | | |
| 8 Prazo p confirmação IRP | 07 | 02 | 23 | 20 | | | |
| 9 ~~Inicio p montagem~~ Envio AGU | 08 | 03 | 2023 | 21 | | | |
| 10 | | | | 22 | | | |
| 11 | | | | 23 | | | |
| 12 | | | | 24 | | | |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 601
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**
(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO / 1817)

## TERMO DE ABERTURA DO 4º VOLUME

Aos 15 dias do mês de Fevereiro do ano de dois mil e vinte e três, procedemos à abertura do **Volume IV** do Processo Administrativo Nº **64583.019874/2022-23,** iniciando-se com a folha nº 601 .

**Hospital Militar de Área de Recife**
**UASG: 160199**

GEORGE DOS SANTOS **COSTA – 2º Ten**

Adjunto da Salc do HMAR

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 660
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 112 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 500 | 500 | R$ 5,13 | R$ 2.565,00 |
| 113 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 600 | 500 | R$ 0,12 | R$ 60,00 |
| 114 | [illegible] | [illegible] | 28765 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,20 | R$ 100,00 |
| 115 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 400 | 2000 | 2000 | R$ 2,97 | R$ 5.940,00 |
| 116 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 200 | 900 | 1000 | R$ 27,18 | R$ 27.180,00 |
| 117 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 700 | 1000 | R$ 16,40 | R$ 16.400,00 |
| 118 | [illegible] | [illegible] | 257854 | 100 | 500 | 500 | R$ 1,11 | R$ 555,00 |
| 119 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,29 | R$ 145,00 |
| 120 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 300 | 300 | R$ 6,97 | R$ 2.091,00 |
| 121 | [illegible] | [illegible] | 27218 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 2,04 | R$ 2.040,00 |
| 122 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 40 | 200 | 200 | R$ 29,58 | R$ 5.916,00 |
| 123 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 1000 | 1000 | R$ 7,32 | R$ 7.320,00 |
| 124 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 1,39 | R$ 695,00 |
| 125 | [illegible] | [illegible] | 270 68 | 100 | 600 | 600 | R$ 2,70 | R$ 1.620,00 |
| 126 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1 | 200 | 200 | R$ 710,42 | R$ 142.084,00 |
| 127 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 1000 | 1000 | R$ 3,22 | R$ 3.220,00 |
| 128 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 600 | 600 | R$ 16,03 | R$ 9.618,00 |
| 129 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 500 | 500 | R$ 2,00 | R$ 1.000,00 |
| 130 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 600 | 300 | R$ 44,55 | R$ 13.365,00 |
| 131 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,15 | R$ 150,00 |
| 132 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 5000 | 5000 | R$ 1,60 | R$ 8.000,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - SAÚDE
FOLHA 603
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 133 | [illegible] | [illegible] | 44896 | [illegible] | 50 | 50 | R$ 3,28 | [illegible] |
| 134 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,11 | R$ 55,00 |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000 UI/ML (0,25ML) EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 0,25ML | 27196 | 100 | 2000 | 2000 | R$ 10,36 | R$ 20.720,00 |
| 136 | HEPARINA SÓDICA [illegible] 5% SOLUÇÃO [illegible] OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 5ML | 27216 | 100 | 2000 | 2000 | R$ 30,90 | R$ 61.800,00 |
| 137 | HIDRALAZINA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | COMPRIMIDO | 268 [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,50 | R$ 500,00 |
| 138 | HIDRALAZINA 20MG/ML [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 1ML | 26011 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 6,92 | R$ 6.920,00 |
| 139 | HIDROCLOROTIAZIDA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | COMPRIMIDO | 25811 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,13 | R$ 130,00 |
| 140 | HIDROCORTISONA [illegible] INJETÁVEL EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | 27012 | 200 | 2000 | 2000 | R$ 3,53 | R$ 7.060,00 |
| 141 | HIDROCORTISONA [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | 27013 | 400 | 2000 | 2000 | R$ 7,08 | R$ 14.160,00 |
| 142 | HIDROCORTISONA [illegible] FRASCO [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | FRASCO 100ML | 27013 | 0 | 200 | 200 | R$ 4,62 | R$ 924,00 |
| 143 | HIDROXIDO DE [illegible] AMPOLA 5ML [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | AMPOLA 5ML | 26 | 240 | 1200 | 1200 | R$ 11,66 | R$ 13.992,00 |
| 144 | HIDROXIZINE 25MG/ML [illegible] SOLUÇÃO SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 20ML | 24163 | 60 | 300 | 300 | R$ 13,67 | R$ 5.001,00 |
| 145 | HIPROMELOSE [illegible] OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE [illegible] OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 5,0ML | 27004 | 40 | 200 | 200 | R$ 13,63 | R$ 2.726,00 |
| 146 | IBUPROFENO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | COMPRIMIDO | 26676 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,39 | R$ 390,00 |
| 147 | IBUPROFENO [illegible] ORAL SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | FRASCO 90ML | 25215 | 120 | 500 | 500 | R$ 4,21 | R$ 2.105,00 |
| 148 | ANTITETÂNICA 250UI/ML [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 1ML | 44049 | 0 | 50 | 50 | R$ 52,99 | R$ 2.649,50 |
| 149 | IMUNOGLOBULINA [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHOR QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | 45519 | 40 | 200 | 200 | R$ 2.585,00 | R$ 517.000,00 |
| 150 | INSULINA GLARGINA [illegible] - 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | FRASCO 10ML | 27336 | 30 | 300 | 300 | R$ 153,76 | R$ 46.128,00 |
| 151 | INSULINA HUMANA [illegible] 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 10ML | 27 [illegible] | 10 | 300 | 300 | R$ 31,07 | R$ 9.321,00 |
| 152 | INSULINA HUMANA [illegible] 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] QUALIDADE | FRASCO 10ML | [illegible] | 10 | 300 | 300 | R$ 29,33 | R$ 8.799,00 |
| 153 | INSULINA [illegible] FRASCO SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 10ML | [illegible] | 60 | 300 | 300 | R$ 120,28 | R$ 36.084,00 |
| 154 | LIDOCAÍNA [illegible] LÍQUIDA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] QUALIDADE | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,90 | R$ 900,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 604
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 155 | [illegible] | [illegible] | 3807 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 11,16 | R$ 11.160,00 |
| 156 | [illegible] | UNIDADE | 3[illegible] | 40 | 200 | 200 | R$ [illegible] | R$ [illegible] |
| 157 | [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 80 | 1000 | 1000 | R$ 0,37 | R$ 370,00 |
| 158 | [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,21 | R$ 105,00 |
| 159 | [illegible] | COMPRIMIDO | 9[illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,38 | R$ 190,00 |
| 160 | [illegible] | BISNAGA 30G | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 3,15 | R$ 3.150,00 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA 2% 20ML SIMILAR EQUIVALENTE AO MELHOR DA LISTA | FRASCO 20ML | 260[illegible] | 240 | 1200 | 1200 | R$ 13,52 | R$ 16.224,00 |
| 162 | LIDOCAÍNA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] DE 1ª QUALIDADE | AMPOLA 2ML | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 5,61 | R$ 5.610,00 |
| 163 | LIDOCAÍNA [illegible] SIMILAR, EQUIVALENTE AO MELHOR DA LISTA | [illegible] | [illegible] | 100 | 2000 | 2000 | R$ 6,01 | R$ 12.020,00 |
| 164 | LIDOCAÍNA [illegible] 5ML SIMILAR EQUIVALENTE AO MELHOR DA LISTA | AMPOLA 5ML | [illegible] | 400 | 2000 | 2000 | R$ 3,73 | R$ 7.460,00 |
| 165 | LIDOCAÍNA [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE AO MELHOR QUALIDADE DA LISTA | FRASCO 50ML | [illegible] | 0 | 60 | 60 | R$ 69,97 | R$ 4.198,20 |
| 166 | LORATADINA 10MG EQUIVALENTE AO [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 600 | 1000 | R$ 0,19 | R$ 190,00 |
| 167 | LORATADINA [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,16 | R$ 160,00 |
| 168 | LOSARTANA [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 5000 | 5000 | R$ 0,12 | R$ 600,00 |
| 169 | MESALAZINA [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,93 | R$ 465,00 |
| 170 | METILPREDNISOLONA [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,14 | R$ 70,00 |
| 171 | METILCELULOSE [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE AO MELHOR QUALIDADE | SERINGA PREENCHIDA 1,5ML | [illegible] | 80 | 400 | 400 | R$ 25,71 | R$ 10.284,00 |
| 172 | METOCLOPRAMIDA 250MG EQUIVALENTE AO [illegible] QUALIDADE | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,58 | R$ 290,00 |
| 173 | METOPROLOL [illegible] AMPOLA 5ML EQUIVALENTE AO [illegible] | AMPOLA 5ML | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 3,00 | R$ 1.500,00 |
| 174 | METILPREDNISOLONA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 16,73 | R$ 16.730,00 |
| 175 | METILPREDNISOLONA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 0 | 600 | 600 | R$ 12,50 | R$ 600,00 |
| 176 | METILPREDNISOLONA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] EQUIVALENTE AO [illegible] QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 18,75 | R$ 9.375,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA
FOLHA 605
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 177 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 50 | 500 | 500 | R$ 0,16 | R$ 80,00 |
| 178 | [illegible] 2ML [illegible] | AMPOLA 2ML | [illegible] | 250 | 1000 | 1000 | R$ 0,83 | R$ 830,00 |
| 179 | MELOXICAM [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 7,5MG | 100 | 500 | 500 | R$ 0,80 | R$ 400,00 |
| 180 | MELOXICAM [illegible] AMPOLA 1,5ML - SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] QUALIMAX | AMPOLA 1,5ML | 3452* | 40 | 200 | 200 | R$ 28,23 | R$ 5.646,00 |
| 181 | [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 13 | 200 | 200 | R$ 8,11 | R$ 1.629,00 |
| 182 | MORFINA [illegible] 20MG [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 1 | 1000 | 1000 | R$ 0,30 | R$ 300,00 |
| 183 | MORFINA [illegible] 10MG/ML AMPOLA [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] MELHORAL | AMPOLA 1A | [illegible] | 50 | 500 | 500 | R$ 2,61 | R$ 1.305,00 |
| 184 | MOXIFLOXACINO [illegible] OFTALMICA [illegible] QUALITY | [illegible] ASCO 5ML | [illegible] | 70 | 100 | 100 | R$ 35,20 | R$ 3.520,00 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + [illegible] 250UI/G [illegible] BISNAGA [illegible] DECME [illegible] | BISNAGA 10G | [illegible] | 11 | 300 | 300 | R$ 2,31 | R$ 693,00 |
| 186 | NILOSTIGMINA 0,5MG/ML AMPOLA 1ML SOLUCAO INJETAVEL EQUIVALENTE QUALIMAX | AMPOLA 1ML | [illegible] | 100 | 1000 | 1000 | R$ [illegible] | R$ 1.650,00 |
| 187 | NITAZOXANIDA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,66 | R$ 330,00 |
| 188 | NIFEDIPINO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 30 | 500 | 500 | R$ 0,62 | R$ 310,00 |
| 189 | NIMODIPINO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,15 | R$ 75,00 |
| 190 | NIMODIPINO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,86 | R$ 430,00 |
| 191 | NISTATINA [illegible] 25.000UI/G APLICACAO [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 4,92 | R$ 2.460,00 |
| 192 | NISTATINA [illegible] 50ML SUSPENSAO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 25 | 100 | 100 | R$ 5,28 | R$ 528,00 |
| 193 | NITROGLICERINA [illegible] 5MG/ML AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 37,61 | R$ 18.805,00 |
| 194 | NITROPRUSSIATO [illegible] P/SOLUCAO INJETAVEL [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 20,66 | R$ 10.330,00 |
| 195 | NORADRENALINA [illegible] 4MG/ML SOLUCAO INJETAVEL [illegible] | [illegible] AMPOLA 4MG | [illegible] | 600 | 3000 | 3000 | R$ 5,69 | R$ 17.070,00 |
| 196 | OLEO MINERAL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO 100ML | 23361 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 4,61 | R$ 4.610,00 |
| 197 | OMEPRAZOL [illegible] SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] | [illegible] | [illegible] | 400 | 2000 | 2000 | R$ 0,18 | R$ 360,00 |
| 198 | OMEPRAZOL [illegible] AMPOLA [illegible] SIMILAR [illegible] | [illegible] AMPOLA | [illegible] | 100 | 1000 | 1000 | R$ 14,30 | R$ 14.300,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA
FOLHA: 606
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 199 | ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE | COMPRIMIDO | 336546 | 600 | 6000 | 6000 | R$ 1,19 | |
| 200 | ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE | COMPRIMIDO | 336546 | 600 | 6000 | 6000 | R$ 1,94 | R$ 11 640,00 |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE | AMPOLA 2ML | 336546 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 3,35 | R$ 10 050,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 4MG/2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE | AMPOLA 2ML | 336577 | 240 | 3000 | 3000 | R$ 4,06 | R$ 12 180,00 |
| 203 | OXACILINA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL 500MG OU SIMILAR EQUIVALENTE | FRASCO AMPOLA | 336546 | 50 | 1000 | 1000 | R$ 4,72 | R$ 4 720,00 |
| 204 | PANCURONIO 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE | AMPOLA 2ML | 259546 | 40 | 200 | 200 | R$ 10,53 | R$ 2 106,00 |
| 205 | PARACETAMOL 500MG OU SIMILAR EQUIVALENTE | COMPRIMIDO | | 50 | 1000 | 1000 | R$ 3,17 | R$ 170,00 |
| 206 | PARACETAMOL 500MG OU SIMILAR EQUIVALENTE | COMPRIMIDO | | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,18 | R$ 180,00 |
| 207 | PARACETAMOL SOLUÇÃO 200MG/ML OU SIMILAR EQUIVALENTE | FRASCO 15ML | 277 | 100 | 500 | 500 | R$ 1,52 | R$ 760,00 |
| 208 | PARECOXIBE 40MG SIMILAR EQUIVALENTE | FRASCO AMPOLA | 270299 | 90 | 2000 | 2000 | R$ 60,42 | R$ 120 840,00 |
| 209 | PILOCARPINA 20MG/ML SOLUÇÃO OFTALMICA 2% DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO | | 60 | 800 | 1000 | R$ 28,80 | R$ 28 800,00 |
| 210 | POLICRESULENO POMADA 30MG/G + 4MG/G BISNAGA APLICADOR FLEXIVEL SIMILAR EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | BISNAGA 20G | | 100 | 500 | 500 | R$ 56,13 | R$ 28 065,00 |
| 211 | POLIESTIRENO SULFONATO DE SODIO EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | EM PÓ 01 | 277 | 200 | 500 | 500 | R$ 23,98 | R$ 11 695,00 |
| 212 | POMADA DERMICA 10.000UI/G + 10MG/G SULFATO DE NEOMICINA + 10MG/G BACITRACINA EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 30G | 27 | 40 | 100 | 100 | R$ 19,25 | R$ 1 925,00 |
| 213 | PRATA COLOIDAL 5MG/ML SIMILAR EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO | 1 | 10 | 50 | 50 | R$ 20,00 | R$ 1 000,00 |
| 214 | PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60ML SIMILAR EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 60ML | 663 | 40 | 200 | 200 | R$ 5,58 | R$ 1 116,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 277 | 30 | 1000 | 1000 | R$ 0,69 | R$ 690,00 |
| 216 | PREDNISONA 5MG EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 267643 | 30 | 1000 | 1000 | R$ 0,26 | R$ 260,00 |
| 217 | PROMETAZINA 25MG EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 281757 | 30 | 500 | 500 | R$ 0,45 | R$ 225,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL OU SIMILAR EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 2ML | | 300 | 1500 | 1500 | R$ 3,54 | R$ 5 310,00 |
| 219 | PROPOFOL 10MG/ML EQUIVALENTE DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | | 100 | 50 | 500 | R$ 0,99 | R$ 495,00 |

FOLHA: 607
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 220 | PROPOFOL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 200 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,50 | R$ 500,00 |
| 221 | PROPOFOL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,10 | R$ 50,00 |
| 222 | BROMOPRIDA [illegible] AMPOLA 2ML EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 2ML | 2ML | 80 | 400 | 400 | R$ 4,00 | R$ 1.600,00 |
| 223 | RACECADROTA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | CAPSULA | 2MG | 400 | 2000 | 2000 | R$ 1,58 | R$ 9.160,00 |
| 224 | [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 0,25G | 100 | 500 | 500 | R$ 0,74 | R$ 370,00 |
| 225 | RANITIDINA [illegible] SOLUÇÃO INJETAVEL | AMPOLA 2ML | 2ML | 100 | 500 | 500 | R$ 2,24 | R$ 1.120,00 |
| 226 | RIVAROXABANA 10MG EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 10MG | 30 | 2000 | 2000 | R$ 4,05 | R$ 8.100,00 |
| 227 | ROCURÔNIO [illegible] SOLUÇÃO INJETAVEL | FRASCO-AMPOLA | [illegible] | 50 | 3000 | 3000 | R$ 23,11 | R$ 69.330,00 |
| 228 | ROPIVACAINA 10MG/ML [illegible] 20ML - SOLUÇÃO INJETAVEL SIMILAR [illegible] OU 20 ML EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 20ML | [illegible] | 50 | 2000 | 2000 | R$ 47,33 | R$ 94.660,00 |
| 229 | ROSUVASTATINA 20MG COMPRIMIDO EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 20MG | 90 | 1000 | 1000 | R$ 1,00 | R$ 1.000,00 |
| 230 | ROSUVASTATINA 40MG EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 40MG | 90 | 3000 | 3000 | R$ 0,36 | R$ 1.080,00 |
| 231 | SACCHAROMYCES [illegible] SIMILAR [illegible] | CAPSULA | [illegible] | 200 | 5000 | 5000 | R$ 1,20 | R$ 6.000,00 |
| 232 | SACARATO DE [illegible] APRESENTAÇÃO [illegible] COLOPEL [illegible] INDICAÇÃO [illegible] ENVELOPE [illegible] PARA COLOSTOMIA [illegible] CARACTERISTICAS [illegible] ENVELOPE COM ENTRADA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | ENVELOPE | 10G | 60 | 500 | 500 | R$ 0,92 | R$ 460,00 |
| 233 | SALBUTAMOL [illegible] SOLUÇÃO [illegible] | AMPOLA | [illegible] | 120 | 600 | 600 | R$ 2,95 | R$ 1.770,00 |
| 234 | SALBUTAMOL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO SPRAY | 100MG | 50 | 300 | 300 | R$ 1,81 | R$ 1.272,00 |
| 235 | SALBUTAMOL [illegible] DOSES SPRAY [illegible] METERED DOSE | FRASCO C/ 200 DOSES | 100MG | 200 | 1000 | 1000 | R$ 18,48 | R$ 18.480,00 |
| 236 | ORA SIMILAR [illegible] METERED | FRASCO 200 DOSES | 100 | 200 | 5000 | 5000 | R$ 7,29 | R$ 1.450,00 |
| 237 | SIMETICONA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,36 | R$ 360,00 |
| 238 | SINVASTATINA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,15 | R$ 150,00 |
| 239 | SINVASTATINA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 0,20 | R$ 100,00 |
| 240 | SORO [illegible] DE SORO [illegible] SOLUÇÃO [illegible] OU DE [illegible] | BOLSA 6L | 6L | 60 | 300 | 300 | R$ 6,48 | R$ 1.944,00 |
| 241 | SUGAMADEX [illegible] AMPOLA 2ML [illegible] DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 2ML | 2 | 100 | 500 | 500 | R$ 328,86 | R$ 164.430,00 |
| 242 | SULFATO DE [illegible] 300 BIOLOGICA [illegible] OU SIMILAR | BISNAGA 2 | 2MG | 100 | 50 | 500 | R$ 12,06 | R$ 6.030,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 243 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 500 | R$ 0,14 | R$ [illegible] |
| 244 | SOLUÇÃO [illegible] FERRO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO 100ML | [illegible] | 0 | 300 | 300 | R$ 3,54 | R$ 1.062,00 |
| 245 | SUXAMETONIO [illegible] SIMILAR [illegible] | FRASCO AMPOLA | 2084[illegible] | 100 | 800 | 800 | R$ 75,95 | R$ 60.760,00 |
| 246 | TENECTEPLASE [illegible] AMP SIMILAR [illegible] | FRASCO AMPOLA | 4[illegible] | 2 | 1 | 10 | R$ 915,73 | R$ 15.157,30 |
| 247 | TENOXICAM [illegible] SOLUÇÃO INJETAVEL [illegible] | FRASCO AMPO | 2365[illegible] | 00 | 5000 | 5000 | R$ 10,14 | R$ 50.700,00 |
| 248 | TERLIPRESSINA [illegible] 1ML SOLUÇÃO [illegible] | AMPOLA 1ML | [illegible] | 100 | 500 | 500 | R$ 2,91 | R$ 1.455,00 |
| 249 | TERLIPRESSINA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 20 | 100 | 100 | R$ 331,11 | R$ 33.141,00 |
| 250 | TIAMINA [illegible] CIANOCOBALAMINA [illegible] PENICILINA [illegible] 0,1%, SOLUÇÃO [illegible] ANESTESICO [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO [illegible] | 3[illegible] | 10 | 200 | 200 | R$ [illegible] 1,92 | R$ 2.384,00 |
| 251 | TIAMINA [illegible] CIANOCOBALAMINA [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | COMPRIMIDO | [illegible] 81 | [illegible] | [illegible] | 1000 | R$ 2,72 | R$ 2.720,00 |
| 252 | TIAMINA [illegible] CIANOCOBALAMINA [illegible] AMPOLA 2ML [illegible] FORTIMPLAN [illegible] 100MG [illegible] AMPOLA [illegible] PORTUGAL [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | AMPOLA 2ML | 45[illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 4,90 | R$ 900,00 |
| 253 | TIMOLOL 0,5% [illegible] OFTALMICA [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | FRASCO 5ML | [illegible] | 00 | 300 | 200 | R$ 5,06 | R$ 1.012,00 |
| 254 | TROPICAMIDA [illegible] OFTALMICA [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | FRASCO 5ML | [illegible] | 50 | 370 | 300 | R$ 17,82 | R$ 5.346,00 |
| 255 | VALSARTANA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] MEDICAMENTO | COMPRIMIDO | [illegible] 29 | 100 | 500 | 500 | R$ 1,50 | R$ [illegible] 750,00 |
| 256 | VALSARTANA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | [illegible] 2929 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,29 | R$ 145,00 |
| 257 | VASOPRESSINA [illegible] 1ML SOLUÇÃO [illegible] OU DE MESMO [illegible] | AMPOLA 1ML | [illegible] | 120 | 600 | 600 | R$ 25,40 | R$ 15.240,00 |
| 258 | VERAPAMIL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | [illegible] | 00 | 300 | 300 | R$ 0,44 | R$ 132,00 |
| 259 | VERAPAMIL [illegible] SOLUÇÃO INJETAVEL [illegible] DE MESMO [illegible] | AMPOLA 2ML | [illegible] | 20 | 100 | 300 | R$ 10,42 | R$ 3.126,00 |
| 260 | VITAMINA [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | COMPRIMIDO | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1000 | R$ 0,16 | R$ 160,00 |
| 261 | VITAMINA [illegible] 2ML AMPOLA [illegible] SOLUÇÃO [illegible] | AMPOLA 2ML | [illegible] | [illegible] | 1000 | 1000 | R$ 2,00 | R$ 2.000,00 |
| 262 | RECOMENDADO [illegible] 120 [illegible] LIOFILIZADO [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 00 | 1000 | 1000 | R$ 124,36 | R$ 124.360,00 |
| 263 | SOMATROPINA [illegible] INJETAVEL [illegible] PARA [illegible] MG SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 00 | 1000 | 1000 | R$ 994,94 | R$ 994.940,00 |
| 264 | SOMATROPINA [illegible] SIMILAR [illegible] MEDICAMENTO | FRASCO [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1000 | R$ 826,96 | R$ 826.960,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 609
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 265 | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 100 | 100 | R$ 79,03 | R$ [illegible] |
| 266 | ATROPINA [illegible] SOLUÇÃO [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1000 | 1000 | R$ 1,28 | R$ 1.280,0 |
| 267 | BROMOPRIDA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | AMPOLA [illegible] | [illegible] | 30 | 4000 | 4000 | R$ 2,15 | R$ 8.600,00 |
| 268 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | AMPOLA 5ML | 470621 | 3000 | 5000 | 5000 | R$ 3,40 | R$ 17.500,00 |
| 269 | BUTILBROMETO DE [illegible] 20MG/ML AMPOLA [illegible] SIMILAR [illegible] | AMPOLA 1,5 | 0726 | 500 | 2000 | 2000 | R$ 2,31 | R$ 4.620,00 |
| 270 | CETOPROFENO [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | FRASCO AMPOLA | 4 [illegible] | 600 | 3000 | 3000 | R$ 1,78 | R$ 14.280,00 |
| 271 | CIPROFLOXACINO [illegible] DOSAGEM [illegible] SOLUÇÃO [illegible] | BOLSA DE SOL | 211 | 12 | 60 | 60 | R$ 10,09 | R$ 605,40 |
| 272 | CLORIDRATO DE [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | FRASCO SM | 111 | 10 | 100 | 100 | R$ 17,98 | R$ 1.798,00 |
| 273 | CLORIDRATO DE [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | COMPRIMIDO | 2274 | 90 | 500 | 500 | R$ 0,29 | R$ 145,00 |
| 274 | CLORIDRATO DE [illegible] 10.000UI + AMPOLA [illegible] METOCLOPRAMIDA 3,5MG [illegible] | AMPOLA 3,5G | [illegible] | 45 | 200 | 200 | R$ 3,95 | R$ 2.790,00 |
| 275 | SOLUÇÃO [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | AMPOLA | 8 [illegible] | 11 | 500 | 500 | R$ 3,00 | R$ 1.500,00 |
| 276 | DANTROLENO SÓDICO [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | FRASCO AMPOLA | [illegible] | [illegible] | 48 | 48 | R$ 204,70 | R$ 9.825,18 |
| 277 | DEXAMETASONA [illegible] INJ. SIMILAR EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 5ML | 2474 | 400 | 4000 | 4000 | R$ 2,38 | R$ 11.920,00 |
| 278 | DIPIRONA [illegible] 5MG/ML EQUIVALENTE [illegible] 2MG AMPOLA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 2ML | [illegible] | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,65 | R$ 650,00 |
| 279 | DOBUTAMINA [illegible] 20ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] QUIMICA [illegible] | AMPOLA 20ML | 3 | 200 | 1000 | 1000 | R$ 10,11 | R$ 10.110,00 |
| 280 | DOPAMINA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | AMPOLA 10ML | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 7,74 | R$ 7.740,00 |
| 281 | FUROSEMIDA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | AMPOLA | [illegible] | 1000 | 5000 | 5000 | R$ 1,60 | R$ 8.000,00 |
| 282 | HEPARINA [illegible] 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] QUIMICA [illegible] | [illegible] | [illegible] | 20 | 2000 | 2000 | R$ 30,30 | R$ 61.600,00 |
| 283 | HIDRALAZINA [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 20MG | [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 0,52 | R$ 520,00 |
| 284 | HIDROCORTISONA [illegible] INJ SIMILAR [illegible] MEDICAMENTOS [illegible] | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 100 | 2000 | 2000 | R$ 3,53 | R$ 7.060,00 |
| 285 | HIDROXIZINA [illegible] AMPOLA 2ML EQUIVALENTE [illegible] | AMPOLA 2 | [illegible] | 240 | 1200 | 1200 | R$ 11,08 | R$ 13.992,00 |
| 286 | HIDROCANFORA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] | FRASCO AMPOLA | [illegible] | 100 | 2000 | 2000 | R$ 6,01 | R$ 12.020,00 |
| 287 | HIDROCORTISONA [illegible] 5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] MEDICAMENTOS [illegible] | AMPOLA | [illegible] | 100 | 2000 | 2000 | R$ 3,73 | R$ 7.460,00 |
| 288 | METILPREDNISOLONA [illegible] SOLUÇÃO INJETÁVEL [illegible] EQUIVALENTE [illegible] | FRASCO AMPOLA | 25 [illegible] | 200 | 1000 | 1000 | R$ 16,73 | R$ 16.730,00 |
| 289 | METOCLOPRAMIDA [illegible] | AMPOLA [illegible] | [illegible] | [illegible] | 1000 | 1000 | R$ 1,66 | R$ 1.660,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 290 | NITROFURANTOINA 5MG/ML SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML | | | 500 | 500 | R$ 37,01 | R$ 18.505,00 |
| 291 | PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO COM 15ML | FRASCO | 15ML | 500 | 500 | R$ 20,06 | R$ 10.030,00 |
| 292 | NORADRENALINA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4ML | AMPOLA | 4ML | 3000 | 3000 | R$ 5,69 | R$ 17.070,00 |
| 293 | SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML | FRASCO | 20ML | 2000 | 2000 | R$ 0,18 | R$ 360,00 |
| 294 | SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO REVESTIDO | COMPRIMIDO | 20MG | 600 | 3000 | 3000 | R$ 1,19 | R$ 3.570,00 |
| 295 | SIMVASTATINA 10MG COMPRIMIDO REVESTIDO | COMPRIMIDO | | 1400 | 6000 | 6000 | R$ 1,94 | R$ 11.640,00 |
| 296 | ONDANSETRONA 2MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML | AMPOLA | 2ML | 600 | 3000 | 3000 | R$ 3,35 | R$ 10.050,00 |
| 297 | AMLODIPINO 5MG COMPRIMIDO | COMPRIMIDO | | 09 | 3000 | 3000 | R$ 4,06 | R$ 12.180,00 |
| 98 | ECTOINA 0,3% + DEXPANTENOL 5% + VITAMINA A 3.000UI/G POMADA | POMADA | | 100 | 500 | 500 | R$ 0,25 | R$ 125,00 |
| 299 | PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ML | AMPOLA | 2ML | 500 | 1500 | 1500 | R$ 3,54 | R$ 5.310,00 |
| 300 | SIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML | FRASCO | 20ML | 1000 | 5000 | 5000 | R$ 1,20 | R$ 6.000,00 |
| 301 | DIMETICONA 75MG/ML SUSPENSÃO ORAL GOTAS FRASCO COM 20ML | FRASCO | 20ML | 50 | 5000 | 5000 | R$ 2,19 | R$ 11.150,00 |
| 302 | SUXAMETÔNIO CLORETO 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 10ML | AMPOLA | 10ML | 10 | 800 | 800 | R$ 25,95 | R$ 20.760,00 |
| 303 | GAMA CICLODEXTRINA 100MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5ML | AMPOLA | 5ML | 200 | 1000 | 1000 | R$ 4,90 | R$ 4.900,00 |
| 304 | OFTALMICA 0,5% + VITAMINA A 3.000UI/G POMADA OFTÁLMICA | | | 50 | 300 | 300 | R$ 17,82 | R$ 5.346,00 |
| 305 | VITAMINA D 2ML AMPOLA 2ML | AMPOLA | 2ML | 200 | 1000 | 1000 | R$ 2,00 | R$ 2.000,00 |
| | | | | | | | | R$ 5.632.277,16 |

4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1 A estimativa das quantidades pretendidas pelo **HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE NATAL– (UASG 160345)** foi baseada em estudos e levantamentos realizados pela Farmácia Hospitalar, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

5. MÉTODOS E PRAZOS DE ENTREGA DO OBJETO

5.1 O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 10 (dez) dias contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2 Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa no endereço **Av. Hermes da Fonseca, 1385, Bairro: Tirol, Natal/RN**, CEP 59015-150, em dias úteis, expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 07:30 horas às 11:30 horas e das 13:30 às 15:30 horas e na sexta-feira, das 07:30 às 11:30 horas.

5.3. Fica dado o prazo de 30 (trinta) dias corridos para troca.

5.3.1. Bens [illegible] menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência [illegible] reciclados, [illegible] matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens [illegible] maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam [illegible] e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens [illegible] com inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens [illegible] fabricados de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos no todo ou em parte por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens [illegible] utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (*Hg*), chumbo (*Pb*), cromo hexavalente (*Cr(VI)*), cádmio (*Cd*), bifenil-polibromados (*PBBs*), éteres difenil-polibromados (*PBDEs*);

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante [illegible] de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, [illegible] será o responsável pelo atesto na referida nota é o Almoxarife da **Farmácia Hospitalar** telefone (84) 30926599, e-mail: farmaciahgun@gmail.com .

Natal, RN 24 de janeiro de 2023

LUCIANA ARAÚJO DE AZEVEDO GREGORIO- TEN CEL
Chefe da Farmácia Hospitalar do HGUN
RESPONSÁVEL

GIUSEPPE PIZZOLATTO - TEN CEL
FISCAL ADMINISTRATIVO

Autorizo a presente manifestação de interesse, em 24 de janeiro de 2023

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL - TEN CEL
ORDENADORA DE DESPESAS DO HGUN

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 9ºCTO
FOLHA: 612
ASSINATURA

# Estudo Técnico Preliminar 8/2023

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 64592.000804/2023-73 24jan23

## 2. Descrição da necessidade

2.1. A adesão a Intenção de Registro de Preços (IRP) 01/2023 da UASG 160199 do HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, que visa a Eventual aquisição de medicamentos, pelo período de 12 (doze) meses, onde a participação do Hospital de Guarnição de Natal, nas condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas, evitar o desabastecimento do estoque, podendo comprometer a qualidade e o atendimento de pacientes, acompanhantes e demais componentes deste Hospital.

2.2. Nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 3.555, de 08 de agosto de 2000, e do Decreto 5.450, de 31 de maio de 2005, o objeto acima descrito se enquadra no conceito de BEM COMUM, pois apresenta características padronizadas e se encontra disponível a qualquer tempo, num mercado próprio.

## 3. Área requisitante

| Área Requisitante | Responsável |
|---|---|
| Farmácia Hospitalar | LUCIANA KARLA ARAÚJO DE AZEVEDO GREGÓRIO - MAJ |

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

4.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, em até 30 dias, conforme especificações e prazo no Hospital de Guarnição de Natal, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: procedência e prazo de garantia ou validade;

4.1.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

4.1.3. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

4.1.4. Comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.1.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

4.2. Os órgãos e entidades da Administração Pública Federal direta, autárquica e fundacional, quando da aquisição de bens, poderão exigir os seguintes critérios de sustentabilidade ambiental:

4.2.1. Os bens sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclado, atóxico, biodegradável, conforme ABNT NBR – 15448-1 e 15448-2;

4.2.2. Sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação do Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares;

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA 013

4.2.3. Os bens devem ser, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento de ASSINATURA

4.2.4. Os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

4.3. A comprovação dos critérios de sustentabilidade ambiental poderá ser feita mediante apresentação de certificação emitida por instituição pública oficial ou instituição credenciada, ou por qualquer outro meio de prova que ateste que o bem fornecido cumpre com as exigências do edital.

## 5. Levantamento de Mercado

5.1. O levantamento de mercado foi realizado pelo HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, baseado na diversidade de empresas capazes de disponibilizar os bens, no mercado brasileiro, através do painel de preços , atas e mídia especializada, onde o HGUN concorda com os valores máximos praticáveis.

## 6. Descrição da solução como um todo

6.1. Será realizada adesão ao pregão gerado pela IRP 01/2023 da UASG 160199. De acordo com o decreto 7.892, de 23 de janeiro de 2013, em seu Art. 1º, as contratações de serviços e a aquisição de bens,quando efetuadas pelo Sistema de Registro de Preços - SRP, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, fundos especiais, empresas públicas, sociedades de economia mista e demais entidades controladas, direta ou indiretamente pela União, obedecerão ao disposto neste Decreto;

6.3. Em seu Art. 3º, o referido decreto explicita que o Sistema de Registro de Preços poderá ser adotado nas seguintes hipóteses:

I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes;
II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;
III - quando for conveniente a aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade, ou a programas de governo; ou
IV - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração.

## 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

7.1. O quantitativo de serviço demandado: Com base na última contratação, foram utilizadas as quantidades de cada material a ser licitado, conforme descrito no relatório anual emitido pelo SISCOFIS, sendo acrescida uma margem de segurança, para evitar a falta dos mesmos durante a vigência da Ata. Esta quantidade dos itens solicitados refere-se a demanda do Hospital de Guarnição de Natal.
As quantidades também levam em conta:
a) o crescente aumento da demanda no atendimento à família militar, em virtude da ampliação ocorrida em nosso hospital nos últimos anos;
b) o crescente aumento no número de internações de pacientes com idade avançada e, consequentemente a longa permanência de internação, podendo chegar a meses;

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
FOLHA 614
ASSINATURA

## 8. Estimativa do Valor da Contratação

8.1. O valor unitário da contratação foi mensurado, pelo HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE, selecionando o melhor custo e as especificações mais adequadas, multiplicando pelo quantitativo estimado, alcançando-se assim o valor total individual.

8.2 O valor total estimado pelo Hospital de Guarnição de Natal é de R$ 5.532.277,16 (cinco milhões, quinhentos e trinta e dois mil, duzentos e setenta e sete reais e dezesseis centavos.

## 9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

9.1. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO E DA QUANTIDADE PRETENDIDA

A presente licitação é justificada, pois os medicamentos utilizados são imprescindíveis para o atendimento e tratamento dos pacientes, visto que são indispensáveis ao suporte à vida e também na prevenção aos agravos da saúde, devido exercerem uma função terapêutica de natureza incontestável. Os medicamentos em questão serão utilizados no Pronto- Atendimento, Unidade Militar de Terapia Intensiva, Unidades de Internação e pacientes ambulatoriais quando no uso de quimioterápicos ou solicitantes de medicação de custo elevado. Por meio da aquisição destes medicamentos será possível atender às demandas relacionadas as ações de assistência aos pacientes sob os cuidados do Hospital, que só é possível diante do pleno funcionamento da Unidade Hospitalar. Esta aquisição tem sua importância acentuada pela necessidade de manutenção das medidas para o atendimento do serviço, conforme é preconizado pelos órgãos de fiscalização vigentes. Neste contexto, para garantir o atendimento, faz-se necessário o fornecimento ininterrupto de medicamentos diversos para a Unidade Hospitalar, componentes esses imprescindíveis à terapia e à saúde do paciente. O benefício direto será a manutenção das rotinas de cuidado e atendimento aos pacientes internados e em tratamento, com segurança, qualidade e excelência objetos desta Instituição. Os quantitativos demandados foram estimados com base no histórico de consumo anual de cada item, conforme consta no Sistema de Controle Físico de Material (SISCOFIS) e pela perspectiva da necessidade de utilização dos bens para o período de um ano.

9.2. JUSTIFICATIVA PARA UTILIZAÇÃO DE PREGÃO

O artigo 3º do Decreto 3.555/2000 prevê que os contratos celebrados pela União, para a aquisição de bens e serviços comuns, serão precedidos, prioritariamente, de licitação pública na modalidade de pregão, que se destina a garantir, por meio de disputa justa entre os interessados, a compra mais econômica, segura e eficiente.

9.3. JUSTIFICATIVA PARA UTILIZAÇÃO DO SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS A Lei 8.666/93, em seu artigo 15º, inciso II, estabelece que as compras, sempre que possível, sejam processadas através do sistema de registro de preços. Quanto à eventual aquisição de medicamentos, o sistema de registro de preços proporciona inúmeras vantagens. Evidenciamos algumas que vão ao encontro dos interesses desta OMS: Ata de Registro de Preços não é um contrato, equivale a um termo de compromisso; A contratação ocorre quando do surgimento da necessidade; Não obriga a aquisição da totalidade dos bens /serviços; Necessidade de disponibilização de orçamento apenas quando da contratação; A existência de preços registrados NÃO OBRIGA a administração a firmar as contratações que deles poderão advir, ficando-lhe facultada a utilização de outros meios, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência em igualdade de condições; Validade da Ata de Registro de Preço por um ano; Materiais de aquisição frequente; Quantitativo que não se pode definir previamente com exatidão; Necessidade de entregas parceladas; Pluralidade de órgãos beneficiados. A indicação do Sistema de Registro de Preços como modalidade, ampara-se no art. 3º, do Decreto 7.892 /2013: Art. 3º O Sistema de Registro de Preços poderá ser adotado nas seguintes hipóteses: I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes; II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa; III - quando for conveniente a aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade, ou a programas de governo; ou IV - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração. No caso concreto, as hipóteses autorizadoras específicas em que se enquadram este processo são as dos Incisos I, II e IV, respectivamente: - as contratações se darão conforme às necessidades demandadas; - Necessidade de entregas parceladas pois a contratação ocorre quando do surgimento da necessidade; - Quantitativo que não se pode definir previamente com exatidão; e o SRP não obriga a aquisição da totalidade dos bens/serviços.

9.4. JUSTIFICATIVA PARA A PESQUISA DE PREÇOS

O Ministério do Planejamento Orçamento e Gestão, por meio da Instrução Normativa Nº 73, de 05 de agosto de 2020, dispõe sobre o o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública federal direta,autárquica e fundacional, cabendo transcrever o seguinte; Art. 3º A

pesquisa de preços será materializada em documento que conterá, no mínimo: I - identificação do agente responsável pela cotação; II - caracterização das fontes consultadas; III - série de preços coletados; IV - método matemático aplicado para a definição do valor estimado; e V - justificativas para a metodologia utilizada, em especial para a desconsideração de valores inexequíveis, inconsistentes e excessivamente elevados, se aplicável. Art. 4º Na pesquisa de preços, sempre que possível, deverão ser observadas as condições comerciais praticadas, incluindo prazos e locais de entrega, instalação e montagem do bem ou execução do serviço, formas de pagamento, fretes, garantias exigidas e marcas e modelos, quando for o caso. Art. 5º A pesquisa de preços para fins de determinação do preço estimado em processo licitatório para a aquisição e contratação de serviços em geral será realizada mediante a utilização dos seguintes parâmetros,empregados de forma combinada ou não: I - Painel de Preços, disponível no endereço eletrônico gov.br/paineldeprecos, desde que as cotações refiram-se a aquisições ou contratações firmadas no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do instrumento convocatório; II - aquisições e contratações similares de outros entes públicos, firmadas no período de até 1 (um) ano anterior à data de divulgação do instrumento convocatório; III - dados de pesquisa publicada em mídia especializada, de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que atualizados no momento da pesquisa e compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do instrumento convocatório, contendo a data e hora de acesso; ou IV -pesquisa direta com fornecedores, mediante solicitação formal de cotação, desde que os orçamentos considerados estejam compreendidos no intervalo de até 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do instrumento convocatório. §1º Deverão ser priorizados os parâmetros estabelecidos nos incisos I e II. [...] Art. 6º Serão utilizados, como métodos para obtenção do preço estimado, a média, a mediana ou o menor dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços, oriundos de um ou mais dos parâmetros de que trata o art. 5º, desconsiderados os valores inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados. § 1º Poderão ser utilizados outros critérios ou métodos, desde que devidamente justificados nos autos pelo gestor responsável e aprovados pela autoridade competente. § 2º Para desconsideração dos valores inexequíveis, inconsistentes e os excessivamente elevados, deverão ser adotados critérios fundamentados e descritos no processo administrativo. § 3º Os preços coletados devem ser analisados de forma crítica, em especial, quando houver grande variação entre os valores apresentados. § 4º Excepcionalmente, será admitida a determinação de preço estimado com base em menos de três preços, desde que devidamente justificada nos autos pelo gestor responsável e aprovado pela autoridade competente. [...] Art. 10. O preço máximo a ser praticado na contratação poderá assumir valor distinto do preço estimado na pesquisa de preços feita na forma desta Instrução Normativa. § 1º É vedado qualquer critério estatístico ou matemático que incida a maior sobre os preços máximos. § 2º O preço máximo poderá ser definido a partir do preço estimado na pesquisa de preço,acrescido ou subtraído de determinado percentual, de forma justificada. § 3º O percentual de que trata o § 2º deve ser definido deforma a aliar a atratividade do mercado e a mitigação de risco de sobrepreço. A imprescindibilidade e importância da pesquisa de preços, em fontes diversas ou cesta de preços, é sufragada pelo TCU onde "Devem ser priorizadas consultas ao Portal ComprasGovernamentais e a contratações similares de outros entes públicos, em detrimento de pesquisas com fornecedores, publicadas em mídias especializadas ou de domínio amplo, cuja adoção deve ser tida como prática subsidiária" (Acórdão 1445/2015-Plenário, TC 034.635/2014-9, Relator Ministro Vital do Rêgo, 10.6.2015) (grifo nosso). Foram utilizadas, como metodologia para obtenção do Preço de Referência para a contratação, a média obtida no compras governamentais, painel de Preços e fornecedores, oriundos de um ou mais dos parâmetros adotados neste artigo, desconsiderados os valores inexequíveis e os excessivamente elevados. A pesquisa realizada alcançou a economicidade/razoabilidade da contratação, conforme a realidade dos preços praticados no mercado.

9.5. JUSTIFICATIVA PARA A NÃO REALIZAÇÃO DE LICITAÇÃO EXCLUSIVA PARA MICROEMPRESAS, EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E COOPERATIVAS. O art. 49 da Lei Complementar nº 123/06 proíbe a aplicação do disposto nos seus artigos 47 e 48 quando o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto a ser contratado. A súmula 247 do Tribunal de Contas da União afasta a obrigatoriedade do parcelamento, prevista no art. 23 da Lei nº 8.666/93 – fator que se traduz na ampliação do número de competidores – em hipóteses que representem prejuízo para o conjunto ou complexo do objeto. A Lei Complementar 123/06 tem por incompatível com o interesse público, a exclusividade de participação de entidades de menor porte em licitação cujo valor estimado não supere R$ 80.000,00, sempre que a administração verifique o risco de prejuízo para o conjunto ou complexo do objeto a ser contratado. Ressalvamos que, as pequenas e microempresas não contam, em equivalência, às empresas de médio e grande porte, com estruturas e capacidade técnica para atender a determinadas demandas. Assim, mesmo que o valor estimado da licitação seja inferior a R$ 80.000,00, a administração necessita ampliar a participação para entidades de grande e médio porte, se a exclusiva participação de micro e pequenas empresas contiver risco de prejuízo à satisfatória execução do conjunto do objeto. Com base no exposto acima e no disposto no Artigo 10º do Decreto nº8. 538, de 6 de outubro de 2015, optou-se pela não realização desta licitação como exclusiva para microempresas, empresas de pequeno porte e cooperativas em razão dos motivos técnicos que se seguem: 1) Caso se priorizasse apenas as ME, EPP e Cooperativas estaríamos deixando de fora do processo licitatório empresas nacionais que são consideradas referência no fornecimento dos produtos objeto da presente licitação; 2) O objeto da presente licitação é a aquisição de antimicrobianos, sorose eletrólitos, antidiabéticos orais e subcutâneos, quimioterápicos e outros de forma PARCELADA, com a finalidade de suprir as necessidades deste órgão gerenciador ; 3) Por tratar-se de produtos imprescindíveis a serem utilizados em âmbito hospitalar, da logística de entrega dos mesmos ou até mesmo da não realização do pregão, por força de Decisões Judiciais, não é possível trabalhar com possibilidade de risco de morte aos usuários; 4) A cadeia de abastecimento do objeto desta licitação envolve grandes fabricantes nacionais e internacionais capazes, inclusive, de praticar preços mais vantajosos do que as ME/EPP /Cooperativas, devido à produção e distribuição em larga escala, com possibilidade real de atender as Unidades da Federação englobadas no registro de preços; 5) A questão DA HABILITAÇÃO também merece consideração, visto que fornecedores mais

FOLHA 616 ASSINATURA

estruturados e de maior porte conseguem mais facilmente manter suas comprovações vigentes, uma vez que as mesmas condições de habilitação deverão ser mantida por 12 meses, sem acarretar prejuízo nas aquisições, imprescindíveis, para as Unidades Administrativas de Serviços Gerais (UASG). Contar com atrasos e, até mesmo, falta no fornecimento, compromete a segurança do processo assistencial e aumenta a probabilidade de erros na conduta clínica do paciente. Em geral, os custos com assistência à saúde são aumentados devido ao emprego de alternativas mais dispendiosas. Portanto, a garantia de um fornecimento eficaz e eficiente reduz o impacto assistencial e econômico e não sobrecarrega os serviços terapêuticos dos estabelecimentos de saúde. Adotada a premissa de que o decreto não pode ir além da lei e que, portanto, cabe à Administração decidir, em cada caso, se a licitação será ou não exclusivamente reservada à participação daquelas empresas, segue-se a consequência de que tal opção há de ancorar-se em fundadas razões, devendo a Administração explicitar os respectivos motivos determinantes, caso entenda afastar a exclusividade, como de fato foi feito nesta justificativa.

9.6. JUSTIFICATIVA PARA O PARCELAMENTO OU NÃO DA SOLUÇÃO A solução poderá ser parcelada, quando tecnicamente e economicamente viável, de forma a atender os interesses da Instituição

## 10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

10.1 Não se faz necessário proceder a outras contratações com empresas diversas para se atingir o fim almejado.

## 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

11.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

11.1.1. efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Edital e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: procedência e prazo de garantia ou validade, devendo os bens <u>terem prazo de validade de no mínimo 70% do prazo total fixado pelo fabricante ou fornecedor;</u>

11.1.2. responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 1990);

11.1.3. substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

11.1.4. comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

11.1.5 manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

## 12. Resultados Pretendidos

12.1. Com a contratação pretende-se manter o funcionamento das atividades fim do Hospital de Guarnição de Natal, obedecendo uma gestão de estoque eficaz, visando manter os níveis compatíveis com a continuidade de suas rotinas técnicas e administrativas.

12.2. Atender de forma integral aos usuários do Hospital de Guarnição de Natal.

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 617
ASSINATURA

## 13. Providências a serem Adotadas

13.1. Nos termos do art. 67 Lei nº 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou defeitos observados.

13.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei nº 8.666, de 1993.

13.3. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais

14.1. As características de medicamentos apresentam um risco potencial à saúde pública e ao meio ambiente. Seus resíduos possuem alguns componentes resistentes, de difícil decomposição, que podem contaminar o ar, solo e a água.

14.2. Medidas como: descarte apropriado e envio dos mesmos para estação de tratamento de resíduos sólidos, são realizadas para evitar a contaminação do meio ambiente.

## 15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação.

### 15.1. Justificativa da Viabilidade

Atenderá as necessidades do HGUN, evitando desabastecimento e encaminhamentos.

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 9ºRM
FOLHA: 518
ASSINATURA

## 16. Responsáveis

RAFAELLA GONCALVES FALCAO DE FRANCA
Cap Farm- Adjunta à Farmácia

LUCIANA KARLA ARAUJO DE AZEVEDO GREGORIO
Ten Cel Farm- Chefe da Farmácia do HGUN

Aprovo o seguinte ETP em ___/01/23

ANDRÉA GUIMARÃES GURGEL
Ten Cel- Ordenadora de Despesas do HGUN

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 619
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**HOSPITAL NAVAL DE NATAL**
**SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR**

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

**Intenção Registro de Preços 01/2023 UASG 160199 HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**

**NUP: 63064.000850/2023-88**

## 1. Objeto

1.1 Participação na IRP 01/2023 do **HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE** UASG (160199) Visando aquisição de medicamentos gerais, para suprir a necessidade do Hospital Naval de Natal, Em virtude da necessidade de consumo nas atividades de internação, atendimento ambulatoriais e emergenciais, realizados neste Hospital, Destinados aos Beneficiários Ativos, Inativos e Pensionistas que usam o HNNa conforme condições, quantidades, exigências e estimativas, inclusive as encaminhadas pelos órgãos e entidades assemelhadas, estabelecidas neste instrumento.

2.2 A importância da aquisição dos insumos torna-se vital aos pacientes, em virtude de serem insumos estratégicos de suporte às ações de saúde, cuja falta pode significar interrupções no atendimento, diagnóstico e tratamento, o que comprometeria a continuidade do tratamento dos pacientes e do sistema de saúde como um todo.

2.3 Na impossibilidade desse complemento adicional, o atendimento aos usuários nos diversos serviços ocorrerá mediante encaminhamento às Organizações Civis de Saúde - OCS credenciadas, diminuindo a capacidade de resolutividade do HNNa e implicando no aumento de custos.

2.4 As quantidades do complemento adicional informadas na Justificativa dos Quantitativos a adquirir anexa a este Estudo Preliminar, serão suficientes para atender às demandas do Hospital Naval de Natal pelo período de (12) doze meses.

2.5 Considerando os quantitativos, a compra e a entrega dos Insumos durante o período de vigência da Ata, esta Equipe decidiu adotar a modalidade de Contratação pelo Sistema de Registro de Preços, com base no Decreto nº 7.892/2013.

## 3. Área requisitante

| Área Requisitante | Responsável |
|---|---|
| Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Naval de Natal | Carlos Augusto Medeiros de Araújo<br>Carlos Augusto M. De Araújo<br>Primeiro-Tenente (RM2-S)<br>Encarregado da CAF |
| **Rua Silvio Pélico S/N Alecrim Natal RN CEP-59.040-150 augusto.araujo@marinha.mil.br** | |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA
FOLHA: 035
ASSINATURA

**4. Descrição dos Requisitos da Contratação**

4.1 A escolha da modalidade licitatória recai sobre o Pregão Eletrônico, conforme a Lei nº 10.520/02.

4.2 Que sejam observados os requisitos ambientais para a obtenção de certificação como produtos sustentáveis ou de menor impacto ambiental em relação aos seus similares.

4.3 Que os bens não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substabces, tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

4.4 Menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água.

4.5 Preferências para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local.

4.6 Maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia.

4.7 Maior geração de empregos, preferencialmente com mão de obra local.

4.8 Uso de inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais.

**5. Descrição da solução como um todo**

5.1 Consiste na participação de um processo licitatório com Ata de Registro de Preços (Pregão) para possível aquisição de Insumos Médicos Hospitalares, classificados como bens comuns, por um período de 12 meses.

5.2 Devemos considerar os custos de elaboração, os prazos extensos e os riscos de insucesso e atrasos durante a execução do processo de contratação. Tudo isto deve ser levado em conta tendo em vista que eventuais encaminhamentos para Organizações Civis de Saúde credenciadas podem gerar despesas adicionais, principalmente se comparados aos observados com nossas contratações.

5.3 Destaca-se que outras contratações com modelagem semelhante a esta já foram realizadas pelo Hospital Naval de Natal, no decorrer dos anos de 2020 e 2021, todas elas com sucesso. Estas contratações elevaram o padrão dos serviços disponibilizados para a Família Naval.

5.4 O objeto do presente certame é a escolha mais vantajosa para a aquisição de material hospitalar, levando-se em consideração a redução de gastos imposta pelo Decreto nº 8.540/2015, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas em Edital e seus anexos.

**6. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas**

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE NATAL - SAÚDE
FLS: 621
ASSINATURA

6.1 Atender à demanda do Serviço de Farmácia Hospitalar do Hospital Naval de Natal, com base nas estatísticas realizada em anos anteriores (2021/2022), utilizados na gestão de cadastros de atendimentos, juntamente com quantitativo licitado nos pregões em anos anteriores, adicionada margem de aumento de demanda, tendo em vista a absorção das demandas de exames de toda a Área do Comando 3° Distrito Naval/RN.

**7. Estimativa do Valor da Contratação**

7.1 O custo estimado total da presente contratação é de R$ **2.528.878,60 (Dois milhões, quinhentos e vinte e oito mil, oitocentos e setenta e oito reais e sessenta centavos).**

**8. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução**

Este documento é um estudo técnico preliminar, considerando-se que considerar-se-á solucionado o processo após ocorrido sucesso em todas as fases, quando houver a efetivação da contratação, assinatura das atas e fornecimento do material adequadamente. Logo, não se aplica o parcelamento da solução, pois a mesma está vinculada básica e essencialmente ao sucesso do processo licitatório.

**9. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento**

9.1 Por se tratarem de Insumos Médicos Hospitalarees, o planejamento das aquisições deverá se basear nas demandas históricas dos anos anteriores e nos relatórios inerentes às entradas e saídas registradas. Os estudos das demandas anteriores crescem em importância na medida em que se deseja evitar no processo de aquisição de Insumos Medicamentosos, o exagero dos quantitativos na composição do Pregão.

9.2 Segundo o Plano Anual de Contratação, regido pela Instrução Normativa n° 1 da SECRETARIA DE GESTÃO (SEGES) / 2019, as Forças Armadas poderão aplicar, no que couber, a IN n° 1.

**10. Resultados Pretendidos**

10.1 Suprir as necessidades do hospital no que concerne ao fornecimento de insumos necessários para a realização de Atendimento a pacientes externos e internados assim também como exames aos usuários do Sistema de Saúde da Marinha do Hospital Naval de Natal, vitais e estratégicos no suporte às ações de saúde.

**11. Providências a serem Adotadas**

11.1 Não haverá necessidade de capacitação de servidores ou de empregados para fiscalização e gestão contratual ou adequação do ambiente da organização, tendo em vista que o HNNa possui profissionais capacitados, bem como uma seção de Aquisições, Licitações e Contratos.

**12. Possíveis Impactos Ambientais**

12.1 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.

12.1.2 Respeito aos art. 225 e 170 da Constituição Federal que dispõem sobre o direito e a proteção ao meio ambiente;

HOSPITAL NAVAL DE NATAL
FOLHA 623
ASSINATURA

12.1.3 Que os bens sejam, preferencialmente, acondicionados em embalagem individual adequada, com o menor volume possível, que utilize materiais recicláveis, de forma a garantir a máxima proteção durante o transporte e o armazenamento; e que os bens não contenham substâncias perigosas acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs), conforme os incisos III e IV do art. 5 da IN nº01, de 19/01/2010 que trata sobre os critérios de sustentabilidade ambiental.

**13. Declaração de Viabilidade**

Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação.

**13.1. Justificativa da Viabilidade**

A Aquisição de medicamentos, visando ao atendimento das necessidades da Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Naval de Natal, declara-se viável para atender à demanda, aumentando a resolutividade do Hospital. Caso não haja possibilidade dessa aquisição tornar-se-á necessária a consequente elevação dos custos encaminhados as OCS credenciadas (Art. 3°, I da Lei n° 10.520/02 e Arts. 8°, III, "b", IV e 21, I, do Decreto n° 3.555/00 e Art. 2°, caput, e parágrafo único, VII, Lei n° 9.784/99).

Natal, 25 de janeiro de 2023

**CARLOS** AUGUSTO MEDEIROS DE ARAÚJO
Primeiro-Tenente (RM2-S)
Encarregado da Central de Abastecimento Farmacêutico.

APROVO os Estudos Técnicos Preliminares, conforme art. 14, inciso II, do Decreto n° 10.024/2019.

Natal,RN, 25 de janeiro de 2023.

ALEXANDRE ALBUQUERQUE ROSA
Capitão de Mar e Guerra (Md)
Ordenador de Despesas do Hospital Naval de Natal

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA: 623
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**HOSPITAL NAVAL DE NATAL**
**SERVIÇO DE FARMÁCIA HOSPITALAR**

# TERMO DE REFERÊNCIA

## MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
IRP N° 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023
PROCESSO N°64583.019874/2022-23

## 1. PROPÓSITO

1.1. Participação do HOSPITAL NAVAL DE NATAL – (UASG 783701), na condição de Órgão Participante, na licitação do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR – UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais.

## 2. JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades do HOSPITAL NAVAL DE NATAL – (UASG 783701); no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

## 3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTALR$ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE 1 | | | | | | | | |
| 1 | ENOXAPARINA SOL INJ 20MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,20ML | 448982 | 60 | 200 | 1500 | R$ 19,50 | 29.250,00 |
| 2 | ENOXAPARINA SOL INJ 40MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,4ML | 448982 | 80 | 300 | 4000 | R$ 25,45 | 101.800,00 |
| 3 | ENOXAPARINA SOL INJ 60MG 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE | SERINGA PREENCHIDA 0,6ML | 448982 | 60 | 200 | 3000 | R$ 31,00 | 93.000,00 |

HOSPITAL MUNICIPAL DA MULHER DA RECIFE - SAC
FOLHA: 634
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 4 | ENOXAPARINA SOL INJ 80MG 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,8ML | 448982 | 50 | 100 | 1000 | R$ 36,16 | 36.160,00 |
| | ITENS DIVERSOS | | | | | | | |
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 270597 | 80 | 200 | 600 | R$ 13,51 | 8.106,00 |
| 6 | ACETAZOLAMIDA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 278283 | 100 | 200 | 500 | R$ 0,54 | 270,00 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 200 | 400 | 4000 | R$ 1,05 | 4.200,00 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267502 | 200 | 400 | 2000 | R$ 0,08 | 160,00 |
| 9 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270965 | 100 | 200 | 1000 | R$ 0,69 | 690,00 |
| 10 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1G (50MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 278646 | 30 | 80 | 300 | R$ 25,31 | 7.593,00 |
| 11 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4G (200MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 309045 | 10 | 60 | 150 | R$ 28,65 | 4.297,50 |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 100 | 300 | 1000 | R$ 0,27 | 270,00 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 271687 | 150 | 500 | 1500 | R$ 1,55 | 2.325,00 |
| 14 | ACIDO FÓLICO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALI- | COMPRIMIDO | 267503 | 200 | 500 | 1500 | R$ 0,08 | 120,00 |

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 625
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DADE. | | | | | | | |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 327566 | 100 | 300 | 800 | R$ 5,55 | 4.440,00 |
| 16 | ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 278281 | 60 | 120 | 400 | R$ 12,14 | 4.856,00 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,45 | 225,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267507 | 60 | 120 | 200 | R$ 1,14 | 228,00 |
| 19 | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 268376 | 60 | 120 | 400 | R$ 132,44 | 52.976,00 |
| 20 | ALOPURINOL 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267509 | 60 | 200 | 500 | R$ 0,38 | 190,00 |
| 21 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268380 | 10 | 50 | 120 | R$ 78,69 | 9.442,80 |
| 22 | ALTEPLASE 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. – PÓ PARA SOL INJ COM 50ML DE DILUENTE | FRASCO AMPOLA | 436418 | 2 | 10 | 20 | R$ 2.472,99 | 49.459,80 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 50 | 100 | 200 | R$ 2,62 | 524,00 |
| 24 | AMINOFILINA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267511 | 100 | 200 | 500 | R$ 0,16 | 80,00 |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML – AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 292402 | 50 | 100 | 400 | R$ 2,54 | 1.016,00 |
| 26 | AMIODARONA 200MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267510 | 200 | 400 | 1000 | R$ 0,43 | 430,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA: 626
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML – AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 271710 | 100 | 300 | 1000 | R$ 2,47 | 2.470,00 |
| 28 | ANLODIPINO BESILATO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272434 | 200 | 400 | 1000 | R$ 0,08 | 80,00 |
| 29 | ANLODIPINO BESILATO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268896 | 100 | 300 | 800 | R$ 0,10 | 80,00 |
| 30 | ATENOLOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267517 | 100 | 300 | 800 | R$ 0,10 | 80,00 |
| 31 | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 268396 | 60 | 200 | 1000 | R$ 26,19 | 26.190,00 |
| 32 | ATROPINA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 271051 | 10 | 60 | 100 | R$ 12,09 | 1.209,00 |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 200 | 600 | 2000 | R$ 1,28 | 2.560,00 |
| 34 | AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 292408 | 10 | 30 | 50 | R$ 37,41 | 1.870,50 |
| 35 | AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 1 ML | 363099 | 10 | 30 | 60 | R$ 18,82 | 1.129,20 |
| 36 | BACLOFENO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271746 | 300 | 500 | 1000 | R$ 0,20 | 200,00 |
| 37 | BAMIFILINA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 272028 | 100 | 300 | 800 | R$ 1,63 | 1.304,00 |
| 38 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250MCG - CONTEÚDO 14G (10ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML (200 DOSES) | 466172 | 10 | 50 | 200 | R$ 32,20 | 6.440,00 |
| 39 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400MCG/ML, CARACTE- | FLACONETE 2ML | 267907 | 60 | 200 | 400 | R$ 5,83 | 2.332,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - HMAB
FOLHA: 637
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269603 | 500 | 800 | 2000 | R$ 0,20 | 400,00 |
| 41 | BISOPROLOL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 362718 | 100 | 500 | 1000 | R$ 0,81 | 810,00 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 268331 | 200 | 400 | 1200 | R$ 1,54 | 1.848,00 |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269954 | 200 | 400 | 1000 | R$ 0,29 | 290,00 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 500 | 2000 | 5000 | R$ 2,15 | 10.750,00 |
| 45 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269956 | 100 | 200 | 300 | R$ 1,77 | 531,00 |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273892 | 100 | 300 | 800 | R$ 9,16 | 7.328,00 |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273893 | 100 | 300 | 800 | R$ 6,97 | 5.576,00 |
| 48 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 270095 | 100 | 300 | 500 | R$ 5,48 | 2.740,00 |
| 49 | BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5MG/ML - AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 269572 | 100 | 300 | 500 | R$ 9,85 | 4.925,00 |
| 50 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML COM EPINEFRINA - FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270096 | 60 | 120 | 200 | R$ 28,00 | 5.600,00 |
| 51 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML SEM VASOCONSTRITOR | FRASCO 20ML | 269574 | 50 | 120 | 300 | R$ 7,75 | 2.325,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 638
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | – FR. AMP 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 270620 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,55 | 275,00 |
| 53 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml – FRASCO 20ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270622 | 60 | 120 | 200 | R$ 7,65 | 1.530,00 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 3,30 | 19.800,00 |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 267281 | 60 | 120 | 200 | R$ 8,65 | 1.730,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 200 | 300 | 600 | R$ 0,65 | 390,00 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 300 | 800 | 2000 | R$ 2,31 | 4.620,00 |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267613 | 500 | 800 | 2000 | R$ 0,08 | 160,00 |
| 59 | CARBACOL 0,1 MG/ML – FR. AMP 2ML. SOL INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 2ML | 282220 | 10 | 20 | 100 | R$ 20,57 | 2.057,00 |
| 60 | CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 396076 | 200 | 300 | 500 | R$ 0,21 | 105,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
FOLHA 629
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268225 | 200 | 300 | 500 | R$ 0,13 | 65,00 |
| 62 | CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G) | QUILOGRAMA | 348073 | 10 | 60 | 200 | R$ 48,00 | 9.600,00 |
| 63 | CARVEDILOL 12,5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267564 | 200 | 600 | 1000 | R$ 0,20 | 200,00 |
| 64 | CARVEDILOL 3,125MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267566 | 200 | 800 | 1500 | R$ 0,13 | 195,00 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 308736 | 20 | 60 | 200 | R$ 3,91 | 782,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448844 | 200 | 1000 | 4000 | R$ 4,76 | 19.040,00 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393813 | 100 | 800 | 2000 | R$ 2,31 | 4.620,00 |
| 68 | CICLOBENZAPRINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272166 | 100 | 200 | 500 | R$ 0,17 | 85,00 |
| 69 | CICLOPENTOLATO 1% - 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272134 | 20 | 80 | 150 | R$ 8,68 | 1.302,00 |
| 70 | CILOSTAZOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 276377 | 100 | 400 | 1500 | R$ 0,37 | 555,00 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 284102 | 20 | 40 | 120 | R$ 10,09 | 1.210,80 |
| 72 | CIPROFLOXACINO 3,5G/G POMADA OFT BISNAGA 3,5G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 331159 | 10 | 40 | 80 | R$ 19,45 | 1.556,00 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 20 | 40 | 120 | R$ 17,98 | 2.157,60 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE PORTO ALEGRE - HCSCH
FOLHA 090
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | CISATRACÚRIO BESILATO 2MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 340178 | 40 | 100 | 200 | R$ 15,69 | 3.138,00 |
| 75 | CLONIDINA 0,100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272043 | 200 | 800 | 2000 | R$ 0,29 | 580,00 |
| 76 | CLONIDINA 150MCG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 340206 | 100 | 300 | 1000 | R$ 9,10 | 9.100,00 |
| 77 | CLOPIDOGREL 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272045 | 200 | 800 | 2000 | R$ 0,48 | 960,00 |
| 78 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 274918 | 10 | 20 | 30 | R$ 13,95 | 418,50 |
| 80 | CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 267164 | 100 | 200 | 800 | R$ 3,23 | 2.584,00 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 272407 | 10 | 30 | 50 | R$ 6,62 | 331,00 |
| 82 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G/G – 30G POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 270495 | 100 | 200 | 500 | R$ 10,01 | 5.005,00 |
| 83 | COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6G- 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 268958 | 80 | 100 | 300 | R$ 11,00 | 3.300,00 |
| 84 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | 10 | 20 | 30 | R$ 204,76 | 6.142,80 |
| 85 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVA- | AMPOLA 2ML | 276283 | 200 | 400 | 800 | R$ 2,17 | 1.736,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 131
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 86 | DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 0,5% + POLIMIXINA B 600.000UI – 5ML SUSP OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270230 | 10 | 30 | 60 | R$ 15,93 | 955,80 |
| 87 | DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3,5MG - 5ML SOL OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270457 | 10 | 20 | 50 | R$ 10,37 | 518,50 |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269388 | 100 | 200 | 500 | R$ 0,25 | 125,00 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 50 | 100 | 200 | R$ 1,35 | 270,00 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 2,98 | 17.880,00 |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML – 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267187 | 10 | 30 | 60 | R$ 10,23 | 613,80 |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267645 | 200 | 600 | 1000 | R$ 0,08 | 80,00 |
| 94 | DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% - 15ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 396741 | 10 | 30 | 50 | R$ 15,00 | 750,00 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 100 | 300 | 600 | R$ 0,17 | 102,00 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 100 | 300 | 600 | R$ 0,10 | 60,00 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 300 | 600 | 1500 | R$ 1,17 | 1.755,00 |
| 98 | DIGOXINA 0,25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267647 | 100 | 300 | 800 | R$ 0,18 | 144,00 |
| 99 | DILTIAZEM 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267569 | 200 | 400 | 800 | R$ 0,24 | 192,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
FOLHA 232
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 100 | DIMENIDRINATO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272331 | 100 | 300 | 400 | R$ 0,70 | 280,00 |
| 101 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272334 | 100 | 400 | 1000 | R$ 1,73 | 1.730,00 |
| 102 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – 10ML SOL INJ. SIMILAR; EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 272336 | 200 | 600 | 2000 | R$ 3,69 | 7.380,00 |
| 103 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273396 | 600 | 1000 | 2000 | R$ 0,35 | 700,00 |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273395 | 600 | 1000 | 4000 | R$ 0,34 | 1.360,00 |
| 105 | DIOSMINA 450MG + HISPERIDINA 50MG – 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273818 | 200 | 800 | 2000 | R$ 0,69 | 1.380,00 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 500 | 3000 | 8000 | R$ 0,18 | 1.440,00 |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267206 | 100 | 300 | 600 | R$ 1,62 | 972,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 1000 | 6000 | 20000 | R$ 2,22 | 44.400,00 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 200 | 600 | 1500 | R$ 6,65 | 9.975,00 |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/ 20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 100 | 600 | 1500 | R$ 10,11 | 15.165,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
FOLHA 033
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | 100 | 200 | 1000 | R$ 7,74 | 7.740,00 |
| 112 | EFEDRINA 50MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 287687 | 100 | 300 | 500 | R$ 5,13 | 2.565,00 |
| 113 | ENALAPRIL 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267651 | 300 | 600 | 3000 | R$ 0,12 | 360,00 |
| 114 | ENALAPRIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267650 | 300 | 600 | 3000 | R$ 0,20 | 600,00 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 268255 | 300 | 800 | 5000 | R$ 2,97 | 14.850,00 |
| 116 | ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO AMPOLA | 449014 | 20 | 100 | 400 | R$ 27,18 | 10.872,00 |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 440199 | 60 | 150 | 500 | R$ 16,40 | 8.200,00 |
| 118 | ESPIRONOLACTONA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267654 | 100 | 300 | 800 | R$ 1,11 | 888,00 |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267653 | 100 | 400 | 1500 | R$ 0,29 | 435,00 |
| 120 | ETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 282580 | 30 | 100 | 150 | R$ 6,97 | 1.045,50 |
| 121 | ETILEFRINA 10MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272198 | 100 | 600 | 1000 | R$ 2,04 | 2.040,00 |
| 122 | FENILEFRINA 10% - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 271790 | 10 | 30 | 100 | R$ 25,58 | 2.558,00 |
| 123 | FENOTEROL 0,5% - FRASCO 20ML SOL P/ NEBULIZAÇÃO SIMILAR, | FRASCO 20ML | 396470 | 60 | 150 | 400 | R$ 7,32 | 2.928,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SAÚDE
FOLHA 634
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 124 | FERRO HIDRÓXIDO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 448678 | 50 | 200 | 400 | R$ 1,39 | 556,00 |
| 125 | FEXOFENADINA 120MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270798 | 60 | 150 | 400 | R$ 2,70 | 1.080,00 |
| 126 | FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 µMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CONJUNTO | 459064 | 10 | 20 | 50 | R$ 710,42 | 35.521,00 |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 292399 | 100 | 300 | 800 | R$ 3,22 | 2.576,00 |
| 128 | FLUORESCEÍNA 1% - 3ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 3ML | 272944 | 10 | 30 | 100 | R$ 16,08 | 1.608,00 |
| 129 | FOLINATO DE CÁLCIO 15MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268292 | 100 | 200 | 300 | R$ 2,00 | 600,00 |
| 130 | FOLINATO DE CÁLCIO 50MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 309042 | 50 | 100 | 200 | R$ 44,55 | 8.910,00 |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267663 | 200 | 600 | 3000 | R$ 0,15 | 450,00 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267666 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 1,60 | 9.600,00 |
| 133 | GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO - 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA – 2ML | 448984 | 10 | 20 | 30 | R$ 328,57 | 9.857,10 |
| 134 | GLIBENCLAMIDA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267671 | 500 | 1000 | 2000 | R$ 0,11 | 220,00 |
| 13 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI – AMPOLA | AMPOLA 0,25ML | 272796 | 300 | 800 | 4000 | R$ 10,36 | 41.440,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 635
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 200 | 600 | 2000 | R$ 30,90 | 61.800,00 |
| 137 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268111 | 600 | 2000 | 4000 | R$ 0,52 | 2.080,00 |
| 138 | HIDRALAZINA 20MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268115 | 200 | 400 | 1000 | R$ 6,92 | 6.920,00 |
| 139 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267674 | 300 | 800 | 5000 | R$ 0,13 | 650,00 |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 200 | 1000 | 6000 | R$ 3,53 | 21.180,00 |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270219 | 100 | 600 | 3000 | R$ 7,08 | 21.240,00 |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML – FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO 100ML | 340783 | 10 | 20 | 50 | R$ 4,62 | 231,00 |
| 143 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 448616 | 100 | 400 | 800 | R$ 11,66 | 9.328,00 |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 394263 | 20 | 80 | 100 | R$ 16,67 | 1.667,00 |
| 145 | HIPROMELOSE 0,5% - 10ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270042 | 10 | 30 | 60 | R$ 13,63 | 817,80 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267676 | 100 | 400 | 800 | R$ 0,39 | 312,00 |
| 148 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250UI – 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE | AMPOLA 1ML | 448985 | 10 | 20 | 40 | R$ 52,99 | 2.119,60 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA
FOLHA: 036
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 149 | IMUNOGLOBULINA 5G SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 455199 | 5 | 10 | 20 | R$ 2.585,00 | 51.700,00 |
| 150 | INSULINA GLARGINA SOL INJ 100UI/ML – 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 273836 | 10 | 40 | 100 | R$ 153,76 | 15.376,00 |
| 151 | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271157 | 60 | 100 | 340 | R$ 31,07 | 10.563,80 |
| 152 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271154 | 40 | 120 | 360 | R$ 29,32 | 10.555,20 |
| 153 | INSULINA LISPRO 100UI/ML - 10ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 276233 | 40 | 100 | 250 | R$ 120,28 | 30.070,00 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 376767 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,90 | 450,00 |
| 155 | LACTULOSE 670MG/ML – 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 383750 | 120 | 400 | 1200 | R$ 11,16 | 13.392,00 |
| 157 | LEVOTIROXINA 25MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268124 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,37 | 185,00 |
| 158 | LEVOTIROXINA 50MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268123 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,21 | 105,00 |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 269846 | 60 | 120 | 300 | R$ 3,15 | 945,00 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269852 | 100 | 300 | 500 | R$ 13,52 | 6.760,00 |
| 162 | LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269848 | 60 | 200 | 500 | R$ 5,61 | 2.805,00 |
| 16 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUI- | FRASCO 20ML | 269843 | 50 | 200 | 300 | R$ 6,01 | 1.803,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
FOLHA: 437
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | VALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 164 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 269843 | 50 | 200 | 500 | R$ 3,73 | 1.865,00 |
| 165 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 269845 | 10 | 30 | 100 | R$ 69,92 | 6.992,00 |
| 166 | LOPERAMIDA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273264 | 200 | 800 | 2000 | R$ 0,19 | 380,00 |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273466 | 100 | 600 | 800 | R$ 0,16 | 128,00 |
| 168 | LOSARTANA 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268856 | 500 | 3000 | 6000 | R$ 0,12 | 720,00 |
| 169 | MESALAZINA 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 292237 | 200 | 400 | 800 | R$ 0,93 | 744,00 |
| 170 | METFORMINA 850MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267691 | 400 | 1000 | 2000 | R$ 0,14 | 280,00 |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267689 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,58 | 290,00 |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 299690 | 200 | 600 | 1000 | R$ 16,73 | 16.730,00 |
| 175 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271600 | 200 | 500 | 800 | R$ 12,50 | 10.000,00 |
| 176 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 500MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271699 | 100 | 300 | 500 | R$ 18,75 | 9.375,00 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267312 | 300 | 800 | 1500 | R$ 0,16 | 240,00 |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267319 | 500 | 2000 | 6000 | R$ 0,83 | 4.980,00 |
| 179 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | COMPRIMIDO | 276657 | 200 | 1000 | 4000 | R$ 0,80 | 3.200,00 |

HOSPITAL ANUAR DE APOIO DE REC. E SAÚDE
FOLHA 638
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 180 | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 345259 | 50 | 300 | 400 | R$ 28,23 | 11.292,00 |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 80G | 268162 | 50 | 100 | 200 | R$ 8,14 | 1.628,00 |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273400 | 300 | 1000 | 2500 | R$ 0,30 | 750,00 |
| 183 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273404 | 60 | 200 | 300 | R$ 2,61 | 783,00 |
| 184 | MOXIFLOXACINO 5,45 MG/ML - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 288300 | 10 | 30 | 100 | R$ 35,20 | 3.520,00 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 100 | 300 | 500 | R$ 2,31 | 1.155,00 |
| 186 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273457 | 300 | 1000 | 1500 | R$ 1,65 | 2.475,00 |
| 187 | NIFEDIPINO 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267729 | 300 | 500 | 900 | R$ 0,66 | 594,00 |
| 188 | NIFEDIPINO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267728 | 200 | 500 | 800 | R$ 0,62 | 496,00 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273710 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,15 | 75,00 |
| 190 | NIMODIPINO 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270007 | 200 | 400 | 1000 | R$ 0,86 | 860,00 |
| 191 | NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000UI/G – 60G BISNAGA + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 60G | 266788 | 100 | 200 | 300 | R$ 4,92 | 1.476,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 639
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 192 | NISTATINA 100.000UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 267378 | 20 | 50 | 100 | R$ 5,28 | 528,00 |
| 193 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268970 | 100 | 200 | 400 | R$ 37,01 | 14.804,00 |
| 194 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273719 | 100 | 300 | 500 | R$ 20,66 | 10.330,00 |
| 195 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 400 | 3000 | 6000 | R$ 5,69 | 34.140,00 |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 233632 | 100 | 400 | 800 | R$ 4,61 | 3.688,00 |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 200 | 600 | 2000 | R$ 0,18 | 360,00 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/ SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 600 | 1500 | 5000 | R$ 14,30 | 71.500,00 |
| 199 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 600 | 2000 | 5000 | R$ 1,19 | 5.950,00 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 500 | 1200 | 4000 | R$ 1,94 | 7.760,00 |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 200 | 2000 | 5000 | R$ 3,35 | 16.750,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 400 | 2000 | 6000 | R$ 4,06 | 24.360,00 |
| 203 | OXIDO DE ZINCO 150mg/g + COLECALCIFEROL 900UI/G + RETINOL 5000 UI/G POMADA 45G BISNAGA SIMILAR, EQUIVA- | BISNAGA 45G | 293548 | 100 | 300 | 600 | R$ 4,72 | 2.832,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SANTA MARIA - HOSAM
FOLHA 60
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 204 | PANCURÔNIO 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269567 | 20 | 50 | 100 | R$ 10,53 | 1.053,00 |
| 205 | PARACETAMOL 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267778 | 200 | 800 | 1200 | R$ 0,17 | 204,00 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 300 | 1000 | 3000 | R$ 0,18 | 540,00 |
| 208 | PARECOXIBE 40MG PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273939 | 100 | 200 | 300 | R$ 60,42 | 18.126,00 |
| 209 | PILOCARPINA 2% - FRASCO 10ML - SOL OFTALMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271353 | 10 | 30 | 60 | R$ 28,60 | 1.716,00 |
| 211 | POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. PÓ 30G ENVELOPE | ENVELOPE | 448769 | 100 | 300 | 600 | R$ 23,99 | 14.394,00 |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ ML – FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270228 | 20 | 50 | 100 | R$ 19,25 | 1.925,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 300 | 1000 | 3000 | R$ 0,69 | 2.070,00 |
| 216 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 200 | 1000 | 3000 | R$ 0,26 | 780,00 |
| 217 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 200 | 500 | 1000 | R$ 0,45 | 450,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 600 | 2000 | 4000 | R$ 3,54 | 14.160,00 |
| 219 | PROPAFENONA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272412 | 100 | 300 | 500 | R$ 0,99 | 495,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
FOLHA 41
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 220 | PROPATILNITRATO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 278135 | 200 | 500 | 1000 | R$ 0,60 | 600,00 |
| 221 | PROPRANOLOL 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267772 | 300 | 1000 | 2000 | R$ 0,10 | 200,00 |
| 222 | PROTAMINA 10MG/ML (1000UI) – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 272362 | 30 | 100 | 200 | R$ 4,00 | 800,00 |
| 223 | RACECADOTRILA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 275937 | 120 | 600 | 1200 | R$ 4,58 | 5.496,00 |
| 224 | RANITIDINA 150MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267736 | 200 | 500 | 3000 | R$ 0,74 | 2.220,00 |
| 225 | RANITIDINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267735 | 600 | 2000 | 5000 | R$ 2,24 | 11.200,00 |
| 226 | RIVAROXABANA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 394103 | 200 | 400 | 800 | R$ 4,05 | 3.240,00 |
| 227 | ROCURÔNIO 10MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 268521 | 100 | 300 | 600 | R$ 23,11 | 13.866,00 |
| 228 | ROPIVACAÍNA 10MG/ML – AMPOLA 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 269469 | 80 | 200 | 500 | R$ 47,33 | 23.665,00 |
| 229 | ROSUVASTATINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 282881 | 60 | 300 | 600 | R$ 1,00 | 600,00 |
| 230 | ROSUVASTATINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 423916 | 60 | 300 | 600 | R$ 0,36 | 216,00 |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 449022 | 200 | 600 | 2500 | R$ 1,20 | 3.000,00 |
| 232 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PÓ, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G. INDICAÇÃO + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO | ENVELOPE | 446103 | 80 | 220 | 600 | R$ 0,92 | 552,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
FOLHA: 542
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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. | | | | | | | |
| 233 | SALBUTAMOL 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268523 | 100 | 200 | 300 | R$ 2,95 | 885,00 |
| 234 | SALBUTAMOL SOL ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 292331 | 60 | 200 | 500 | R$ 1,91 | 955,00 |
| 235 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO C/ 200 DOSES | 294887 | 30 | 120 | 200 | R$ 18,48 | 3.696,00 |
| 236 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 100 | 400 | 1000 | R$ 2,29 | 2.290,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 200 | 600 | 1200 | R$ 0,36 | 432,00 |
| 238 | SINVASTATINA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267747 | 200 | 800 | 2200 | R$ 0,15 | 330,00 |
| 239 | SINVASTATINA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267745 | 100 | 600 | 1800 | R$ 0,20 | 360,00 |
| 240 | SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG – BISNAGA 6,5G - SOL RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 6,5G | 365454 | 60 | 200 | 600 | R$ 6,48 | 3.888,00 |
| 241 | SUGAMADEX SOL INJ 100MG/ML FR-AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 389863 | 40 | 100 | 210 | R$ 388,86 | 81.660,60 |
| 242 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 272089 | 60 | 180 | 600 | R$ 12,06 | 7.236,00 |
| 243 | SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR | DRÁGEA | 292344 | 100 | 600 | 2000 | R$ 0,14 | 280,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 5/HMAR
FOLHA 643
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | QUALIDADE. | | | | | | | |
| 244 | SULFATO FERROSO SOL ORAL 5MG/ML FERRO II FRASCO 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 332468 | 50 | 100 | 200 | R$ 3,54 | 708,00 |
| 245 | SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268442 | 100 | 400 | 600 | R$ 25,95 | 15.570,00 |
| 246 | TENECTEPLASE PÓ/SOL INJ 40MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448766 | 1 | 5 | 10 | R$ 5.915,73 | 59.157,30 |
| 247 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 200 | 1000 | 4000 | R$ 10,14 | 40.560,00 |
| 248 | TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 269818 | 60 | 120 | 300 | R$ 2,91 | 873,00 |
| 249 | TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 332908 | 30 | 120 | 200 | R$ 331,41 | 66.282,00 |
| 250 | TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 396853 | 10 | 30 | 100 | R$ 11,92 | 1.192,00 |
| 251 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270813 | 60 | 200 | 300 | R$ 2,72 | 816,00 |
| 252 | 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 | 401890 | 60 | 180 | 600 | R$ 4,90 | 2.940,00 |
| 25 | TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, | FRASCO 5ML | 272581 | 20 | 60 | 100 | R$ 5,06 | 506,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
FOLHA: 644
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 254 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | 20 | 60 | 100 | R$ 17,82 | 1.782,00 |
| 255 | VALSARTAN 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 274438 | 60 | 180 | 400 | R$ 1,50 | 600,00 |
| 256 | VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 279269 | 60 | 300 | 800 | R$ 0,29 | 232,00 |
| 257 | VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 332917 | 80 | 200 | 400 | R$ 25,40 | 10.160,00 |
| 258 | VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267425 | 100 | 200 | 300 | R$ 0,44 | 132,00 |
| 259 | VERAPAMIL 2,5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267424 | 80 | 300 | 500 | R$ 10,42 | 5.210,00 |
| 260 | VITAMINA DO COMPLEXO B 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 272093 | 200 | 1000 | 2000 | R$ 0,16 | 320,00 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 200 | 1000 | 2200 | R$ 2,00 | 4.440,00 |
| 262 | SOMATOTROFINA HUMANA RECOMBINANTE, CONCENTRAÇÃO 12UI, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE 1ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 404846 | 30 | 200 | 400 | R$ 124,36 | 49.744,00 |
| 263 | SOMATROPINA 36UI (12MG) PÓ LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP. + SOL DIL X 1 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 408048 | 10 | 40 | 100 | R$ 994,94 | 99.494,00 |
| 264 | SOMATROPINA, 10MG SOL X 1,5 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 1,5ML | 448764 | 10 | 40 | 100 | R$ 826,96 | 82.696,00 |
| 26 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SI- | FRASCO AMPOLA | 268380 | 10 | 50 | 120 | R$ 78,69 | 9.442,80 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | MILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 266 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 200 | 600 | 2000 | R$ 1,28 | 153,60 |
| 267 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 500 | 2000 | 5000 | R$ 2,15 | 10.750,00 |
| 268 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 3,30 | 19.800,00 |
| 269 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 300 | 800 | 2000 | R$ 2,31 | 4.620,00 |
| 270 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448844 | 200 | 1000 | 4000 | R$ 4,76 | 19.040,00 |
| 271 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 5ML | 284102 | 20 | 40 | 120 | R$ 10,09 | 1.210,80 |
| 272 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 20 | 40 | 120 | R$ 17,98 | 2.157,60 |
| 273 | CLONIDINA 0,100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272043 | 200 | 800 | 2000 | R$ 0,29 | 580,00 |
| 274 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 274918 | 10 | 20 | 30 | R$ 13,95 | 418,50 |
| 276 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | 10 | 20 | 30 | R$ 204,76 | 6.142,80 |
| 2 | DEXAMETASONA 4MG/ | AMPOLA | 292427 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 2,98 | 39.900,00 |

HOSPITAL ANUNTA... FOLHA 646 ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 77 | ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 2,5ML | | | | | | |
| 278 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 200 | 600 | 1500 | R$ 6,65 | 9.975,00 |
| 279 | DOBUTAMINA 250MG/ 20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 100 | 600 | 1500 | R$ 10,11 | 15.165,00 |
| 280 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | 100 | 200 | 1000 | R$ 7,74 | 7.740,00 |
| 281 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267666 | 600 | 3000 | 6000 | R$ 1,60 | 9.600,00 |
| 282 | HEPARINA SÓDICA 5000/ ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 200 | 600 | 2000 | R$ 30,90 | 61.800,00 |
| 283 | HIDRALAZINA 25MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268111 | 600 | 2000 | 4000 | R$ 0,52 | 2.080,00 |
| 284 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 200 | 1000 | 6000 | R$ 3,53 | 21.180,00 |
| 285 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 448616 | 100 | 400 | 800 | R$ 11,66 | 9.328,00 |
| 286 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 20ML | 269843 | 50 | 200 | 300 | R$ 6,01 | 1.803,00 |
| 287 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 269843 | 50 | 200 | 500 | R$ 3,73 | 1.865,00 |
| 288 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 299690 | 200 | 600 | 1000 | R$ 16,73 | 16.730,00 |
| 2 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML | AMPOLA | 273457 | 300 | 1000 | 1500 | R$ 1,65 | 2.475,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 6º CLG
FOLHA: 67
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 89 | – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 1ML | | | | | | |
| 290 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268970 | 100 | 200 | 400 | R$ 37,01 | 14.804,00 |
| 291 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273719 | 100 | 300 | 500 | R$ 20,66 | 10.330,00 |
| 292 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 400 | 3000 | 6000 | R$ 5,69 | 34.140,00 |
| 293 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 200 | 600 | 2000 | R$ 0,18 | 360,00 |
| 294 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 600 | 2000 | 5000 | R$ 1,19 | 5.950,00 |
| 295 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 500 | 1200 | 4000 | R$ 1,94 | 7.760,00 |
| 296 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 200 | 2000 | 5000 | R$ 3,35 | 16.750,00 |
| 297 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 400 | 2000 | 6000 | R$ 4,06 | 24.360,00 |
| 298 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 200 | 500 | 1000 | R$ 0,45 | 450,00 |
| 299 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 600 | 2000 | 4000 | R$ 3,54 | 14.160,00 |
| 300 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 200 | 600 | 2500 | R$ 1,20 | 3.000,00 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 100 | 400 | 1000 | R$ 2,29 | 2.290,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 302 | SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268442 | 100 | 400 | 600 | R$ 25,95 | 15.570,00 |
| 303 | 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 | 401890 | 60 | 180 | 600 | R$ 4,90 | 2.940,00 |
| 304 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | 20 | 60 | 100 | R$ 17,82 | 1.782,00 |
| 305 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 200 | 1000 | 2000 | R$ 2,00 | 4.000,00 |
| | | | | | | | TOTAL | 2.528.878,60 |

4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1. A estimativa das quantidades pretendidas pelo Hospital Naval de Natal – (UASG 783701), foi baseada em estudos e levantamentos realizados pela Central de Abastecimento Farmacêutico, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço **Hospital Naval de Natal, Rua Sílvio Pélico S/N Bairro Alecrim, CEP 59.040-150 em dias com expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 15:30 horas e na sexta-feira, das 08:30 às 11:30 horas;**

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

HOSPITAL NAVAL DE NATAL
FOLHA 22
ASSINATURA

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs);

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é a Central de Abastecimento Farmacêutico do Hospital Naval de Natal, telefone: (84) 3216-3474//3479, e-mail: augusto.araujo@marinha.mil.br edilson.leite@marinha.mil.br

Natal/RN, 25 de janeiro de 2023.

CARLOS **AUGUSTO** MEDEIROS DE ARAÚJO
Primeiro-Tenente (RM2-S)
Encarregado da Central de Abastecimento Farmacêutico
REQUISITANTE

**CYNTHIA ANTUNES** DO NASCIMENTO COSTA
Primeiro-Tenente (RM2-S)
Encarregado da Farmacia Hospitalar
FISCAL ADMINISTRATIVO

Autorizo a presente manifestação de interesse, em 25 janeiro de 2023.

ALEXANDRE **ALBUQUERQUE** ROSA
Capitão de Mar e Guerra (Md)
Ordenador de Despesas do Hospital Naval de Natal

Compras.gov.br

# Documento de Formalização da Demanda

**Número do Documento de Formalização da Demanda: 4/2022**

## 1. Informações Básicas

| Área requisitante | Data da conclusão da contratação | UASG | Editado por |
|---|---|---|---|
| POSTO MÉDICO DA GUARNIÇÃO | 31/03/2023 00:00 | 160004 | MARIA BEATRIZ COSTA ALVES |

Descrição sucinta do objeto

Aquisição de material permanente e de consumo, bem como contratações de serviço para fins de saúde.

Justificativa da prioridade

As contratações governamentais produzem significativo impacto na atividade econômica, tendo em vista o volume de recursos envolvidos, os quais, são descentralizados para atender necessidade de aquisições e contratações na assistência à saúde do usuário FUSEx. Nesse 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 recurso públicos. (SEGES/MPDG, 2017). Com o Advento da Instrução Normativa 05, de 26 de maio de 2017, 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 e eventuais aquisições por órgãos da Administração Pública. Nesse contexto, o presente documento apresenta a justificativa de necessidade, realizada pela equipe de Planejamento de Contratação, que visa assegurar a viabilidade (técnica e econômica) das futuras contratações pretendidas para o ano de 2023. O Exército Brasileiro é uma instituição que preza pela conservação e manutenção de suas instalações, bem como pela execução das atividades de saúde dentro das exigências da ANVISA, visto que se trata de um fator extremamente importante para o atendimento do usuário e apoio às atividades operacionais e administrativas com excelência. Com base nas informações constantes acima, justifica-se a realização de futuras licitações em questão, pelo fato da utilização constante de diversos materiais, os quais serão citados em momento oportuno, tanto na vida vegetativa das unidades, quanto nas atividades operacionais, mostrando ainda mais a importância para sua aquisição.

## 2. Justificativa de necessidade

As contratações governamentais produzem significativo impacto na atividade econômica, tendo em vista o volume de recursos envolvidos, os quais, são descentralizados para atender necessidade de aquisições e contratações na assistência à saúde do usuário FUSEx. Nesse 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 recurso públicos. (SEGES/MPDG, 2017).

Com o Advento da Instrução Normativa 05, de 26 de maio de 2017, 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 e eventuais aquisições por órgãos da Administração Pública.

Nesse contexto, o presente documento apresenta a justificativa de necessidade, realizada pela equipe de Planejamento de Contratação, que visa assegurar a viabilidade (técnica e econômica) das futuras contratações pretendidas para o ano de 2023.

O Exército Brasileiro é uma instituição que preza pela conservação e manutenção de suas instalações, bem como pela execução das atividades de saúde dentro das exigências da ANVISA, visto que se trata de um fator extremamente importante para o atendimento do usuário e apoio às atividades operacionais e administrativas com excelência.

Com base nas informações constantes acima, justifica-se a realização de futuras licitações em questão, pelo fato da utilização constante de diversos materiais, os quais serão citados em momento oportuno, tanto na vida vegetativa das unidades, quanto nas atividades operacionais, mostrando ainda mais a importância para sua aquisição.

## 3. Materiais/Serviços

### 3.1 Materiais

| Nº do item | Classe | Quantidade | Valor estimado | Valor total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DENTÁRIOS | 1,00 | 34.641,70 | 34.641,70 |
| 2 | DROGAS E MEDICAMENTOS | 1,00 | 89.548,29 | 89.548,29 |
| 3 | INSTRUMENTOS, EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS MÉDICOS E CIRÚRGICOS | 1,00 | 63.861,96 | 63.861,96 |
| 4 | EQUIPAMENTOS E ARTIGOS DE LABORATÓRIO | 1,00 | 115.671,14 | 115.671,14 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | MOBILIÁRIO, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS E SUPRIMENTOS HOSPITALARES | | 1,00 | 233.104,64 | 233.104,64 |

### 3.2 Serviços

| Item | | Descrição | Qtde | Valor Unit. (R$) | Val. total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVIÇOS DE ELIMINAÇÃO DE REJEITOS | COLETA / TRATAMENTO LIXO - HOSPITALAR | 48,00 | 107,84 | 5.176,32 |
| 2 | SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARO DE PRODUTOS FABRICADOS DE METAL,MAQUINARIA E EQUIPAMENTOS | INSTALAÇÃO / MANUTENÇÃO / REPARO - EQUIPAMENTO LABORATÓRIO | 12,00 | 708,34 | 8.500,08 |
| 3 | SERVIÇOS DE SAÚDE HUMANA | | 1,00 | 23.517.568,16 | 23.517.568,16 |

## 4. Responsáveis

| Ordem | CPF | Nome | Cargo/Função | Despacho |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 016.841.544-56 | MARIA BEATRIZ COSTA ALVES | FARMACÊUTICA | |

## 5. Acompanhamento

| Id | Acompanhamento | Responsável | Data |
|---|---|---|---|
| 1 | Devolvido para correção | GILMAR TENORIO DA SILVA | 09/11/2022 15:52 |

## 6. Relacionamentos

- Nenhum relacionamento encontrado.

FOLHA: 651

ASSINATURA

# Estudo Técnico Preliminar 4/2023

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 64106000615/2023-90

## 2. Descrição da necessidade

O 59° Batalhão de Infantaria Motorizado objetivando a disponibilidade de aquisição de material de consumo decidiu de acordo com a Lei n° 8.666/93 e suas alterações, providenciar a aquisição de medicamentos e materiais médico - hospitalares, destinados a atender as necessidades do 59° Batalhão de Infantaria Motorizado.

A necessidade da aquisição de medicamentos e materiais médicos - hospitalares para farmácia se dá pela importância de atender à demanda da farmácia do PMGu de Alagoas na dispensação de medicamentos para os militares da ativa e aviamento de materiais medico – hospitalares para suprimento das missões operacionais do batalhão. Para tanto, a OM será provida com recursos regularmente descentralizados pelo Departamento Geral do Pessoal, UG 167505, ND 339030. Tais itens são indispensáveis ao cumprimento da atividade fim do PMGu.

Por estas razões elencadas acima, nota-se a importância da aquisição dos referidos materiais, pois a não aquisição irá prejudicar a produtividade e o cumprimento das atividades.

## 3. Área requisitante

[redacted]

Chefe da Farmácia

MARIA BEATRIZ COSTA ALVES

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

A necessidade da aquisição de medicamentos e materiais médico hospitalares para farmácia se dá pela importância de atender à demanda da farmácia do PMGu de Alagoas na dispensação de medicamentos para os militares da ativa e aviamento de materiais medico – hospitalares para suprimento das missões operacionais do batalhão.

## 5. Levantamento de Mercado

Após a análise das diversas alternativas possíveis de solução, verificou-se que a contratação de empresa especializada para o fornecimento de materiais permanente, deverá ser realizada por meio de pregão eletrônico. A adoção da modalidade do pregão eletrônico permitirá: incitar a competição entre fornecedores, atribuir celeridade e legalidade ao processo aquisitivo, permitindo maior transparência e controle social.

## 6. Descrição da solução como um todo

Contratação de empresas especializadas para o fornecimento do material solicitado. De forma a atender todas as exigências legais, de transporte, de prazo e descrição solicitada.

# 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

Para a compra dos referidos materiais foram utilizados séries históricas de aquisições de anos anteriores como parâmetro para calcular o quantitativo necessário nessa aquisição juntamente com a central de demandas já em funcionamento nesta OM. Durante o ano de 2022, essa OM empenhou as seguintes despesas:

| UG | PI | ND | NE | FAV | A_LIQUIDAR | A_PAGAR | TOTAL_A_PAGA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000275 | 06.132.785/0001-32 | 1.020,00 | 0 | 1.020,00 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000276 | 13.630.407/0001-44 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000277 | 14.905.502/0001-76 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000278 | 16.553.940/0001-48 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000279 | 27.600.270/0001-90 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000300 | 31.673.254/0010-95 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000348 | 04.968.644/0001-29 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000349 | 27.105.456/0001-72 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000350 | 31.151.224/0001-28 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSMTOS | 339030 | 2022NE000470 | 34.788.645/0001-52 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000712 | 31.151.224/0001-28 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000714 | 27.600.270/0001-90 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000715 | 16.553.940/0001-48 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000716 | 27.105.456/0001-72 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000757 | 31.673.254/0010-95 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000936 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUSUGPD | 339030 | 2022NE000962 | 40.673.263/0001-86 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAECBUGPD | 339030 | 2022NE001026 | 14.905.502/0001-76 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAECBUGPD | 339030 | 2022NE001027 | 14.905.502/0001-76 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFUNADOM | 339030 | 2022NE001054 | 30.223.908/0001-25 | 3.350,00 | 0 | 3.350,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2022NE001072 | 44.734.671/0001-51 | 4.740,00 | 0 | 4.740,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2022NE001073 | 04.183.656/0001-48 | 4.750,00 | 0 | 4.750,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2022NE001074 | 41.074.601/0001-26 | 0 | 7.800,00 | 7.800,00 |
| 167004 | D8SAECBUGPD | 339030 | 2022NE001085 | 31.151.224/0001-28 | 44,5 | 0 | 44,5 |
| 167004 | D8SAECBUGPD | 339030 | 2022NE001086 | 14.905.502/0001-76 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2022NE001306 | 13.977.106/0001-91 | 4.681,25 | 0 | 4.681,25 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000149 | 28.288.997/0001-46 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000234 | 06.132.785/0001-32 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000236 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000243 | 67.403.154/0001-03 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000250 | 06.132.785/0001-32 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000251 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000309 | 16.553.940/0001-48 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000450 | 06.132.785/0001-32 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000451 | 11.372.104/0001-43 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000605 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000606 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000607 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000608 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |

3º GAC FOLHA: 52 ASSINATURA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000612 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000621 | 11.768.299/0001-45 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE000651 | 14.080.830/0001-80 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001084 | 19.010.568/0001-11 | 0 | 0 | 0 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001138 | 27.105.456/0001-72 | 1.543,00 | 0 | 1.543,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001238 | 23.420.875/0001-48 | 1.605,00 | 0 | 1.605,00 |
| 167004 | D8SAFUSMTOS | 339030 | 2021NE001239 | 27.600.270/0001-90 | 640,00 | 0 | 640,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001240 | 36.191.620/0001-00 | 1.688,00 | 0 | 1.688,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001241 | 13.630.407/0001-44 | 540,00 | 0 | 540,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001242 | 04.968.644/0001-29 | 790,00 | 0 | 790,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001243 | 06.132.785/0001-32 | 3.948,20 | 0 | 3.948,20 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001244 | 27.105.456/0001-72 | 505,00 | 0 | 505,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001245 | 27.600.270/0001-90 | 2.257,55 | 0 | 2.257,55 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001246 | 31.495.759/0001-16 | 114,00 | 0 | 114,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001247 | 29.043.834/0001-66 | 598,00 | 0 | 598,00 |
| 167004 | D8SAFCTUGPD | 339030 | 2021NE001248 | 31.151.224/0001-28 | 615,00 | 0 | 615,00 |

**VALOR TOTAL: R$ 113.286,65**

## 8. Estimativa do Valor da Contratação

**Valor (R$):** 1.385.186,25

A estimativa das quantidades contratadas é baseada na demanda existente das aquisições do último ano, conforme gráfico em anexo. As junções das informações supracitadas serviram para ajustar a estimativa das quantidades a serem contratadas para atividades operacionais e de instrução, cominando assim nos dados do DIEx de solicitação.

Diante ao exposto, a estimativa total do valor da contratação é de **R$ 367.837,00 (trezentos e sessenta e sete mil, oitocentos e trinta e sete reais).**

## 9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

Na definição da composição dos itens que constituem o objeto, foi observada a regra do parcelamento prevista no § 1 ° do art. 23 da Lei nº 8.666/1993, segundo a qual deve-se dividir a licitação no maior número de lotes, sempre que for possível, de forma a conferir maior competitividade ao certame.

Como resultado, objeto foi reduzido a unidades de itens isolados, indivisíveis e independentes, respeitada a integridade qualitativa do objeto, não cabendo mais subdividi-los para que possam ser licitados e contratados distintamente, pois não se mostra técnica e economicamente viável. Com fundamento no art. 8º do Decreto nº 7.892 /2013, o objeto foi parcelado, com vistas ao melhor aproveitamento dos recursos disponíveis no mercado e à ampliação da competitividade.

*"Art. 8º O órgão gerenciador poderá dividir a quantidade total do item em lotes, quando técnica e economicamente viável, para possibilitar maior competitividade,* ***observada a quantidade mínima, o prazo e o local de entrega*** *ou de prestação dos serviços."* [grifo nosso]

O referido parcelamento possibilitará maior competitividade entre os licitantes interessados e que os preços ofertados possam refletir mais adequadamente os preços praticados no mercado.

## 10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

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

Aquisição de material consumo, a fim de atender às necessidades do PMGu, durante o período de 12 meses, conforme condições, quantidades, exigências e estimativas estabelecidas neste instrumento.

## 12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

A necessidade da aquisição de medicamentos e materiais médicos - hospitalares para farmácia se dá pela importância de atender à demanda da farmácia do PMGu de Alagoas na dispensação de medicamentos para os militares da ativa que necessitem de medicação constante ou continua, por serem portadores de doenças graves, crônicas ou incuráveis, devidamente comprovadas por atestado ou relatório médico e aviamento de materiais medico – hospitalares para suprimento das missões operacionais do batalhão. Os medicamentos contribuem significativamente para curar ou diminuir os impactos causados por doenças, além de prolongar a expectativa de vida dos seres humanos

## 13. Providências a serem Adotadas

A presente aquisição requer o acompanhamento de profissional qualificado para analisar, julgar e receber os itens adquiridos, de forma a verificar que todas as especificações técnicas e exigências solicitadas foram cumpridas.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais

A consideração de critérios de sustentabilidade nos procedimentos de contratação é uma obrigação imposta a todos os órgãos e entidades da Administração Pública e está associada à conjugação de, no mínimo, três esforços primordiais:

a. 1.

bem-estar social (direitos sociais, trabalhistas, humanos, etc);

b. 2.

desenvolvimento econômico (geração e distribuição de renda); e

c. preservação do meio ambiente.

Nos termos do Decreto nº 7.746/2012, a inserção de critérios e práticas de sustentabilidade em aquisições contratadas pela Administração Pública pode se dá:

a. 1.

Alternativa 1 - pelas especificações técnicas detalhadas do objeto da licitação em si (características especiais dos bens; ou forma específica de execução dos serviços), ou, ainda;

b. 2.

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE RECIFE
693
ASSINATURA

Alternativa 2 - pela exigência de determinados requisitos de habilitação, sobretudo habilitação jurídica e qualificação técnica, tais como: registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão ambiental competente (art. 28, V, da Lei nº 8.666/93); registro ou inscrição na entidade profissional (art. 30, I); presença de membros da equipe técnica com dada formação profissional (art. 30, II, c parágrafos); atendimento a requisitos previstos em leis especiais (art. 30, IV); e/ou

c. 3.

Alternativa 3 - pela imposição de obrigações à contratada (condições em que o serviço é prestado ou em que os bens são produzidos, embalados, distribuídos, transportados, armazenados e entregues).

Considerada a alternativa 1, na elaboração das especificações detalhadas do objeto a ser contratado foi consultado o Guia Nacional de Licitações Sustentáveis 2020, da AGU, por meio do qual estabeleceu requisitos de sustentabilidade para ofertas de produtos que reduzam o impacto ambiental.

Considerada a alternativa 2, em conformidade com as sugestões do Guia Nacional de Licitações Sustentáveis 2020, para a fase de julgamento das propostas, foi inserida nos critérios de julgamento da proposta (Edital) a previsão de que o licitante deverá comprovar, como requisito de aceitação de sua proposta, que o fabricante do produto por ele ofertado ou o próprio licitante esteja devidamente registrado junto ao CTF Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras ou Utilizadoras de Recursos Ambientais, previsto no art. 17 da Lei nº 6.938, de 1981. Os itens sujeitos a tal exigência foram identificados no TR e restringiu-se àquela cuja atividade de fabricação ou industrialização esteja enquadrada no Anexo I da Instrução Normativa IBAMA nº 06, de 15/03/2013 e na Portaria nº 170 - INMETRO de 2012.

Quanto à alternativa 3 (imposição de obrigações à contratada), foram acrescidas às obrigações da contratada elencadas no Termo de Referência imposições de que a empresa atende aos critérios de sustentabilidade socioambiental. Consta do processo de escolha da contratada, como condição para participação na licitação, a exigência de declaração expressa de que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, art.7º da Constituição Federal, e inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/1993.

A limitação do trabalho do menor se constitui em critério de sustentabilidade, em sua dimensão do bem-estar social, por estar relacionado com a efetivação de direitos sociais, como saúde, educação e segurança, entre outros, assim como a garantia dos direitos assegurados aos trabalhadores.

# 15. Declaração de Viabilidade

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

## 15.1. Justificativa da Viabilidade

Justifica-se a viabilidade da contratação tendo em vista os recursos orçamentários destinados a esse fim mediante produtividade interna de atendimento no Posto Médico de Guarnição de Maceió

# 16. Responsáveis

MARIA BEATRIZ COSTA ALVES
FARMACÊUTICA

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA 634
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**
**BATALHÃO HERMES HERNESTO DA FONSECA**

MEMÓRIA DE CÁLCULO

SETOR REQUISITANTE: FARMÁCIA PMGU – MACEIÓ
NUP Nº 64583.019874/2022-23

OBJETO: Aquisição de medicamentos, na condição de Órgão Participante, na licitação do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR – UASG 160199).

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | QUANTIDADE TOTAL | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 270597 | 20.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267502 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, | AMPOLA 5ML | 271687 | 8.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - CMPA
FOLHA: 655
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 327566 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267507 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML – AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 292402 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML – AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 271710 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 31 | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 268396 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269603 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS
FOLHA 056
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 268331 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269954 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273892 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273893 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 270620 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 267281 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE [illegible]
FOLHA: 067
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267613 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 308736 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448844 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393813 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 5ML | 284102 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269388 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE |

MILITAR DE ÁREA DE RECIFE
658

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML – 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267187 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267645 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273395 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267206 | 250 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 268255 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 440199 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 292399 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG. SIMILAR, | COMPRIMIDO | 267663 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267666 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI – AMPOLA 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 0,25ML | 272796 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270219 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML – FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO 100ML | 340783 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 394263 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267676 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 154 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, | COMPRIMIDO | 376767 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 269846 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269852 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 163 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269843 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273466 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267689 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 299690 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 175 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271600 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267312 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, | AMPOLA 2ML | 267310 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 662
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 80G | 268162 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273400 | 200 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 189 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273710 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 195 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 233632 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 199 | ONDANSETRONA COMP.SL 4MG. | COMPRIMIDO | 268506 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA: 663
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 203 | OXIDO DE ZINCO 150mg/g + COLECALCIFEROL 900UI/G + RETINOL 5000 UI/G POMADA 45G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 45G | 298548 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 205 | PARACETAMOL 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267778 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 4.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 207 | PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 267777 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | FRASCO 10ML | 270228 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - S/AC
FOLHA 66
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | | | | |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 216 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 217 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 221 | PROPRANOLOL 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267772 | 400 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 227 | ROCURÔNIO 10MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 268521 | 50 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 5.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 232 | 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 | ENVELOPE | 446103 | 10.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 065
ASSINATURA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, CARACTERÍSTICA ADICIONAL ENVELOPE CONTENDO 27,9G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | |
| 233 | SALBUTAMOL 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268523 | 100 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 236 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 242 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 272089 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 243 | SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRAGEA | 292344 | 500 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 247 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 260 | VITAMINA DO COMPLEXO B 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRAGEIA | 272093 | 2.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | AMPOLA 2ML | 272091 | 1.000 | A NECESSIDADE DE AQUISIÇÃO DESSE MEDICAMENTO REPOUSA NA NECESIDADE DE ATENDER À DEMANDA DA FARMÁCIA DO PMGU DE MACEIÓ DE DISPENSAÇÃO DE |

EM BRANCO

| | | |
|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | FARMACOS E CORRELATOS, BEM COMO SUPRIR A DEMANDA DE APOIO DE SAÚDE ÀS MISSÕES OPERACIONAIS DO 59° BIMTZ |

FOLHA: 0006

ASSINATURA

ANEXO: documentações que dão suporte a justificativa dos quantitativos (obrigatório).

Maceió/AL – 23 de janeiro de 2023

MARIA BEATRIZ COSTA ALVES – 2° Ten
Chefe da farmácia/laboratório
REQUISITANTE

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 669
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**59º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**
**BATALHÃO HERMES HERNESTO DA FONSECA**

TERMO DE REFERÊNCIA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
IRP N° 01/2023/ UASG 160199 - Pregão Eletrônico 05/2023
PROCESSO N°64583.019874/2022-23

**1.** PROPÓSITO

1.1. Participação do 59° Batalhão de Infantaria Motorizado (UASG 160004), na condição de Órgão Participante, na licitação do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR - UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM.

**2.** JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades do 59° Batalhão de Infantaria Motorizado - (UASG 160004); no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

**3.** ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo: (DEVERÁ PREENCHER A TABELA)

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE 1 | | | | | | | | |
| ITENS DIVERSOS | | | | | | | | |
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 270597 | 2.000 | 500 | 20.000 | 13,51 | 270,200 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 1.000 | 100 | 2.000 | 1,05 | 2,100 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUA- | COMPRIMIDO | 267502 | 2.000 | 500 | 4.000 | 0,08 | 3,200 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LIDADE. | | | | | | | |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 1.000 | 100 | 1.000 | 0,27 | 270,00 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 271687 | 2.000 | 500 | 8.000 | 1,55 | 12.400,00 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 327566 | 1.000 | 50 | 2.000 | 5,55 | 11.100,00 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 1.000 | 100 | 2.000 | 0,45 | 900,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML - FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267507 | 1.000 | 100 | 2.000 | 1,14 | 2.280,00 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML - FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 100 | 50 | 1.000 | 2,62 | 2.620,00 |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 292402 | 100 | 50 | 500 | 2,54 | 1.270,00 |
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML - AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 271710 | 100 | 50 | 500 | 2,47 | 1.235,00 |
| 31 | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML - AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 268396 | 50 | 10 | 100 | 26,19 | 2.619,00 |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 50 | 10 | 100 | 1,28 | 128,00 |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269603 | 1.000 | 100 | 2.000 | 0,20 | 400,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 669
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML - FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 268331 | 100 | 10 | 100 | 1,54 | 154,00 |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269954 | 1.000 | 100 | 4.000 | 0,29 | 1.160,00 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 2.000 | 100 | 4.000 | 2,15 | 8.600,00 |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273892 | 500 | 50 | 500 | 9,16 | 4.580,00 |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273893 | 500 | 50 | 500 | 6,97 | 3.485,00 |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 270620 | 2.000 | 100 | 4.000 | 0,55 | 2.200,00 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 1.000 | 100 | 4.000 | 3,30 | 13.200,00 |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 267281 | 100 | 10 | 100 | 8,65 | 865,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 1.000 | 100 | 4.000 | 0,65 | 2.600,00 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMI- | AMPOLA 1ML | 267282 | 1.000 | 100 | 4.000 | 2,31 | 9.240,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - SAUC
FOLHA 670
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267613 | 200 | 50 | 200 | 0,08 | 16,00 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 308736 | 500 | 50 | 1.000 | 3,91 | 3.910,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448844 | 1.000 | 50 | 2.000 | 4,76 | 9.520,00 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML - SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393813 | 1.000 | 50 | 2.000 | 2,31 | 4.620,00 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 284102 | 100 | 10 | 500 | 10,09 | 5.045,00 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 100 | 10 | 500 | 17,98 | 8.990,00 |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269388 | 1.000 | 100 | 4.000 | 0,25 | 1.000,00 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 500 | 50 | 1.000 | 1,35 | 1.350,00 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML - 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 1.000 | 100 | 5.000 | 2,98 | 14.900,00 |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267187 | 200 | 50 | 200 | 10,23 | 2.046,00 |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | COMPRIMIDO | 267645 | 2.000 | 500 | 5.000 | 0,08 | 400,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE
FOLHA 871
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 1.000 | 100 | 2.000 | 0,17 | 340,00 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 1.000 | 100 | 2.000 | 0,10 | 200,00 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML - AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 1.000 | 100 | 2.000 | 1,17 | 2.340,00 |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273395 | 250 | 50 | 500 | 0,34 | 1 70,00 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 2.000 | 200 | 5.000 | 0,18 | 900,00 |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML - FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267206 | 100 | 50 | 250 | 1,62 | 405,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 1.000 | 100 | 5.000 | 2,22 | 11.100,00 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG - AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 1.000 | 100 | 2.000 | 6,65 | 13.300,00 |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/ 20ML - AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 100 | 10 | 100 | 10,11 | 1.011,00 |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML - AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | 100 | 10 | 100 | 7,74 | 774,00 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML - AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE ME- | AMPOLA 1 ML | 268255 | 500 | 50 | 500 | 2,97 | 1.485,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE MANAUS
FOLHA 672

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 440199 | 500 | 50 | 1.000 | 16,40 | 16.400,00 |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML - AMPOLA 1ML - IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 292399 | 100 | 10 | 200 | 3,22 | 644,00 |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267663 | 500 | 50 | 500 | 0,15 | 75,00 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267666 | 200 | 20 | 200 | 1,60 | 320,00 |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI - AMPOLA 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 0,25ML | 272796 | 200 | 10 | 200 | 10,36 | 2.072,00 |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML - FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 50 | 10 | 100 | 30,90 | 3.090,00 |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 1.000 | 50 | 2.000 | 3,53 | 7.060,00 |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270219 | 1.000 | 50 | 2.000 | 7,08 | 14.160,00 |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML - FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO 100ML | 340783 | 500 | 50 | 500 | 4,62 | 2.310,00 |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML - FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 394263 | 200 | 10 | 200 | 16,67 | 3.334,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267676 | 2.000 | 500 | 5.000 | 0,39 | 1.950,00 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 376767 | 1.000 | 100 | 1.000 | 0,90 | 900,00 |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 269846 | 200 | 10 | 200 | 3,15 | 630,00 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269852 | 100 | 10 | 100 | 13,52 | 1.352,00 |
| 163 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269843 | 100 | 10 | 100 | 6,01 | 601,00 |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273466 | 2.000 | 500 | 5.000 | 0,16 | 800,00 |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267689 | 200 | 50 | 200 | 0,58 | 16,00 |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/ SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 299690 | 500 | 50 | 500 | 16,73 | 8.365,00 |
| 175 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/ SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271600 | 500 | 50 | 500 | 12,50 | 6.250,00 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267312 | 2.000 | 100 | 4.000 | 0,16 | 640,00 |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML - AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267310 | 2.000 | 100 | 2.000 | 0,83 | 1.660,00 |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUA- | BISNAGA 80G | 268162 | 500 | 100 | 1.000 | 8,14 | 8.140,00 |

FLS: 574
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LIDADE. | | | | | | | |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273400 | 200 | 100 | 200 | 0,30 | 60,00 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 500 | 50 | 1.000 | 2,31 | 2.310,00 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273710 | 2.000 | 500 | 4.000 | 0,15 | 600,00 |
| 195 | NORADRENALINA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 100 | 10 | 100 | 5,69 | 569,00 |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 233632 | 500 | 50 | 500 | 4,61 | 2.305,00 |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 2.000 | 500 | 4.000 | 0,18 | 720,00 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 1.000 | 100 | 2.000 | 14,30 | 28.600,00 |
| 199 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 2.000 | 500 | 2.000 | 1,19 | 2.380,00 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 2.000 | 500 | 2.000 | 1,94 | 3.880,00 |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 1.000 | 100 | 1.000 | 3,35 | 3.350,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML - AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMI- | AMPOLA 4ML | 268507 | 1.000 | 500 | 1.000 | 4,06 | 4.060,00 |

HOSPITAL MATERNIDADE IRMÃ DULCE - FOLHA 675 - ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 203 | OXIDO DE ZINCO 150mg/g + COLECALCIFEROL 900UI/G + RETINOL 5000 UI/G POMADA 45G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 45G | 298548 | 1.000 | 50 | 1.000 | 4,72 | 4.720,00 |
| 205 | PARACETAMOL 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267778 | 2.000 | 500 | 4.000 | 0,17 | 680,00 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 2.000 | 500 | 4.000 | 0,18 | 720,00 |
| 207 | PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 267777 | 500 | 50 | 1.000 | 1,52 | 1.520,00 |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML - FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270228 | 100 | 10 | 100 | 19,25 | 1.925,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 1.000 | 500 | 2.000 | 0,69 | 1.380,00 |
| 216 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 1.000 | 500 | 2.000 | 0,26 | 520,00 |
| 217 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 1.000 | 500 | 2.000 | 0,45 | 900,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML - AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 1.000 | 100 | 2.000 | 3,54 | 7.080,00 |
| 221 | PROPRANOLOL 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267772 | 400 | 100 | 400 | 0,10 | 40,00 |
| 227 | ROCURÔNIO 10MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | FRASCO 5ML | 268521 | 50 | 10 | 50 | 23,11 | 1.155,50 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SVS
FOLHA: 676
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 2.000 | 500 | 5.000 | 1,20 | 6.000,00 |
| 232 | 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 | 446103 | 5.000 | 1.000 | 10.000 | 0,92 | 9.200,00 |
| 233 | SALBUTAMOL 0,5MG/ ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268523 | 100 | 50 | 100 | 2,95 | 295,00 |
| 236 | SIMETICONA 75MG/ ML - 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 500 | 50 | 500 | 2,29 | 1.145,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 1.000 | 500 | 2.000 | 0,36 | 720,00 |
| 242 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 272089 | 500 | 50 | 1.000 | 12,06 | 12.060,00 |
| 243 | SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 292344 | 500 | 100 | 500 | 0,14 | 70,00 |
| 247 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 500 | 50 | 2.000 | 10,14 | 20.280,00 |
| 260 | VITAMINA DO COMPLEXO B 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUA- | DRÁGEA | 272093 | 1.000 | 100 | 2.000 | 0,16 | 320,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LIDADE. | | | | | | | ASSINATURA |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 1.000 | 100 | 1.000 | 2,00 | 2.000,00 |
| | | | TOTAL | | | | | 367.837,00 |

**4.** METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1. A estimativa das quantidades pretendidas pelo 59° Batalhão de Infantaria Motorizado - (UASG 160004), foi baseada em estudos e levantamentos realizados através Siscofis, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores, os quais resultaram no documento de padronização de medicamentos da Farmácia do Posto Médico de Guarnição de Maceió - atualização 2022.

**5.** MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço PMGu / Av. Fernandes Lima, 1970, Bairro Farol - Maceió - AL, CEP 57.052-050 em dias com expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 15:30 horas e na sexta-feira, das 08:30 às 11:30 horas;

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs);

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é o Farmacêutico do 59° Batalhão de Infantaria Motorizado, telefone: (82) 98735-2545, e-mail: labfarm59@gmail.com.

Município de Maceió/AL, 27 de janeiro de 2023

MARIA **BEATRIZ** COSTA ALVES - 2° Ten
Chefe da farmácia/laboratório

ELTON **NUNES LOPES** - Maj
Fiscal Administrativo do 59º BI Mtz

Autorizo a presente manifestação de interesse, em 27 de janeiro de 2023

**CÉSAR MARIANO** DE ANDRADE JUNIOR - Maj
Ordenador de Despesas 59º BI Mtz

HOSPITAL ... SALC
672
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**COMANDO DO 3° DISTRITO NAVAL**
**ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO**

**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 01/2023**

**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 para participação no Pregão Eletrônico SRP nº 01/2023 (do HMAR) com base no inciso II do art. 14 do Decreto nº 10.024/2019. Sendo o objeto do Pregão Eletrônico Aquisição de medicamentos gerais I (GCALC) - para o Hospital Militar de Área de Recife e Órgãos participantes.

Olinda - PE, 24 de janeiro de 2023.

no impto Victor de Paula Pires

ROGÉRIO ALVES **RIBEIRO**
Capitão de Fragata
Ordenador de Despesas
**VITOR DE PAULA PIRES**
**Capitão de Corveta**
**Agente Fiscal**
**CPF: 056.914.307-18**

EM BRANCO

HOSPITAL NAVAL MARCÍLIO DIAS - RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 0570
ASSINATURA

MINISTÉRIO DA DEFESA
MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 3° DISTRITO NAVAL
ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

## IRP Nº 01/2023 / UASG 160199

## 1. Informações Básicas

Número do processo: **64583.019874/2022-23**

## 2. Descrição da necessidade

Para atender a necessidade da Tripulação e do Corpo de Alunos que são atendidos pela Divisão de Saúde desta EAM.

## 3. Área requisitante

| Área Requisitante | Responsável |
|---|---|
| Divisão de Saúde | 1T (RM2-CD) Ana Azevêdo |

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

A aquisição dos referidos materiais se faz necessária, pois esta EAM possui uma Divisão de Saúde onde é feito atendimento médico para toda a Tripulação e seu Corpo de Alunos.Para atender a manutenção e funcionamento do Hotel de Trânsito existente nesta Escola. Aquisição é baseada na demanda existente, tendo em vista a constante necessidade desta EAM.

## 5. Levantamento de Mercado

A pesquisa de preços para o processo em lide seguiu o previsto na Instrução Normativa nº 73/2020, buscando-se sempre que possível observar as mesmas condições comerciais praticadas, incluindo prazos e locais de entrega, formas de pagamento, fretes, garantias exigidas e marcas similares ao objeto em lide.

No tocante à metodologia, optou-se em todos itens, em relação à obtenção do **valor máximo aceitável** pela administração pela utilização da média obtida na pesquisa de preços.

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE - HMAR
FOLHA: 681
ASSINATURA

Para fins de determinação do preço estimado para a aquisição, deu-se prioridade aos parâmetros I e II previstos no art. 5º da referida IN, dando preferência a pesquisa pelo Painel de Preços.

Adicionalmente, conforme § 3º do art. 6º da supracitada Instrução Normativa, é feita a análise crítica dos preços, verificando-se se a **média** obtida condiz com os valores praticados em mercado, de forma a não gerar médias inexequíveis ou que apresentem sobrepreço.

## 6. Descrição da solução como um todo

Foi verificado a possibilidade das seguintes soluções à necessidade da contratação pretendida:

**Solução 1:** Solicitação dos materiais aos órgãos centralizadores de itens da categoria do objeto pretendido dentro do DISTRITO.

**Análise:** O fornecimento oferecido pelo Sistema de Abastecimento da Marinha, para os itens em lide, atende apenas em parte a quantidade e variedade demanda por esta Escola.

**Solução 2:** Solicitação de Adesão à licitação de UASG do governo federal.

**Análise:** Há Atas de Registros de Preços disponíveis, entretanto a vigência limitada e/ou as quantidades disponíveis para os itens atenderão apenas em parte a necessidade de contratação desta Escola.

**Solução 3:** Aquisição por Dispensa de Valor, com base no Inciso II do art. 24 da lei 8.666/93.

**Análise:** O saldo de limite de Dispensa previsto em lei referente ao subelemento da contratação dos itens em lide não atende ao valor total estimado da contratação.

**Solução 4:** Realização de Processo Licitatório.

**Análise:** Atende plenamente à necessidade de contratação desta Escola, garantido-se a legalidade do processo de aquisição e o pleno atendimento das quantidades demandas.

Dessa forma, optou-se pela solução de realização de processo licitatório próprio, o qual, dada a natureza do objeto, será realizado através da modalidade Pregão Eletrônico.

## 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 652
ASSINATURA

As quantidades estimadas para esta licitação foram calculadas com base na demanda anual para atender todos os comensais da EAMPE, conforme Termo de Justificativa de Demanda.

## 8. Estimativa do Valor da Contratação

Considerando portanto as quantidades demandadas e os valores unitários referências obtidos, a estimativa do valor total da contratação está previsto em T.R.

## 9. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Acordo IN 04/2008 da SLTI/MP, a análise da Viabilidade da Contratação compreende: a Avaliação da Necessidade, Motivação da contratação, Especificação dos Requisitos, Identificação de Diferentes soluções e Justificativa da Solução escolhida.

A aquisição dos referidos materiais se faz necessária, pois esta EAM possui uma Divisão de Saúde onde é feito atendimento médico para toda a Tripulação e seu Corpo de Alunos.Para atender a manutenção e funcionamento do Hotel de Trânsito existente nesta Escola. Aquisição é baseada na demanda existente, tendo em vista a constante necessidade desta EAM.

## 10. Resultados Pretendidos

Benefícios Diretos: A opção pelo pregão eletrônico trará maior economia e eficácia para a Administração, visto que o Sistema de Registro de Preços apresenta diversas vantagens, como por exemplo: desnecessidade de dotação orçamentária, redução do volume de estoques, eliminação do fracionamento de despesas, tempos recordes de aquisição, redução do número de licitações, atualidade dos preços da aquisição e participação de pequenas e médias empresas.

Benefícios indiretos – a aquisição e utilização dos bens proporcionará uma melhoria na qualidade do atendimento médico aos militares e alunos desta Escola.

## 11. Declaração de Viabilidade

Acordo IN 04/2008 da SLTI/MP, a análise da Viabilidade da Contratação compreende: a Avaliação da Necessidade, Motivação da contratação, Especificação dos Requisitos, Identificação de Diferentes soluções e Justificativa da Solução escolhida.

A aquisição dos referidos materiais se faz necessária, pois esta EAM possui uma Divisão de Saúde onde é feito atendimento médico para toda a Tripulação e seu Corpo de Alunos.Para atender a manutenção e funcionamento do Hotel de Trânsito existente

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 643
ASSINATURA

nesta Escola. Aquisição é baseada na demanda existente, tendo em vista a constante necessidade desta EAM.

A especificação dos requisitos foi descrita nos subitens 6 a 10 deste mesmo documento, complementadas pelo próprio Termo de Referência. Já o levantamento de diferentes soluções e Justificativa da solução escolhida foram expostos nos subitens 5 e 11, respectivamente. Demonstrando-se, portanto, a viabilidade da aquisição em lide.

## 12. Responsáveis

**Olinda, 24 de janeiro de 2023**

Ana Beatriz Fernandes Azevêdo

**ANA** BEATRIZ FERNANDES **AZEVÊDO**
Primeiro-Tenente (RM2-CD)
Encarregada da Divisão de Saúde

Sáskia de Souza Pordeus

**SÁSKIA** DE SOUZA PORDEUS
Segundo-Tenente (RM2-CD)
Encarregada da Seção de Odontologia

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 6º DLC
FOLHA: 014
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**COMANDO DO 3º DISTRITO NAVAL**
**ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO**

**(Processo Administrativo nº 64583.019874/2022-23)**

# DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. Nos termos do Art. 7º, do Instrução Normativa nº 40, de 22 de maio de 2020, solicito-vos providências no sentido de aprovar a **Aquisição de Medicamentos Gerais I – GCALC 7ª RM**

2. **Setor Requisitante**

Órgão: Escola de Aprendizes-Marinheiros de Pernambuco
Setor Requisitante: Divisão de Saúde
Responsável pela Demanda: 1T (RM2-CD) Ana Azevedo
E-mail: azevedo.ana@marinha.mil.br Telefone: (81)3412-7600

3. **Justificativa da necessidade da contratação**

Faz-se necessária a participação na licitação para eventual **Aquisição de Medicamentos Gerais I,** que visa suprir o Hospital Militar de Área e Unidades Participantes, em consonância com os instrumentos legais, dos princípios da Administração Pública, a saber: da economicidade, da eficiência, da eficácia e da celeridade processual, dentre outros. A aquisição dos referidos materiais se faz necessária, pois esta EAM possui uma Divisão de Saúde onde é feito atendimento médico para toda a Tripulação e seu Corpo de Alunos.

Memória de Cálculo:

A metodologia utilizada para o levantamento das quantidades solicitadas, baseiam-se no consumo total do ano anterior, 2022, verificado no relatório do Sistema Financeiro (SaFin), consumido pelo efetivo atual desta Escola, que é de aproximadamente 400 militares.

O material desta demanda será utilizado no período de 12(doze) meses após homologação do processo licitatório.

**4. Quantidade de material a ser adquirido**
O quantitativo do material a ser adquirido encontra-se na manifestação de interesse.

**5. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços**
A partir do recebimento da nota de empenho pelo fornecedor.

**6. Indicação do membro da equipe de planejamento responsável pela Fiscalização.**

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SMG
FOLHA: 685
ASSINATURA

**6.1 Equipe de Planejamento da Contratação:**
6.1.1 1T (RM2-CD) ANA BEATRIZ FERNANDES AZEVÊDO
6.1.2 2T (RM2-CD) SÁSKIA DE SOUZA PORDEUS

**6.2 Responsável pela Fiscalização/Recebimento do Material:**
6.2.1 1T (RM2-CD) ANA BEATRIZ FERNANDES AZEVÊDO
6.2.2 2T (RM2-CD) SÁSKIA DE SOUZA PORDEUS

Olinda-PE, 24 de janeiro de 2023

Vitor de Paula Pires
no impto.
ROGÉRIO ALVES **RIBEIRO**
Capitão de Fragata
Ordenador de Despesa
**VITOR DE PAULA PIRES**
**Capitão de Corveta**
**Agente Fiscal**
**CPF: 056.914.307-18**

024

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA: 686
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**COMANDO DO 3° DISTRITO NAVAL**
**ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO**

# MAPA DE GERENCIAMENTO DE RISCO

**(Processo Administrativo n° 64583.019874/2022-23)**

| FASE DE ANÁLISE |
|---|

1. Assim como em toda aquisição, vislumbram-se nesta alguns riscos que podem comprometer o sucesso do procedimento, tanto nas fases de planejamento da contratação e seleção do fornecedor como na de gestão do contrato e aquisição de material.

2. Abaixo são identificados os principais riscos que possam comprometer o sucesso do processo de contratação, bem como o mapeamento de ações de prevenção e contingência:

| **RISCO 1 – FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA, ETP E TERMO DE REFERÊNCIA INCOMPLETOS OU INADEQUADOS** | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Elaboração de edital inadequado gerando recursos ou impugnação quando da sua publicação. |
| 2 | Atraso no procedimento licitatório devido à republicação do edital. |
| 3 | Contratação com prejuízos para administração. |
| 4 | Quantidade levantada de forma insuficiente ou excessivamente elevada em relação a necessidade da OM e à quantidade de recursos recebida ao longo do ano |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO - SALC
FOLHA 687
ASSINATURA

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade. | Ordenador de Despesas |
| 2 | Realização de estudos preliminares anteriores a Elaboração da Demanda, Estudo Técnico Preliminar (ETP) e Termo de Referência (TR) de forma adequada | Equipe de planejamento/ Requisitante |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Recomendar correções e/ou adequações na Elaboração da Demanda, Estudo Técnico Preliminar (ETP) e Termo de Referência (TR) | Divisão de Obtenção |
| 2 | Não aprovar a Demanda, ETP, Mapa de Risco e o e Termo de Referência (TR). | Ordenador de Despesas |

| RISCO 2 - ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | (X) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO (X) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Levantamento das necessidades para formalização da demanda da contratação que possam ser erroneamente interpretados pelos licitantes | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Elaborar o levantamento das necessidades de forma clara e concisa para maior conhecimento acerca do objeto pretendido. | Planejamento da Contratação/Requisitante |
| 2 | Verificação do Novo Catálogo de Bens e Serviços, item por item durante a elaboração do Termo de Referência (TR), levando em consideração as unidades de medidas a que se pretende contratar. | Requisitante |
| 3 | Colocar a especificação detalhada no TR e consequentemente | Requisitante e SALC |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DO RECIFE - SALC
FOLHA: 688
ASSINATURA

| RISCO 2 - ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS | | |
|---|---|---|
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Analisar o Planejamento da Contratação a fim de identificar pontos que possam ser questionados, e se for o caso encaminhar para alteração por parte do Requisitante. | Equipe de planejamento |

| RISCO 3 - AUSÊNCIA DE JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | (X) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO (X) MÉDIO ( ) ALTO |

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

| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
|---|---|---|
| 1 | Apresentar justificativa para contratação conforme necessidades e planejamento estratégico da contratante e levantamento das necessidades. | Requisitante |

| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
|---|---|---|
| 1 | Não aprovar o Termo de Referência (TR). | Ordenador de Despesas |

| RISCO 4 - DESCRIÇÃO INADEQUADA DA SOLUÇÃO COMO UM TODO | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA (X) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO (X) ALTO |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 689
ASSINATURA

| ID | DANO | |
|---|---|---|
| 1 | Aquisição de apenas parte da solução | |
| 2 | Não atendimento da necessidade que originou a demanda. | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Realizar Estudos Técnicos Preliminares identificando todas as partes da solução necessárias ao atendimento da necessidade que originou a demanda. | Requisitante |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Não aprovar os Estudos Técnicos Preliminares. | Ordenador de Despesas |

| **RISCO 5 - REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO INSUFICIENTES OU DESNECESSÁRIOS** | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Desperdício ou falta de recursos. | |
| 2 | Não produz resultados capazes de atender à necessidade da contratação. | |
| 3 | Restrição de competitividade na licitação. | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Desconhecimento sobre as necessidades do objeto a ser contratado. | Requisitante |
| 2 | Iniciar o Termo de Referência (TR), após a aprovação dos estudos técnicos preliminares. | Requisitante |
| 3 | Definir os requisitos necessários e suficientes para a contratação, de | Requisitante |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - SAUC
FOLHA Nº 690
ASSINATURA

| | | |
|---|---|---|
| | forma que o objeto seja precisamente definido, contemplando os requisitos mínimos de qualidade, segurança e durabilidade. | |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Melhor capacitação técnica para definir os requisitos mínimos para a contratação conforme a legislação. | Divisão de Obtenção |

| **RISCO 6 - DESCRIÇÃO INSUFICIENTE DO MODELO DE EXECUÇÃO DO OBJETO.** | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( X ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Definição equivocada, no edital de licitação, do regime de execução da contratação por ser derivado do modelo de execução do objeto. | |
| 2 | Subjetividade para acompanhamento, fiscalização e medição para pagamento do contrato. | |
| 3 | Contratação sem limite de prazo para execução e entrega do objeto. | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de *checklist*. | Divisão de Obtenção |
| 2 | Definir o regime de execução da contratação derivado do modelo de execução do objeto. | Divisão de Obtenção |
| 3 | 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. | Requisitante |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 691
ASSINATURA

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Questionar a área demandante quanto ao modelo de execução do objeto para definir o regime de execução da contratação. | Divisão de Obtenção |

| RISCO 7 - DEFINIÇÃO INADEQUADA OU INSUFICIENTE DE PRAZO PARA EXECUÇÃO DO OBJETO. | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( X ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Aditivos contratuais para prorrogação de prazo. |
| 2 | Reajuste do contrato em função do tempo. |
| 3 | Entrega do objeto em período que não atende as necessidades da contratante |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. | Divisão de Obtenção |
| 2 | Discriminar no termo de referência ou projeto básico os prazos de execução, entrega do objeto e de vigência do contrato | Requisitante |
| 3 | Realizar estudo do histórico de contratações semelhantes para estimativa dos prazos | Requisitante |

| ID | Ação de Contingência | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Questionar a área demandante quanto aos prazos. | Divisão de Obtenção |

| RISCO 8- AUSÊNCIA DE MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO OU MODELO INSUFICIENTE. | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |

HOSPITAL M... 69 ASSINATURA ...SAG

| | |
|---|---|
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Gestão e fiscalização inadequada do contrato. |
| 2 | Não manutenção das condições de habilitação exigidas na licitação. |
| 3 | Subjetividade na avaliação da conformidade do objeto. |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Capacitar pessoal ou designar pessoal capacitado para executar a atividade de gestão e fiscalização do contrato. | Fisc Adm |
| 2 | Incluir no modelo de gestão a definição de protocolo de comunicação entre contratante e contratada ao longo da execução contratual. | Requisitante |
| 3 | Avaliar as condições estabelecidas verificando se são suficientes e possíveis de cumprir para que a necessidade seja atendida. | Requisitante |
| 4 | Inserir cláusula contratual de manutenção das condições de habilitação. | Divisão de Obtenção |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Utilizar modelo de gestão padrão com indicação dos responsáveis pela gestão. | Requisitante |

| RISCO 9 – CRITÉRIOS INADEQUADOS PARA MEDIÇÃO E PAGAMENTO | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Desperdício de recursos. |

HOSPITAL MILITAR DE GUARNICIÃO RECIFE - SALC
FOLHA: 693
ASSINATURA

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

| ID. | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Estabelecer a previsão de pagamentos por resultados no Termo de Referência (TR). | Requisitante |
| 2 | Apresentar justificativa caso a contratação seja uma exceção ao padrão de pagamento adotado pelo Órgão. | Requisitante |

| ID | Ação de Contingência | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Informar formas de pagamento disponíveis e indicar a que melhor se aplica ao caso. | Execução Financeira |

| RISCO 10 - AUSÊNCIA OU INSUFICIÊNCIA DOS CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO PARA JULGAMENTO DAS PROPOSTAS | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( X ) BAIXA ( ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Seleção da proposta por critério diverso do objetivo da contratação. |
| 2 | Desperdício de recursos. |
| 3 | Contratação não produz resultados capazes de atender à necessidade demandada. |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de checklist. | Requisitante e Divisão de Obtenção |
| 2 | Escolher o critério de julgamento das propostas que melhor avalie o | Requisitante |

EM BRANCO

| | | |
|---|---|---|
| | objeto, em qualidade e economicidade e que atenda a necessidade do Órgão. | |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Questionar a Área Demandante quanto aos critérios de julgamento. | Divisão de Obtenção |

| **RISCO 11 – AUSÊNCIA DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES.** | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Descumprimento contratual pelas partes. | |
| 2 | Dificuldade na fiscalização do contrato. | |
| 3 | Não aplicação de penalidades aos responsáveis pelos descumprimentos. | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Conferência e controle da conformidade do procedimento com utilização de *checklist*. | Requisitante e Divisão de Obtenção |
| 2 | Estabelecer as obrigações de ordem técnica das partes para a execução do objeto. | Requisitante |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Estabelecer as obrigações das partes conforme legislação. | Divisão de Obtenção |

| **RISCO 12 – PREGÃO DESERTO – SEM PROPOSTA** | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |

EM BRANCO

FOLHA: 595
ASSINATURA

| Impacto: | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO (X) ALTO |
|---|---|

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Frustração do esforço da administração para selecionar um fornecedor. |
| 2 | Demora para aquisição do bem ou contratação do serviço ou ainda desperdício de tempo e recursos e retrabalho |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Realizar uma boa pesquisa de preços, levando-se em conta os critérios, eliminando as discrepâncias (valores inexequíveis e os excessivamente elevados), de acordo com Art. 2º, da IN 73, seguindo os parâmetros dos incisos I e II do art. 5º da IN 73/2020-SEGES/ME. | Requisitante |
| 2 | Ampliar as formas de divulgação do aviso de abertura, além da publicação no Diário Oficial da União, no Portal de Compras e no Portal da 10ª COMPANHIA DE ENGENHARIA DE COMBATE, enviando o edital para os fornecedores que auxiliaram na pesquisa de preços e para os potenciais fornecedores que já participaram de outras licitações de outros órgãos para objetos similares. | Pregoeiro |

| ID | Ação de Contingência | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | 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. | Pregoeiro |

| RISCO 13 - FORNECEDOR NÃO ENVIA PROPOSTA | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( X ) MÉDIO ( ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Recusa da proposta do fornecedor e convocação de novo fornecedor para enviar proposta |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR ÁREA DE RECIFE - PAAC
FOLHA: 696
ASSINATURA

| RISCO 13 - FORNECEDOR NÃO ENVIA PROPOSTA | | |
|---|---|---|
| 1 | Registrar repetidos avisos pelo chat do pregão para enviar proposta e risco de autuação com processo administrativo. | Pregoeiro |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Recusar a proposta do fornecedor. | Pregoeiro |
| 2 | Convocar o próximo fornecedor na ordem de classificação das propostas para o mesmo item. | Pregoeiro |

| RISCO 14 - FORNECEDOR NÃO APRESENTOU ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( X ) MÉDIO ( ) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Inabilitação do fornecedor e retorno para fase de aceitação para seleção de novo fornecedor | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Registrar a exigência no edital convocatório. | Ordenador de Despesas |
| 2 | Registrar repetidos avisos pelo chat do pregão para enviar proposta e risco de autuação com processo administrativo. | Pregoeiro |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Recusar a proposta do fornecedor. | Pregoeiro |
| 2 | Convocar o próximo fornecedor na ordem de classificação das propostas para o mesmo item. | Pregoeiro |

| RISCO 15- FORNECEDOR NÃO EXECUTAR O OBJETO DENTRO DO PRAZO. |
|---|

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - SALC
FOLHA: 697
ASSINATURA

| | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( X ) MÉDIO ( ) ALTO |

| ID | DANO | |
|---|---|---|
| 1 | Suspensão da execução do objeto. | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| | Monitorar as condições de execução do objeto. | Fiscal de Contrato |
| 2 | Oficializar a Notificação do Fornecedor pelo atraso na entrega ou prestação do serviço, caso se confirme a inexecução do contrato total ou parcial, realizar a solicitação de abertura de Processo Administrativo Sancionatório. | Setor Requisitante/ OD |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Adotar medidas para seleção de outro fornecedor. | Divisão de Obtenção |

**RISCO 16 - AUSÊNCIA DA EMPRESA VENCEDORA APÓS A ADJUDICAÇÃO DO EDITAL, PARA ASSINATURA DO CONTRATO OU DOCUMENTO SUBSTITUTIVO DO CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( X ) MÉDIO ( ) ALTO |

| ID | DANO | |
|---|---|---|
| 1 | Atraso na adjudicação do Edital | |
| 2 | Atraso na entrega da solução contratada | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | 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 | Pregoeiro |

EM BRANCO

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 698
ASSINATURA

| | | |
|---|---|---|
| | solução a ser contratada. | |
| 2 | 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. | Pregoeiro |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Analisar as alternativas para chamar os próximos colocados, discutir valores e providenciar contrato. | Pregoeiro |

| **RISCO 17 – INEXECUÇÃO TOTAL OU PARCIAL DO CONTRATO** | | |
|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA | |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( X ) MÉDIO ( ) ALTO | |
| **ID** | **DANO** | |
| 1 | Indisponibilidade da solução contratada | |
| 2 | Atraso na entrega da solução contratada | |
| 3 | Prejuízo para Administração em termos de tempo e custos processuais | |
| **ID** | **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| 1 | Criar mecanismos que permitam a prévia verificação, por parte da OM, de produtos ou soluções já concebidas pelo mercado que implementem as premissas e principais funcionalidades exigidas para a solução a ser contratada. | Fiscal Administrativo |
| 2 | Estabelecer sanções pela inexecução, após a conclusão do processo administrativo sancionatório. | Ordenador de Despesas |
| **ID** | **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| 1 | Analisar as alternativas para aquisição ou contratação do mesmo objeto através de carona para não desperdiçar o recurso após o cancelamento do | Setor Requisitante |

EM BRANCO

HOSPITAL ... FOLHA: 689 ASSINATURA

| | | |
|---|---|---|
| | empenho | |

| RISCO 18 - FALHA OU ATRASO NO PROCESSO DE ADAPTAÇÃO. | |
|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) BAIXA ( X ) MÉDIA ( ) ALTA |
| **Impacto:** | ( ) BAIXO ( ) MÉDIO ( X ) ALTO |

| ID | DANO |
|---|---|
| 1 | Atraso na aquisição do objeto. |
| 2 | Contratação em desacordo com a necessidade da Administração: Equívoco na escolha do modelo de contratação/Prejuízo ao erário. |

| ID | Ação Preventiva | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Designar pessoal capacitado e em quantidade suficiente para a composição da equipe de planejamento da contratação. | Ordenador de Despesas |
| 2 | Participação ativa do Setor Requisitante no Planejamento da Contratação, de modo a mitigar o risco. | Requisitantes |

| ID | Ação de Contingência | Responsável |
|---|---|---|
| 1 | Designar pessoal adicional para a composição da Equipe de Planejamento da Contratação. | Ordenador de Despesas |
| 2 | Refazer o Procedimento de Planejamento. | Requisitantes |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA 100
ASSINATURA

| 5 – APROVAÇÃO E ASSINATURA. |
|---|

Conforme § 5º do art. 38 da IN SGD/ME nº 1, de 2019, o Mapa de Gerenciamento de Riscos deve ser assinado pela Equipe de Planejamento da Contratação, nas fases de Planejamento da Contratação e de Seleção de Fornecedores, e pela Equipe de Fiscalização do Contrato, na fase de Gestão do Contrato.

Olinda – PE, 24 de janeiro de 2023.

| ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS: EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO | |
|---|---|
| Ana Beatriz F. Azevedo<br>ANA BEATRIZ FERNANDES AZEVEDO - 1T (RM2-CD)<br>Chefe da Equipe de Planejamento da Contratação | Sáskia de Souza Pordeus<br>SÁSKIA DE SOUZA PORDEUS - 2T (RM2-CD)<br>Membro da Equipe de Planejamento da Contratação |
| Olinda - PE, 24 de janeiro de 2023. | |

**ANÁLISE E APROVAÇÃO DA AUTORIDADE SUPERIOR**

**Aprovação da Autoridade Superior**

Considerando que foram delimitadas de forma clara e concisa as necessidades da demanda, o alinhamento estratégico, os requisitos mínimos para aquisição do material, estratégia e os riscos da contratação, bem como se verifica a pertinência da justificativa da necessidade de contratação, **APROVO** o documento em apreço nas estritas disposições apresentadas.

Olinda - PE, 24 de janeiro de 2023.

ROGERIO ALVES RIBEIRO
Capitão de Fragata
Ordenador de Despesas

VITOR DE PAULA PIRES
Capitão de Corveta
Agente Fiscal
CPF: 056.914.307-18

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 201
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**MARINHA DO BRASIL**
**COMANDO DO 3º DISTRITO NAVAL**
**ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO**

# TERMO DE REFERÊNCIA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
**IRP Nº 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023**
**PROCESSO Nº64583.019874/2022-23**

## 1. PROPÓSITO

1.1. Participação da **ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO** – (UASG **783602**), na condição de Órgão Participante, na licitação do **Hospital Militar de Área de Recife** (HMAR – UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais I – GCALC 7ª RM.

## 2. JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades da **ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO** – (UASG **783602**); no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

## 3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

**3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo: (DEVERÁ PREENCHER A TABELA)**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE 1 | | | | | | | | |
| 1 | ENOXAPARINA SOL INJ 20MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,20ML | 448962 | 0 | 0 | 0 | R$ 19,50 | R$ 0,00 |
| 2 | ENOXAPARINA SOL INJ 40MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,4ML | 448982 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,45 | R$ 0,00 |
| 3 | ENOXAPARINA SOL INJ 60MG 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,6ML | 448982 | 0 | 0 | 0 | R$ 31,00 | R$ 0,00 |
| 4 | ENOXAPARINA SOL INJ 80MG 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,8ML | 448982 | 0 | 0 | 0 | R$ 36,16 | R$ 0,00 |
| R$ 0,00 | | | | | | | | |

HOSPITAL MILITAR DO CANTO DO RECIFE - SALC
FOLHA: 202
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 270597 | 0 | 0 | 0 | R$ 13,51 | R$ 0,00 |
| 6 | ACETAZOLAMIDA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 278283 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,54 | R$ 0,00 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 150 | 300 | 300 | R$ 1,05 | R$ 315,00 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267502 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,08 | R$ 24,00 |
| 9 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270965 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,69 | R$ 207,00 |
| 10 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1G (50MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 278646 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,31 | R$ 0,00 |
| 11 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4G (200MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 309045 | 0 | 0 | 0 | R$ 28,65 | R$ 0,00 |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,27 | R$ 81,00 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 271687 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,55 | R$ 0,00 |
| 14 | ACIDO FÓLICO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267503 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,03 | R$ 0,00 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 327566 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,55 | R$ 0,00 |
| 16 | ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 276261 | 0 | 0 | 0 | R$ 12,14 | R$ 0,00 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267508 | 250 | 300 | 300 | R$ 0,45 | R$ 135,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267507 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,14 | R$ 0,00 |
| 19 | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 268376 | 0 | 0 | 0 | R$ 132,44 | R$ 0,00 |
| 20 | ALOPURINOL 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267509 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,38 | R$ 0,00 |
| 21 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268380 | 0 | 0 | 0 | R$ 78,69 | R$ 0,00 |
| 22 | ALTEPLASE 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. – PÓ PARA SOL INJ COM 50ML DE DILUENTE | FRASCO AMPOLA | 436418 | 0 | 0 | 0 | R$ 2.472,99 | R$ 0,00 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,62 | R$ 0,00 |
| 24 | AMINOFILINA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267511 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,16 | R$ 0,00 |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML – AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 292402 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,54 | R$ 0,00 |
| 26 | AMIODARONA 200MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267510 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,43 | R$ 0,00 |
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML – AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 271710 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,47 | R$ 0,00 |
| 28 | ANLODIPINO BESILATO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272434 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,08 | R$ 0,00 |

HOSPITAL ... - PARQUE SUCUPIRA - SALC
FOLHA 103
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | ANLODIPINO BESILATO 10MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268898 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,10 | R$ 0,00 |
| 30 | ATENOLOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267517 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,10 | R$ 0,00 |
| 31 | ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 266396 | 0 | 0 | 0 | R$ 26,19 | R$ 0,00 |
| 32 | ATROPINA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 271051 | 0 | 0 | 0 | R$ 12,09 | R$ 0,00 |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,28 | R$ 0,00 |
| 34 | AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 292408 | 0 | 0 | 0 | R$ 37,41 | R$ 0,00 |
| 35 | AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 1 ML | 363099 | 0 | 0 | 0 | R$ 18,82 | R$ 0,00 |
| 36 | BACLOFENO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271748 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,20 | R$ 0,00 |
| 37 | BAMIFILINA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 272028 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,63 | R$ 0,00 |
| 38 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250MCG - CONTEÚDO 14G (10ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML (200 DOSES) | 466172 | 0 | 0 | 0 | R$ 32,20 | R$ 0,00 |
| 39 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 267937 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,83 | R$ 0,00 |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269803 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,20 | R$ 0,00 |
| 41 | BISOPROLOL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 362718 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,81 | R$ 0,00 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 268331 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,54 | R$ 0,00 |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269954 | 100 | 200 | 300 | R$ 0,29 | R$ 58,00 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,15 | R$ 0,00 |
| 45 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269956 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,77 | R$ 0,00 |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273892 | 0 | 0 | 0 | R$ 9,16 | R$ 0,00 |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273893 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,97 | R$ 0,00 |
| 48 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 270095 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,48 | R$ 0,00 |
| 49 | BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5MG/ML - AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 269572 | 0 | 0 | 0 | R$ 9,85 | R$ 0,00 |
| 50 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML COM EPINEFRINA - FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270096 | 0 | 0 | 0 | R$ 28,00 | R$ 0,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 51 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FR. AMP 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269574 | 0 | 0 | 0 | R$ 7,75 | R$ 0,00 |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 270820 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,55 | R$ 0,00 |
| 53 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml – FRASCO 20ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270822 | 0 | 0 | 0 | R$ 7,65 | R$ 0,00 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270821 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,30 | R$ 0,00 |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 267281 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,65 | R$ 0,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,65 | R$ 0,00 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,31 | R$ 0,00 |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267813 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,08 | R$ 0,00 |
| 59 | CARBACOL 0,1 MG/ML – FR. AMP 2ML SOL INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 2ML | 282220 | 0 | 0 | 0 | R$ 20,57 | R$ 0,00 |
| 60 | CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 396076 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,21 | R$ 0,00 |
| 61 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268225 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,13 | R$ 0,00 |
| 62 | CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G) | QUILOGRAMA | 348073 | 0 | 0 | 0 | R$ 48,00 | R$ 0,00 |
| 63 | CARVEDILOL 12,5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267564 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,20 | R$ 0,00 |
| 64 | CARVEDILOL 3,125MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267566 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,13 | R$ 0,00 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 308736 | 250 | 400 | 400 | R$ 3,91 | R$ 1564,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 446944 | 300 | 400 | 400 | R$ 4,76 | R$ 1904,00 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393913 | 300 | 400 | 400 | R$ 2,31 | R$ 924,00 |
| 68 | CICLOBENZAPRINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272168 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,17 | R$ 0,00 |
| 69 | CICLOPENTOLATO 1% - 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272134 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,68 | R$ 0,00 |
| 70 | CILOSTAZOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 276377 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,37 | R$ 0,00 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 284102 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,09 | R$ 0,00 |
| 72 | CIPROFLOXACINO 3,5G/G POMADA OFT BISNAGA 3,5G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 331159 | 200 | 300 | 300 | R$ 19,45 | R$ 5835,00 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 0 | 0 | 0 | R$ 17,98 | R$ 0,00 |

HOSPITAL ... FOLHA 905 ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | CISATRACÚRIO BESILATO 2MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 340178 | 0 | 0 | 0 | R$ 15,69 | R$ 0,00 |
| 75 | CLONIDINA 0,100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272043 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,29 | R$ 0,00 |
| 76 | CLONIDINA 150MCG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 340206 | 0 | 0 | 0 | R$ 9,10 | R$ 0,00 |
| 77 | CLOPIDOGREL 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272045 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,48 | R$ 0,00 |
| 78 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 274918 | 0 | 0 | 0 | R$ 13,95 | R$ 0,00 |
| 79 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 268233 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,00 | R$ 0,00 |
| 80 | CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 267164 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,23 | R$ 0,00 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 272407 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,62 | R$ 0,00 |
| 82 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G/G – 30G POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 270495 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,01 | R$ 0,00 |
| 83 | COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6G- 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 268958 | 0 | 0 | 0 | R$ 11,00 | R$ 0,00 |
| 84 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | 0 | 0 | 0 | R$ 204,76 | R$ 0,00 |
| 85 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 276283 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,17 | R$ 0,00 |
| 86 | DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 0,5% + POLIMIXINA B 600.000UI – 5ML SUSP OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270230 | 0 | 0 | 0 | R$ 15,93 | R$ 0,00 |
| 87 | DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3,5MG - 5ML SOL OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270457 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,37 | R$ 0,00 |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269383 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,25 | R$ 75,00 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 250 | 300 | 300 | R$ 1,35 | R$ 405,00 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,98 | R$ 0,00 |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML – 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267187 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,23 | R$ 0,00 |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267645 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,08 | R$ 24,00 |
| 93 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - 100ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 267648 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,90 | R$ 0,00 |
| 94 | DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% - 15ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 396741 | 0 | 0 | 0 | R$ 15,00 | R$ 0,00 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,17 | R$ 51,00 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,10 | R$ 30,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 006
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 150 | 300 | 300 | R$ 1,17 | R$ 351,00 |
| 98 | DIGOXINA 0,25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267647 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,18 | R$ 0,00 |
| 99 | DILTIAZEM 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267569 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,24 | R$ 0,00 |
| 100 | DIMENIDRINATO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272331 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,70 | R$ 280,00 |
| 101 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272334 | 100 | 200 | 200 | R$ 1,73 | R$ 346,00 |
| 102 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 272336 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,69 | R$ 0,00 |
| 103 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273396 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,35 | R$ 0,00 |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273395 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,34 | R$ 0,00 |
| 105 | DIOSMINA 450MG + HISPERIDINA 50MG – 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273818 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,69 | R$ 0,00 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 500 | 800 | 800 | R$ 0,18 | R$ 144,00 |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267206 | 250 | 300 | 300 | R$ 1,62 | R$ 486,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 100 | 150 | 150 | R$ 2,22 | R$ 333,00 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,65 | R$ 0,00 |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268445 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,11 | R$ 0,00 |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 265930 | 0 | 0 | 0 | R$ 7,74 | R$ 0,00 |
| 112 | EFEDRINA 50MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267657 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,13 | R$ 0,00 |
| 113 | ENALAPRIL 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267651 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,12 | R$ 0,00 |
| 114 | ENALAPRIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267650 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,20 | R$ 0,00 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 268255 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,97 | R$ 0,00 |
| 116 | ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO AMPOLA | 449014 | 0 | 0 | 0 | R$ 27,18 | R$ 0,00 |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 440199 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,40 | R$ 0,00 |
| 118 | ESPIRONOLACTONA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267654 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,11 | R$ 0,00 |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267653 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,29 | R$ 0,00 |

FOLHA 209
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | ETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 282580 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,97 | R$ 0,00 |
| 121 | ETILEFRINA 10MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272198 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,04 | R$ 0,00 |
| 122 | FENILEFRINA 10% - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 271790 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,58 | R$ 0,00 |
| 123 | FENOTEROL 0,5% - FRASCO 20ML SOL P/ NEBULIZAÇÃO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 396470 | 0 | 0 | 0 | R$ 7,32 | R$ 0,00 |
| 124 | FERRO HIDRÓXIDO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 448678 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,39 | R$ 0,00 |
| 125 | FEXOFENADINA 120MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270798 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,70 | R$ 0,00 |
| 126 | FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2ML COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500UI/ML; CLORETO DE CÁLCIO 40 µMOL/ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CONJUNTO | 459064 | 0 | 0 | 0 | R$ 710,42 | R$ 0,00 |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 292399 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,22 | R$ 0,00 |
| 128 | FLUORESCEÍNA 1% - 3ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 3ML | 272944 | 0 | 0 | 0 | R$ 15,08 | R$ 0,00 |
| 129 | FOLINATO DE CÁLCIO 15MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268292 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,00 | R$ 0,00 |
| 130 | FOLINATO DE CÁLCIO 50MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 309042 | 0 | 0 | 0 | R$ 44,55 | R$ 0,00 |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267663 | 100 | 200 | 200 | R$ 0,15 | R$ 30,00 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267668 | 100 | 150 | 150 | R$ 1,60 | R$ 240,00 |
| 133 | GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO - 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA – 2ML | 448984 | 0 | 0 | 0 | R$ 328,57 | R$ 0,00 |
| 134 | GLIBENCLAMIDA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267671 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,11 | R$ 0,00 |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI – AMPOLA 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 0,25ML | 272796 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,36 | R$ 0,00 |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 0 | 0 | 0 | R$ 30,90 | R$ 0,00 |
| 137 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268111 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,52 | R$ 0,00 |
| 138 | HIDRALAZINA 20MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268115 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,92 | R$ 0,00 |
| 139 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267674 | 100 | 150 | 150 | R$ 0,13 | R$ 19,50 |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 100 | 150 | 150 | R$ 3,53 | R$ 529,50 |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270219 | 100 | 150 | 150 | R$ 7,08 | R$ 1062,00 |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML – FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO 100ML | 340783 | 100 | 150 | 150 | R$ 4,62 | R$ 693,00 |

HOSPITAL SANTA LEONOR
FOLHA 761
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 143 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 448616 | 0 | 0 | 0 | R$ 11,66 | R$ 0,00 |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 394263 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,67 | R$ 0,00 |
| 145 | HIPROMELOSE 0,5% - 10ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270042 | 0 | 0 | 0 | R$ 13,63 | R$ 0,00 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267876 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,39 | R$ 156,00 |
| 147 | IBUPROFENO 100MG/ML – 20ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 332755 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,21 | R$ 0,00 |
| 148 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250UI – 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 448985 | 0 | 0 | 0 | R$ 52,99 | R$ 0,00 |
| 149 | IMUNOGLOBULINA 5G SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 455199 | 0 | 0 | 0 | R$ 2.585,00 | R$ 0,00 |
| 150 | INSULINA GLARGINA SOL INJ 100UI/ML – 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 273836 | 0 | 0 | 0 | R$ 153,76 | R$ 0,00 |
| 151 | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271157 | 0 | 0 | 0 | R$ 31,07 | R$ 0,00 |
| 152 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271154 | 0 | 0 | 0 | R$ 29,32 | R$ 0,00 |
| 153 | INSULINA LISPRO 100UI/ML - 10ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 276233 | 0 | 0 | 0 | R$ 120,28 | R$ 0,00 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 376787 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,90 | R$ 270,00 |
| 155 | LACTULOSE 670MG/ML – 120ML SOL. ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 383750 | 0 | 0 | 0 | R$ 11,16 | R$ 0,00 |
| 156 | LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA INTRA-UTERINO, COM INSERTOR SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | UNIDADE | 295856 | 0 | 0 | 0 | R$ 1.008,03 | R$ 0,00 |
| 157 | LEVOTIROXINA 25MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268124 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,37 | R$ 0,00 |
| 158 | LEVOTIROXINA 50MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268123 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,21 | R$ 0,00 |
| 159 | LEVOTIROXINA 88MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 296649 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,38 | R$ 0,00 |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 269848 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,15 | R$ 0,00 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269852 | 0 | 0 | 0 | R$ 13,52 | R$ 0,00 |
| 162 | LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269848 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,61 | R$ 0,00 |
| 163 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269843 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,01 | R$ 0,00 |
| 164 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 269843 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,73 | R$ 0,00 |
| 165 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 269845 | 0 | 0 | 0 | R$ 69,92 | R$ 0,00 |
| 166 | LOPERAMIDA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273264 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,19 | R$ 0,00 |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273468 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,16 | R$ 64,00 |

EM BRANCO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 168 | LOSARTANA 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268556 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,12 | R$ 0,00 |
| 169 | MESALAZINA 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 292237 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,93 | R$ 0,00 |
| 170 | METFORMINA 850MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267691 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,14 | R$ 0,00 |
| 171 | METILCELULOSE SERINGA 2% 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 1,5ML | 273694 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,71 | R$ 0,00 |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267689 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,58 | R$ 0,00 |
| 173 | METILERGOMETRINA 0,2MG/ML – AMPOLA 1ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268284 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,00 | R$ 0,00 |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 259690 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,73 | R$ 0,00 |
| 175 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271600 | 0 | 0 | 0 | R$ 12,50 | R$ 0,00 |
| 176 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 500MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271599 | 0 | 0 | 0 | R$ 18,75 | R$ 0,00 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267312 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,16 | R$ 0,00 |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267310 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,83 | R$ 0,00 |
| 179 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 278857 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,80 | R$ 0,00 |
| 180 | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 349259 | 0 | 0 | 0 | R$ 28,23 | R$ 0,00 |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 80G | 268162 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,14 | R$ 0,00 |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273400 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,30 | R$ 0,00 |
| 183 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273404 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,61 | R$ 0,00 |
| 184 | MOXIFLOXACINO 5,45 MG/ML - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 268300 | 0 | 0 | 0 | R$ 35,20 | R$ 0,00 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 200 | 300 | 300 | R$ 2,31 | R$ 693,00 |
| 186 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273457 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,65 | R$ 0,00 |
| 187 | NIFEDIPINO 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267729 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,66 | R$ 0,00 |
| 188 | NIFEDIPINO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267728 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,62 | R$ 0,00 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273710 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,15 | R$ 60,00 |
| 190 | NIMODIPINO 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270007 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,86 | R$ 0,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 191 | NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000UI/G – 60G BISNAGA + APLICADORES DESCARTÁVEIS. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 60G | 266788 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,92 | R$ 0,00 |
| 192 | NISTATINA 100.000UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 267378 | 100 | 150 | 150 | R$ 5,28 | R$ 792,00 |
| 193 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268970 | 0 | 0 | 0 | R$ 37,01 | R$ 0,00 |
| 194 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273719 | 0 | 0 | 0 | R$ 20,66 | R$ 0,00 |
| 195 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,69 | R$ 0,00 |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 233632 | 200 | 300 | 300 | R$ 4,61 | R$ 1383,00 |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,18 | R$ 54,00 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 0 | 0 | 0 | R$ 14,30 | R$ 0,00 |
| 199 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 150 | 300 | 300 | R$ 1,19 | R$ 357,00 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 150 | 300 | 300 | R$ 1,94 | R$ 582,00 |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,35 | R$ 0,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,06 | R$ 0,00 |
| 203 | OXIDO DE ZINCO 150mg/g + COLECALCIFEROL 900UI/G + RETINOL 5000 UI/G POMADA 45G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 45G | 298548 | 100 | 200 | 200 | R$ 4,72 | R$ 944,00 |
| 204 | PANCURÔNIO 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269587 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,53 | R$ 0,00 |
| 205 | PARACETAMOL 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267778 | 500 | 800 | 800 | R$ 0,17 | R$ 136,00 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 500 | 800 | 900 | R$ 0,18 | R$ 144,00 |
| 207 | PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 267777 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,52 | R$ 0,00 |
| 208 | PARECOXIBE 40MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273939 | 0 | 0 | 0 | R$ 60,42 | R$ 0,00 |
| 209 | PILOCARPINA 2% - FRASCO 10ML - SOL OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271353 | 0 | 0 | 0 | R$ 26,60 | R$ 0,00 |
| 210 | POLICRESULENO +CINCHOCAÍNA POMADA 50MG/G + 10MG/G 30G BISNAGA+ APLICADOR DESCARTÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 367725 | 0 | 0 | 0 | R$ 56,13 | R$ 0,00 |
| 211 | POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. PÓ 30G ENVELOPE | ENVELOPE | 448769 | 0 | 0 | 0 | R$ 23,99 | R$ 0,00 |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270228 | 0 | 0 | 0 | R$ 19,25 | R$ 0,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE SÃO PAULO
FOLHA 211
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 213 | PRATA VITELINATO SOL OFT 10% FR 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267732 | 0 | 0 | 0 | R$ 20,00 | R$ 0,00 |
| 214 | PREDNISOLONA SOL ORAL 3MG/ML FRASCO 60ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 60ML | 440595 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,58 | R$ 0,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,69 | R$ 207,00 |
| 216 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 200 | 300 | 300 | R$ 0,26 | R$ 78,00 |
| 217 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,45 | R$ 0,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,54 | R$ 0,00 |
| 219 | PROPAFENONA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272412 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,99 | R$ 0,00 |
| 220 | PROPATILNITRATO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273135 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,60 | R$ 0,00 |
| 221 | PROPRANOLOL 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267772 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,10 | R$ 0,00 |
| 222 | PROTAMINA 10MG/ML (1000UI) – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 272362 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,00 | R$ 0,00 |
| 223 | RACECADOTRILA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 275927 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,58 | R$ 0,00 |
| 224 | RANITIDINA 150MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267736 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,74 | R$ 0,00 |
| 225 | RANITIDINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267735 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,24 | R$ 0,00 |
| 226 | RIVAROXABANA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 284103 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,05 | R$ 0,00 |
| 227 | ROCURÔNIO 10MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 283521 | 0 | 0 | 0 | R$ 23,11 | R$ 0,00 |
| 228 | ROPIVACAÍNA 10MG/ML – AMPOLA 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 269489 | 0 | 0 | 0 | R$ 47,33 | R$ 0,00 |
| 229 | ROSUVASTATINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 282681 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,00 | R$ 0,00 |
| 230 | ROSUVASTATINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 423916 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,36 | R$ 0,00 |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,20 | R$ 0,00 |
| 232 | 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 | 448103 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,92 | R$ 368,00 |
| 233 | SALBUTAMOL 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ.-SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268523 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,95 | R$ 0,00 |
| 234 | SALBUTAMOL SOL ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 282681 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,91 | R$ 0,00 |
| 235 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO C/ 200 DOSES | 294987 | 0 | 0 | 0 | R$ 18,48 | R$ 0,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
FOLHA: 718
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 236 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 150 | 300 | 300 | R$ 2,29 | R$ 687,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 412963 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,36 | R$ 108,00 |
| 238 | SINVASTATINA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267747 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,15 | R$ 45,00 |
| 239 | SINVASTATINA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267745 | 150 | 300 | 300 | R$ 0,20 | R$ 60,00 |
| 240 | SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG – BISNAGA 6,5G - SOL RETAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 6,5G | 365454 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,48 | R$ 0,00 |
| 241 | SUGAMADEX SOL INJ 100MG/ML FR AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 389883 | 0 | 0 | 0 | R$ 388,86 | R$ 0,00 |
| 242 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 272089 | 10 | 15 | 15 | R$ 12,06 | R$ 180,90 |
| 243 | SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 232344 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,14 | R$ 0,00 |
| 244 | SULFATO FERROSO SOL ORAL 5MG/ML FERRO II FRASCO 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 332488 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,54 | R$ 0,00 |
| 245 | SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268442 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,95 | R$ 0,00 |
| 246 | TENECTEPLASE PÓ/SOL INJ 40MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448766 | 0 | 0 | 0 | R$ 5.915,73 | R$ 0,00 |
| 247 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,14 | R$ 0,00 |
| 248 | TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 269816 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,91 | R$ 0,00 |
| 249 | TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 332008 | 0 | 0 | 0 | R$ 331,41 | R$ 0,00 |
| 250 | TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 336853 | 0 | 0 | 0 | R$ 11,92 | R$ 0,00 |
| 251 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270313 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,72 | R$ 0,00 |
| 252 | 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 | 401890 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,90 | R$ 0,00 |
| 253 | TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272581 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,06 | R$ 0,00 |
| 254 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | 0 | 0 | 0 | R$ 17,62 | R$ 0,00 |
| 255 | VALSARTAN 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 274438 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,50 | R$ 0,00 |
| 256 | VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 279269 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,29 | R$ 0,00 |
| 257 | VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 332917 | 0 | 0 | 0 | R$ 25,40 | R$ 0,00 |
| 258 | VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267425 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,44 | R$ 0,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - S.U.S.
FOLHA: 713
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 259 | VERAPAMIL 2,5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 257424 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,42 | R$ 0,00 |
| 260 | VITAMINA DO COMPLEXO B 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 272093 | 300 | 400 | 400 | R$ 0,16 | R$ 64,00 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 150 | 200 | 200 | R$ 2,00 | R$ 400,00 |
| 262 | SOMATOTROFINA HUMANA RECOMBINANTE, CONCENTRAÇÃO 12UI, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL + DILUENTE 1ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 404346 | 0 | 0 | 0 | R$ 124,38 | R$ 0,00 |
| 263 | SOMATROPINA 36UI (12MG) PÓ LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP. + SOL DIL X 1 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 408048 | 0 | 0 | 0 | R$ 994,94 | R$ 0,00 |
| 264 | SOMATROPINA, 10MG SOL X 1,5 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 1,5ML | 449764 | 0 | 0 | 0 | R$ 826,96 | R$ 0,00 |
| 265 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 253330 | 0 | | | 0 | R$ 0,00 |
| 266 | ATROPINA 0,25MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 0 | | | 0 | R$ 0,00 |
| 267 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269938 | 0 | | | 0 | R$ 0,00 |
| 268 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 0 | | | 0 | R$ 0,00 |
| 269 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267232 | 0 | | | 0 | R$ 0,00 |
| 270 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 449244 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 68 | | | R$ 4,76 | R$ 1904,00 |
| 271 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 234102 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 71 | | | R$ 10,09 | R$ 0,00 |
| 272 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 231153 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 73 | | | R$ 17,98 | R$ 0,00 |
| 273 | CLONIDINA 0,100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272043 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 75 | | | R$ 0,29 | R$ 0,00 |
| 274 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 274918 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 78 | | | R$ 13,95 | R$ 0,00 |
| 275 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 293236 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 79 | | | R$ 1,00 | R$ 0,00 |
| 276 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 84 | | | R$ 204,76 | R$ 0,00 |
| 277 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 90 | | | R$ 2,93 | R$ 0,00 |
| 278 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270650 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 100 | | | R$ 9,65 | R$ 0,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DO RECIFE - SAÚDE
FOLHA 716
ASSINATURA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 279 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 256446 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 110 | R$ 10,11 | R$ 0,00 |
| 280 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 111 | R$ 7,74 | R$ 0,00 |
| 281 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267666 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 132 | R$ 1,60 | R$ 240,00 |
| 282 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 136 | R$ 30,90 | R$ 0,00 |
| 283 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 256111 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 137 | R$ 0,52 | R$ 0,00 |
| 284 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 140 | R$ 3,53 | R$ 0,00 |
| 285 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 448616 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 143 | R$ 11,86 | R$ 0,00 |
| 286 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269043 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 163 | R$ 6,01 | R$ 0,00 |
| 287 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 269843 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 164 | R$ 3,73 | R$ 0,00 |
| 288 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 269550 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 174 | R$ 16,73 | R$ 0,00 |
| 289 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273457 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 188 | R$ 1,65 | R$ 0,00 |
| 290 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 269970 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 153 | R$ 37,01 | R$ 0,00 |
| 291 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273719 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 194 | R$ 20,66 | R$ 0,00 |
| 292 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442504 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 195 | R$ 5,69 | R$ 0,00 |
| 293 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 197 | R$ 0,18 | R$ 54,00 |
| 294 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 199 | R$ 1,19 | R$ 357,00 |
| 295 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 200 | R$ 1,94 | R$ 582,00 |
| 296 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 201 | R$ 3,35 | R$ 0,00 |
| 297 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 285507 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 202 | R$ 4,06 | R$ 0,00 |
| 298 | PROMETAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 217 | R$ 0,45 | R$ 0,00 |
| 299 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 218 | R$ 3,54 | R$ 0,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 115
ASSINATURA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 300 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 231 | R$ 1,20 | R$ 0,00 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 236 | R$ 2,29 | R$ 687,00 |
| 302 | SUXAMETÔNIO PÓ/SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268442 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 245 | R$ 25,95 | R$ 0,00 |
| 303 | 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 | 401890 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 252 | R$ 4,90 | R$ 0,00 |
| 304 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 254 | R$ 17,82 | R$ 0,00 |
| 305 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | MANIFESTAR A MESMA QUANTIDADE DO ITEM 261 | R$ 2,00 | R$ 400,00 |
| | | | TOTAL | | | R$ 28.202,90 |

## 4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1. A estimativa das quantidades pretendidas pela **ESCOLA DE APRENDIZES-MARINHEIROS DE PERNAMBUCO** – (UASG **783302**), levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

## 5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço ***Escola de Aprendizes-Marinheiros de Pernambuco — EAMPE, Avenida Olinda Dom Hélder Câmara, s/nº, Salgadinho, Olinda - PE, CEP: 53.110-901 Tel.: (81) 3412-7600 ou 3412-7621, nos dias de segunda a sexta-feira, no horário das 08:00 horas Às 16:00 horas.***

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (*Hg*), chumbo (*Pb*), cromo hexavalente (*Cr(VI)*), cádmio (*Cd*), bifenil-polibromados (*PBBs*), éteres difenil-polibromados (*PBDEs*);

HOSPITAL DE FERNANDO DE NORONHA - SALC
FOLHA 016
ASSINATURA

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é o Almoxarife da **Divisão de Saúde**, telefone: (84) 996219764, e-mail: **azevedo.ana@marinha**.mil.br.

**Olinda - PE, 24 de janeiro de 2023.**

Ana Beatriz F. Azevêdo

**ANA BEATRIZ FERNANDES AZEVÊDO**
Primeiro-Tenente (RM2-CD)
Encarregada da Divisão de Saúde
**REQUISITANTE**

Autorizo a presente manifestação de interesse, em 29 **de janeiro de 2023.**

no impdo. Victor de Paula Pires

ROGÉRIO ALVES RIBEIRO
Capitão de Fragata
Ordenador de Despesa

VICTOR DE PAULA PIRES
Capitão de Corveta
Agente Fiscal
Part. C. 215.207-18

HOSPITAL ... RECIFE - SALC
917
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**71° BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**
**(BATALHÃO DUARTE COELHO / 1993)**

# DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
**IRP N° 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023**
**PROCESSO N°64583.019874/2022-23**

**UASG:**
71° Batalhão de Infantaria Motorizado
**Seção Requisitante**
Divisão de Saúde
**Responsável pela Demanda:**
**MAÍRA** DE OLIVEIRA GOMES DOS SANTOS – **1° Ten**

1. **Justificativa da necessidade da aquisição dos itens, considerando o Planejamento Estratégico, se for o caso:**

**1.1** A presente demanda tem como finalidade suprir as necessidades da divisão de saúde do 71° Batalhão de Infantaria Motorizado, no exercício de 2023.

**1.2** O 71° Batalhão de Infantaria Motorizado possui um efetivo de cerca de 784 militares, pensionistas e familiares que utilizam o serviço da divisão de saúde, promovendo melhor qualidade no atendimento.

**1.3**Portanto, identificada a demanda pela aquisição de medicamentos para esta Administração, justifica-se o planejamento para operacionalizar a aquisição.

2. **Quantidade de itens a serem adquiridos:**

**2.1** As quantidades estabelecidas foram estimadas conforme as necessidades de consumo e aplicabilidade das demandas dessa OM, devidamente planejadas, estando condizentes com a rotina de atendimentos e demanda da Administração na realização de suas atividades. Portanto, essa aquisição atende com razoabilidade o interesse público e o da Administração.

**2.2** Buscou-se adequar as quantidades dos itens da forma mais condizente com a realidade, evitando-se o superdimensionamento dos mesmos.

| ITEM | DESCRIÇÃO | UNIDADE DE MEDIDA | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 15 | 40 | 40 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 100 | 300 | 300 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 2500 | 2500 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 100 | 250 | 250 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 200 | 500 | 500 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML - FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR. EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 150 | 400 | 400 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR. EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 20 | 60 | 60 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 100 | 250 | 250 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 100 | 250 | 250 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 300 | 650 | 650 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 300 | 700 | 700 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 100 | 220 | 220 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 30 | 70 | 70 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 25 | 60 | 60 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 15 | 40 | 40 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 20 | 50 | 50 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 50 | 150 | 150 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 40 | 40 | 40 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 200 | 500 | 500 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 200 | 500 | 500 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR. EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 100 | 250 | 250 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR. EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 3500 | 3500 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2 ML | 200 | 500 | 500 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG +FOSFATO DISSODICO 5MG+2MG – AMPOLA 1ML SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 1ML | 20 | 50 | 50 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 2500 | 2500 |
| 167 | LORATADINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 500 | 1500 | 1500 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRAGINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 100 | 220 | 220 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 15 | 35 | 35 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 3000 | 3000 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 100 | 300 | 300 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML –SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2 ML | 20 | 50 | 50 |
| 232 | 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 27,90 SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 1000 | 2500 | 2500 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 200 | 500 | 500 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 100 | 250 | 250 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 50 | 150 | 150 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 2500 | 2500 |
| 167 | LORATADINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 500 | 1500 | 1500 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 100 | 220 | 220 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 15 | 35 | 35 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | 3000 | 3000 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 100 | 300 | 300 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2 ML | 20 | 50 | 50 |
| 232 | 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 | 1000 | 2500 | 2500 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 200 | 500 | 500 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 100 | 250 | 250 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 50 | 150 | 150 |
| | | | | R$ 18.804,50 | |

3. **Previsão de data em que devem ser iniciada as aquisições:**

   A contar da data da homologação dos vencedores dos itens.

4. **Indicação dos membros da equipe de planejamento:**

Garanhuns – PE, 25 de janeiro de 2023.

EDUARDO **FERREIRA** DA SILVA-3° Sgt
Membro da Equipe de Planejamento

Vivian **Siqueira** Barbosa – **2º Ten**
Membro da Equipe de Planejamento

Jefferson Lopes **dos Santos - Cap**
Chefe da Equipe de Planejamento

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE
FOLHA 120

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**71° BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**
**(BATALHÃO DUARTE COELHO / 1993)**

# ESTUDOS TÉCNICOS PRELIMINARES

## 1. INFORMAÇÕES BÁSICAS

Manifestação de Interesse de Participação em Registro de Preços, **IRP N° 01/2023/ UASG 160199 Pregão Eletrônico 05/2023 PROCESSO N°64583.019874/2022-23**

## 2. NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

Atender as necessidades da Divisão de Saúde do 71° BIMtz, UASG 160177, no que diz respeito a necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais, buscando garantir o atendimento médico apropriado aos militares e dependentes, conforme previsto no planejamento estratégico.

## 3. ÁREA REQUISITANTE

| Área Requisitante | Responsável |
|---|---|
| Divisão de Saúde do 71 BIMtz | **MAÍRA** DE OLIVEIRA GOMES DOS **SANTOS** – 1° Ten |

## 4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

O FORNECEDOR se responsabilizará pela entrega, incluindo o transporte dos materiais, a qual deverá ser efetivada em até 30 (trinta) dias após o recebimento do pedido encaminhado preferencialmente por e-mail para Seção de Saúde, justificando, se for o caso, por escrito, as razões que impossibilitaram o não cumprimento desta obrigação, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas.

Após o recebimento, a Contratante terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis para manifestação acerca do aceite final dos materiais;

Em caso de recusa do material, o FORNECEDOR deverá efetivar sua substituição no prazo de até 30 (trinta) dias úteis, contados à partir da comunicação da recusa, ficando todos os custos decorrentes da substituição às suas expensas;
Em caso de substituição do material, a Contratante terá novo prazo de 05 (cinco) dias úteis para manifestação acerta do aceite final dos novos materiais entregues;

FORNECEDOR deverá executar, fielmente, as entregas de acordo com as requisições expedidas, não se admitindo modificações sem prévia consulta e concordância da Contratante.

Não subcontratar o objeto do presente termo;

A(s) Contratada(s) se obriga(m) a executar os serviços de entrega dos materiais de acordo com os prazos e critérios estipulados, em dias, local e quantidades determinadas pelo 71° BIMtz, de acordo com suas necessidades;

Manter durante toda a execução deste objeto, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no processo de contratação, conforme inciso XIII, art. 55, da Lei nº 8.666/1993;

A Contratada é obrigada a pagar todos os tributos, contribuições fiscais que incidam ou venham a incidir, direta e indiretamente, sobre os materiais adquiridos, fornecer Nota Fiscal correspondente aos produtos comercializados, assim como se responsabilizar pelas despesas operacionais e administrativas, de mão de obra dos produtos, transporte até o local da entrega que será na sede do 71° BIMtz;

Responsabilizar-se por todas as obrigações trabalhistas, sociais, previdenciárias, tributárias e as demais previstas na legislação específica, cuja inadimplência não transfere responsabilidade a esta Instituição;

Durante a execução de entrega dos produtos, a Contratada é obrigada a prestar informações sobre o andamento do mesmo, e, caso ocorra imprevistos a Contratada deverá notificar de imediato o 71° BIMtz sobre o fato, assim como as devidas medidas que serão tomadas visando à normalização da entrega dos produtos;

Assumir todas as responsabilidades decorrentes da avença, ressarcindo ao 71° BIMtz quaisquer prejuízos provocados por eventuais atrasos na entrega, por qualquer dano provocado pelo produto e por descumprimento de qualquer outra disposição deste Termo;

Nenhum dos produtos contratados poderá ser substituído por outros de outras marcas, salvo por produtos de qualidade comprovadamente superiores e mediante justificativa por escrito, devidamente fundamentada e aceita pelo 71° BIMtz, também de forma expressa;

Providenciar todos os recursos e insumos necessários a perfeita execução do objeto, devendo estar incluídos no preço proposto todas as despesas com materiais, insumos, mão de obra, fretes, embalagens, seguros, impostos, taxas, tarifas, encargos sociais e trabalhistas e demais despesas necessárias à perfeita entrega dos produtos;

Entregar o material, acondicionado adequadamente, em invólucro lacrado, de forma a permitir completa segurança durante o transporte, acompanhado de nota fiscal ou nota fiscal/fatura, discriminado o quantitativo do produto, de acordo com as especificações técnicas;

Não transferir a outrem, no todo ou em parte, nem caucionar ou utilizar o contrato para qualquer operação financeira, sem prévia expressa e anuência do 71° BIMtz, sob pena de rescisão contratual e aplicação das demais penalidades cabíveis.

**5. LEVANTAMENTO DE MERCADO**

A **INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 73, DE 5 DE AGOSTO DE 2020**, que disciplina a orçamentação nos processos licitatórios prevê variadas possibilidades de levantamento de mercado. Diante disso utilizamos o Painel de Preço como forma de levantamento de preço de mercado.

## 6. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Contratação de empresa com capacidade técnica para o fornecimento dos materiais ora pretendidos, de forma que os itens demandados sejam entregues estritamente nas especificações estabelecidas no Termo de Referência permitindo o emprego na finalidade a que se destina e produzindo os resultados pretendidos pela administração.

## 7. ESTIMATIVAS DAS QUANTIDADES

O método para estimativa das quantidades a serem contratadas consiste em simples levantamento das demandas da Divisão de Saúde durante os atendimentos médicos.

## 8. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

Com base em pesquisas de Preços, verificou-se que o valor estimado da referida contratação é de **R$ 18.804,50**(dezoito mil oitocentos e quatro reais e cinquenta centavos). Os documentos comprobatórios que foram utilizados para os diversos cálculos realizados para estimativa de valores, encontram-se descritos no Termo de Referência emitido por este setor requisitante.

## 9. CONTRATAÇÕES CORRELATADAS E/OU INTERDEPENDENTES

Não verifica-se contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

## 10. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

A efetivação da referida contratação viabilizará o atingimento do Objetivo Estratégico nº 03, conforme Plano de Gestão da Unidade.

## 11. RESULTADOS PRETENDIDOS

Atender por completo as demandas de materiais de consumo farmacológico a ser utilizado em apoio durante os atendimentos médicos na Seção de Saúde, referentes às rotinas da Div Sau do 71º BI Mtz, para o bom funcionamento deste Batalhão.

## 12. PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS PELA ADMINISTRAÇÃO

Não se vislumbra necessidades de tomada de providências de adequações para a solução ser contratada e o objeto.

**13. IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE TRATAMENTO**O descarte indevido destes materiais pode ocasionar danos de origem ambiental e sanitária.

## 14. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE DA CONTRATAÇÃO

Declara esta Equipe de Planejamento que a contratação pretendida é viável, e tendo em vista que os estudos preliminares evidenciam que a aquisição do material mostra-se possível tecnicamente e fundamentalmente necessária.

Garanhuns-PE, 25 de janeiro de 2023

2º Tenen[illegible]QUEIRA
CIMPE [illegible]47
Id. 07[illegible]371

JEFFERSON LOPES **DOS SANTOS – Cap**
Chefe da seção de saúde do 71º BIMtz

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**71º BATALHÃO DE INFANTARIA MOTORIZADO**
**(BATALHÃO DUARTE COELHO / 1993)**

TERMO DE REFERÊNCIA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
**IRP Nº 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023**
**PROCESSO Nº64583.019874/2022-23**

## 1. PROPÓSITO

1.1. Participação do 71ºBIMtz – (UASG160177), na condição de Órgão Participante, na licitação do **Hospital Militar de Área de Recife** (HMAR – UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais I – GCALC 7ª RM.

## 2. JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades da Divisão de Saúde do **71° BIMtz** – (UASG160177); no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

## 3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

**3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo:**

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE I | | | | | | | | |
| ITENS DIVERSOS | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 270597 | 15 | 40 | 40 | R$ 13,51 | R$ 540,40 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 100 | 300 | 300 | R$ 1,05 | R$ 315,00 |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 1000 | 2500 | 2500 | R$ 0,27 | R$ 675,00 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 271687 | 100 | 250 | 250 | R$ 1,55 | R$ 387,50 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 200 | 500 | 500 | R$ 0,45 | R$ 225,00 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 150 | 400 | 400 | R$ 2,62 | R$ 1.048,00 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 268331 | 20 | 60 | 60 | R$ 1,54 | R$ 92,40 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 100 | 250 | 250 | R$ 2,15 | R$ 537,50 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 100 | 250 | 250 | R$ 3,30 | R$ 825,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 300 | 650 | 650 | R$ 0,65 | R$ 422,50 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 300 | 700 | 700 | R$ 2,31 | R$ 1.617,00 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 308736 | 100 | 220 | 220 | R$ 3,91 | R$ 860,20 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - 1M. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393813 | 30 | 70 | 70 | R$ 2,31 | R$ 161,70 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 284102 | 25 | 60 | 60 | R$ 10,09 | R$ 605,40 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 15 | 40 | 40 | R$ 17,98 | R$ 719,20 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 272407 | 20 | 50 | 50 | R$ 6,62 | R$ 331,00 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 50 | 150 | 150 | R$ 1,35 | R$ 202,50 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 40 | 100 | 100 | R$ 2,98 | R$ 298,00 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 200 | 500 | 500 | R$ 0,17 | R$ 85,00 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 200 | 500 | 500 | R$ 0,10 | R$ 50,00 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 100 | 250 | 250 | R$ 1,17 | R$ 262,50 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 1000 | 3500 | 3500 | R$ 0,18 | R$ 630,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 200 | 500 | 500 | R$ 2,22 | R$ 1.110,00 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 20 | 50 | 50 | R$ 6,65 | R$ 332,50 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267676 | 1000 | 2500 | 2500 | R$ 0,39 | R$ 975,00 |
| 167 | LORATADINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273466 | 500 | 1500 | 1500 | R$ 0,16 | R$ 240,00 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 100 | 220 | 220 | R$ 2,31 | R$ 508,20 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 15 | 35 | 35 | R$ 14,30 | R$ 500,50 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 1000 | 3000 | 3000 | R$ 0,18 | R$ 540,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG. SIMILAR. EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 100 | 300 | 300 | R$ 0,69 | R$ 207,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 20 | 50 | 50 | R$ 3,54 | R$ 177,00 |
| 232 | 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 | 446103 | 1000 | 2500 | 2500 | R$ 0,92 | R$ 2.300,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 200 | 500 | 500 | R$ 0,36 | R$ 180,00 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 100 | 250 | 250 | R$ 2,00 | R$ 500,00 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 50 | 150 | 150 | R$ 2,29 | R$ 343,50 |
| **TOTAL** | | | | | | | | **R$ 18.804,50** |

## 4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1.A estimativa das quantidades pretendidas pela Divisão de Saúde do **71º BIMtz** – UASG160177, foi baseada em estudos e levantamentos realizados pelo Chefe da Seção de Saúde, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

## 5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço Rodovia BR 423, KM 94, S/N Bairro Heliópolis, CEP 55297-901 Garanhuns-PE, em dias com expediente de segunda-feira a sexta-feira das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 16:30 horas;

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (*Hg*), chumbo (*Pb*), cromo hexavalente (*Cr(VI)*), cádmio (*Cd*), bifenil-polibromados (*PBBs*), éteres difenil-polibromados (*PBDEs*);

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é o chefe da Divisão de Saúde do 71°BIMtz, telefone: (87) 98125-6805, e-mail: saude.71bimtz@gmail.com

Município de Garanhuns-PE

Jefferson Lopes DOS SANTOS
CAP-Médico
IDT 030.111.847-7-MD
CRM-PE 30647

JEFFERSON LOPES **DOS SANTOS – Cap**
*Chefe da Div Sau*

**RAFAEL** CARVALHO DE SOUZA- **Cap**
FISCAL ADMINISTRATIVO

Autorizo a presente manifestação de interesse, em 25 de janeiro de 2023

**LUCIANO** GUIMARÃES DE SANTANA – **Maj**
ORDENADOR DE DESPESAS

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

## 1. Informações Básicas

1.1. Número do processo: 64583.019874/2022-23

## 2. Descrição da necessidade

2.1. O objeto do processo é a aquisição de medicamentos hospitalares pela Farmácia Hospitalar do HGuJP para atender às necessidades do HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA (HGuJP), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

## 3. Área requisitante

| Área Requisitante | Responsável |
|---|---|
| Farmácia Hospitalar | Tatiana Mansini Carneiro - Cap |

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

4.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, no prazo de 30 dias corridos, no local constante no Termo de manifestação de interesse em participar da IRP Nº 01/2023, UASG:160199 e seus anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade;

4.2. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei no 8.078, de 1990);

4.3. Substituir, reparar ou corrigir, as suas expensas, no prazo fixado no Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

4.4. Comunicar a Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

4.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

4.6. Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

## 5. Levantamento de Mercado

5.1. O levantamento de mercado será baseado na diversidade de empresas capazes de disponibilizar os bens, no mercado brasileiro, através do site de compras do governo www.comprasgovernamentais.gov.br e consultas diretas a fornecedores e sites especializados.

## 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 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024/2019, do Decreto no 7.892, de 23 de janeiro de 2013, da Instrução Normativa SLTI/MPOG no 2, de 11 de outubro de 2010, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, da Lei no 11.488, de 15 de junho de 2007, do Decreto nº 8.538, de 06 de outubro de 2015, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas no Edital;

6.2. De acordo com o decreto 7.892, de 23 de janeiro de 2013, em seu Art. 1o, as contratações de serviços e a aquisição de bens, quando efetuadas pelo Sistema de Registro de Preços – SRP, no âmbito da administração pública federal direta, autárquica e fundacional, fundos especiais, empresas públicas, sociedades de economia mista e demais entidades controladas, direta ou indiretamente pela União, obedecerão ao disposto neste Decreto;

6.3. Em seu Art. 3o, o referido decreto explicita que O Sistema de Registro de Preços poderá ser adotado nas seguintes hipóteses:

I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes;

II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

III - quando for conveniente a aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade, ou a programas de governo; ou

IV - quando, pela natureza do objeto, não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado pela Administração.

**7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas**

7.1. A razão da necessidade da aquisição: O funcionamento das atividades-fim e meio das Organizações Militares da Guarnição de João Pessoa, exigem da Administração uma constante preocupação com a correta gestão dos estoques de todas as classes de suprimentos, mantendo seus níveis compatíveis com a continuidade de suas rotinas operacionais. Para tal, esta Unidade Gestora vem recebendo regularmente provisões orçamentárias específicas para eventual aquisição de medicamentos, objeto da presente licitação, demandando fiel observância aos preceitos legais que regem as compras governamentais na Administração Pública.

Baseado em informações do CADBEN, o Hospital de Guarnição de João Pessoa possui um público-alvo superior à 10.000 usuários, abrangendo os beneficiários do Fundo de Saúde do Exército – FUSEx, Prestação de Assistência à Saúde Suplementar dos Servidores Civis do Exército – PASS e do Sistema de Atendimento Médico aos militares do Exército e seus dependentes – SAMMED, Sistema de Atendimento aos militares Ex-combatentes (SAMEX-CMB) e, eventualmente, militares e dependentes das outras Forças Armadas e militares das Nações Amigas do Brasil, como também aos conscritos (soldados do Efetivo Variável), que incorporam anualmente nas diversas Organizações Militares da Guarnição.

7.2. As quantidades estimadas para serem licitadas levam em consideração a estimativa de uso levando em consideração uma possível demanda excepcional causada pela pandemia do Corona Vírus (COVID-19).

**8. Estimativa do Valor da Contratação**

8.1. O valor da contratação será mensurado, obtendo-se o valor médio de cada item a ser licitado, em seguida a média obtida será multiplicada pelo quantitativo estimado, alcançando-se assim ao valor total individual.

**9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução**

9.1. Considerando as características dos serviços a serem contratados poderá haver parcelamento ou individualização da solução, de acordo com os parágrafos I e II, do Art. 3, do decreto 7.892, de 23 de janeiro de 2013.

**10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes**

10.1. No escopo do Termo de Referência como um todo, não se faz necessário proceder a outras contratações com empresas diversas para se atingir o fim almejado. No entanto, algumas ações podem vir a surgir entre o Órgão Gerenciador da Ata e demais Órgãos participantes, tais como transferência de quantitativo a ser empenhado.

**11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento**

11.1. A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Termo de referência/Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

11.1.1. efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, no prazo de 30 dias corridos e local constantes no termo de manifestação de interesse em participar da IRP nº 01/2023 e seus anexos,

acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes a: marca, fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade, devendo os bens terem prazo de validade de no mínimo 70% do prazo total fixado pelo fabricante ou fornecedor;

11.1.2. responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor (Lei no 8.078, de 1990);

11.1.3. substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos;

11.1.4. comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data da entrega, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;

11.1.5. manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

11.1.6. indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato.

**12. Resultados Pretendidos**

12.1. Atender de forma integral aos usuários do Hospital de Guarnição de João Pessoa;

12.2. Diminuir a quantidade de pacientes encaminhados para outras instituições, demandando mais recursos;

12.3. Na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, do tipo menor preço, almeja-se atingir economicidade, eficácia e eficiência com a contratação, bem como o melhor aproveitamento dos recursos materiais, ao se estipular normas e critérios de aceitação do objeto.

**13.Providências a serem Adotadas**

13.1. Nos termos do art. 67 Lei no 8.666, de 1993, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a entrega dos bens, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução e determinando o que for necessário a regularização de falhas ou defeitos observados.

13.2. A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade da Contratada, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas ou vícios redibitórios, e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da Administração ou de seus agentes e prepostos, de conformidade com o art. 70 da Lei no 8.666, de 1993.

13.3. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos funcionários eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

**14. Possíveis Impactos Ambientais**

14.1. As características dos materiais a serem licitados não apresentam um risco potencial à saúde pública e ao meio ambiente.

**15. Declaração de Viabilidade**

15.1. Esta equipe de planejamento declara viável esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar, consoante o inciso XIII, art 7o da IN 40 de 22 de maio de 2020, da SEGES/ME.

João Pessoa,26 de janeiro de 2023.

**TATIANA MANSINI CARNEIRO - CAP**
Chefe da Farmácia Hospitalar do HGuJP

Edgar Odair Bezerra Silva

**EDGAR VAGNER BEZERRA SILVA -2º Ten**
Adjunto da Farmácia Hospitalar do HGuJP

731

## APROVAÇÃO DO ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR

Em conformidade com o Inciso II, Art. 14, Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, aprovo este Estudo Técnico Preeliminar, Processo (64583.005635/2022-96), cujo objeto é a Aquisição de medicamentos, tendo em vista o mesmo atender ao disposto na legislação em vigor.

Kátia V. A. C. M. Barrero

**KÁTIA VANUSA DE ALCÂNTARA QUEIROZ MENNA BARRERO – TC**
Ordenadora de Despesas do HGuJP

HCE FOLHA 732 ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**HOSPITAL DE GUARNIÇÃO DE JOÃO PESSOA**

TERMO DE REFERÊNCIA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
IRP Nº 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023
PROCESSO Nº64583.019874/2022-23

## 1. PROPÓSITO

1.1. Participação do Hospital de Guarnição de João Pessoa-PB – (UASG 160139), na condição de Órgão Participante, na licitação do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR – UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais I – GCALC 7ª RM.

## 2. JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades do Hospital de Guarnição de João Pessoa-PB – (UASG 160139), no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

## 3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE 1 | | | | | | | | |
| 1 | ENOXAPARINA SOL INJ 20MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 0,20ML | 448982 | 50 | 300 | 300 | R$ 19,50 | 5.850,00 |
| 2 | ENOXAPARINA SOL INJ 40MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE | SERINGA PREENCHIDA 0,4ML | 448982 | 200 | 1.000 | 1.000 | R$ 25,45 | 25.450,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OU DE MELHOR QUALIDADE | | | | | | | |
| 3 | ENOXAPARINA SOL INJ 60MG 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | SERINGA PREENCHIDA 0,6ML | 448982 | 50 | 300 | 300 | R$ 31,00 | 9.300,00 |
| 4 | ENOXAPARINA SOL INJ 80MG 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | SERINGA PREENCHIDA 0,8ML | 448982 | 20 | 100 | 100 | R$ 36,16 | 3.616,00 |
| | ITENS DIVERSOS | | | | | | | |
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 1 ML | 270597 | 200 | 2.000 | 2.000 | R$ 13,51 | 27.020,00 |
| 6 | ACETAZOLAMIDA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 278283 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,54 | 0 |
| 7 | ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | ENVELOPE | 434110 | 160 | 800 | 800 | R$ 1,05 | 840,00 |
| 8 | ACIDO ACETILSALICÍLICO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 267502 | 500 | 2.000 | 2.000 | R$ 0,08 | 160,00 |
| 9 | ACIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 270965 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,69 | 345,00 |
| 10 | ACIDO AMINOCAPROICO 1G (50MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 20ML | 278646 | 20 | 100 | 100 | R$ 25,31 | 2.531,00 |
| 11 | ACIDO AMINOCAPROICO 4G (200MG/ | FRASCO | 809045 | 10 | 50 | 50 | R$ 28,65 | 1.432,50 |

FOLHA 734

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ML) – FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 20ML | | | | | | |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 500 | 2.000 | 2.000 | R$ 0,27 | 540,00 |
| 13 | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 271687 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 1,55 | 4.650 |
| 14 | ACIDO FÓLICO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267503 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,08 | 0 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 327566 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 5,55 | 5.550,00 |
| 16 | ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 276281 | 100 | 500 | 500 | R$ 12,14 | 6.070,00 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,45 | 225,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP. ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267507 | 100 | 500 | 500 | R$ 1,14 | 570,00 |
| 19 | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 268376 | 20 | 200 | 200 | R$ 132,44 | 26.488,00 |
| 20 | ALOPURINOL 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267509 | 50 | 300 | 300 | R$ 0,38 | 114,00 |
| 21 | ALPROSTADIL 20MCG – PO LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268380 | 0 | 0 | 0 | R$ 78,69 | 0 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA
FOLHA 935
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | ALTEPLASE 50MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - PÓ PARA SOL INJ COM 50ML DE DILUENTE | FRASCO AMPOLA | 436418 | 0 | 0 | 0 | R$ 2.472,99 | 0 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 446263 | 30 | 300 | 300 | R$ 2,62 | 786,00 |
| 24 | AMINOFILINA 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267511 | 100 | 600 | 600 | R$ 0,16 | 96,00 |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML – AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 292402 | 100 | 300 | 300 | R$ 2,54 | 762,00 |
| 26 | AMIODARONA 200MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267510 | 100 | 600 | 600 | R$ 0,43 | 258,00 |
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML – AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 271710 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 2,47 | 2.470,00 |
| 28 | ANLODIPINO BESILATO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272434 | 300 | 2.000 | 2.000 | R$ 0,08 | 160,00 |
| 29 | ANLODIPINO BESILATO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268896 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,10 | 300,00 |
| 30 | ATENOLOL 50MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267517 | 200 | 2.000 | 2.000 | R$ 0,10 | 200,00 |
| 31 | ATRACURIO BESILATO 10MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 268396 | 50 | 300 | 300 | R$ 26,19 | 7.857,00 |
| 32 | ATROPINA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALEN- | FRASCO 5ML | 271051 | 50 | 300 | 300 | R$ 12,09 | 3.627,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 26821 4 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 1,28 | 3.840,00 |
| 34 | AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 29240 8 | 5 | 50 | 50 | R$ 37,41 | 1.870,50 |
| 35 | AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 1 ML | 36309 9 | 5 | 50 | 50 | R$ 18,82 | 941,00 |
| 36 | BACLOFENO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 27174 6 | 100 | 600 | 600 | R$ 0,20 | 120,00 |
| 37 | BAMIFILINA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRAGEA | 27202 8 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,63 | 0 |
| 38 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250MCG - CONTEÚDO 14G (10ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML (200 DOSES) | 46617 2 | 0 | 0 | 0 | R$ 32,20 | 0 |
| 39 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 26790 7 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,83 | 0 |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 26960 3 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,20 | 100,00 |
| 41 | BISOPROLOL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 36271 8 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,81 | 405,00 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR | FRASCO 20ML | 26833 1 | 50 | 500 | 500 | R$ 1,54 | 770,00 |



HOSPITAL MILITAR FOLHA: 736 ASSINATURA

| | QUALIDADE. | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | BROMOPRIDA 10MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269954 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 0,29 | 290,00 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 500 | 5.000 | 5.000 | R$ 2,15 | 10.750,00 |
| 45 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269956 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,77 | 0 |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273892 | 50 | 300 | 300 | R$ 9,16 | 2.748,00 |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FLACONETE 2ML | 273893 | 10 | 100 | 100 | R$ 6,97 | 697,00 |
| 48 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 270095 | 50 | 500 | 500 | R$ 5,48 | 2.740,00 |
| 49 | BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5MG/ML - AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 269572 | 50 | 500 | 500 | R$ 9,85 | 4.925,00 |
| 50 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML COM EPINEFRINA - FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270096 | 25 | 250 | 250 | R$ 28,00 | 7.000,00 |
| 51 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FR. AMP 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269574 | 25 | 250 | 250 | R$ 7,75 | 1.937,50 |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPI- | DRAGEA | 270620 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,55 | 1.650,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA
FOLHA 738

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | RONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 53 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml – FRASCO 20ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 270622 | 30 | 300 | 300 | R$ 7,65 | 2.295,00 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 400 | 4.000 | 4.000 | R$ 3,30 | 13.200,00 |
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 267281 | 30 | 300 | 300 | R$ 8,65 | 2.595,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,65 | 1.950,00 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 2,31 | 6.930,00 |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267613 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,08 | 240,00 |
| 59 | CARBACOL 0,1 MG/ML – FR. AMP 2ML SOL INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 2ML | 282220 | 5 | 50 | 50 | R$ 20,57 | 1.028,50 |
| 60 | CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 600MG. SIMILAR, | COMPRIMIDO | 396076 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,21 | 630,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 61 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 26822 5 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 0,13 | 390,00 |
| 62 | CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G) | QUILOGRAMA | 34807 3 | 5 | 50 | 50 | R$ 48,00 | 2.400,00 |
| 63 | CARVEDILOL 12,5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 26756 4 | 200 | 2.000 | 2.000 | R$ 0,20 | 400,00 |
| 64 | CARVEDILOL 3,125MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 26756 6 | 150 | 1.500 | 1.500 | R$ 0,13 | 195,00 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 30873 6 | 30 | 300 | 300 | R$ 3,91 | 1.173,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 44884 4 | 600 | 6.000 | 6.000 | R$ 4,76 | 28.560,00 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 39381 3 | 600 | 6.000 | 6.000 | R$ 2,31 | 13.860,00 |
| 68 | CICLOBENZAPRINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 27216 6 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,17 | 85,00 |
| 69 | CICLOPENTOLATO 1% - 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 27213 4 | 10 | 50 | 50 | R$ 8,68 | 434,00 |
| 70 | CILOSTAZOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 27637 7 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,37 | 185,00 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 26410 2 | 10 | 50 | 50 | R$ 10,09 | 504,50 |
| 72 | CIPROFLOXACINO | BISNA- | 3311 | 10 | 50 | 50 | R$ 19,45 | 972,50 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 3,5G/G POMADA OFT BISNAGA 3,5G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | GA 3,5G | 59 | | | | | |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 3311 58 | 10 | 50 | 50 | R$ 17,98 | 899,00 |
| 74 | CISATRACÚRIO BESILATO 2MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 3401 78 | 30 | 300 | 300 | R$ 15,69 | 4.707,00 |
| 75 | CLONIDINA 0,100MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2720 43 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,29 | 145,00 |
| 76 | CLONIDINA 150MCG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 3402 06 | 50 | 200 | 200 | R$ 9,10 | 1.820,00 |
| 77 | CLOPIDOGREL 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2720 45 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,48 | 240,00 |
| 78 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 2749 18 | 10 | 50 | 50 | R$ 13,95 | 697,50 |
| 79 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 2682 33 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,00 | 0,00 |
| 80 | CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML – FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 2671 64 | 20 | 100 | 100 | R$ 3,23 | 323,00 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVA- | FRASCO 20ML | 2724 07 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,62 | 0,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 82 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G/G – 30G POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 270495 | 0 | 0 | 0 | R$ 10,01 | 0 |
| 83 | COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6G- 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 268958 | 0 | 0 | 0 | R$ 11,00 | 0 |
| 84 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | 12 | 48 | 48 | R$ 204,76 | 9.828,48 |
| 85 | DESLANOSIDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 276283 | 20 | 200 | 200 | R$ 2,17 | 434,00 |
| 86 | DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 0,5% + POLIMIXINA B 600.000UI – 5ML SUSP OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270230 | 10 | 50 | 50 | R$ 15,93 | 796,50 |
| 87 | DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3,5MG - 5ML SOL OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 270457 | 10 | 50 | 50 | R$ 10,37 | 518,50 |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 269388 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,25 | 250,00 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 267643 | 20 | 100 | 100 | R$ 1,35 | 135,00 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 600 | 6000 | 6.000 | R$ 2,98 | 17.880,00 |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML – 5ML SOL | FRASCO 5ML | 267187 | 20 | 50 | 50 | R$ 10,23 | 511,50 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267645 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,08 | 40,00 |
| 93 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML - 100ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 267646 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,90 | 0 |
| 94 | DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% - 15ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 396741 | 0 | 0 | 0 | R$ 15,00 | 0 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,17 | 0 |
| 96 | DICLOFENACO SODICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,10 | 50,00 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 1,17 | 1.170,00 |
| 98 | DIGOXINA 0,25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267647 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,18 | 18,00 |
| 99 | DILTIAZEM 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267589 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,24 | 0 |
| 100 | DIMENIDRINATO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272331 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,70 | 0 |
| 101 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272334 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,73 | 0 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3 MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 272336 | 400 | 4000 | 4000 | R$ 3,69 | 14.760,00 |
| 103 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273396 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,35 | 0 |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SL 5MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273395 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,34 | 170,00 |
| 105 | DIOSMINA 450MG + HISPERIDINA 50MG – 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273816 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,69 | 0 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 400 | 4000 | 4000 | R$ 0,18 | 720,00 |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 267206 | 20 | 200 | 200 | R$ 1,62 | 324,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 1200 | 12000 | 12000 | R$ 2,22 | 26.640,00 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 6,65 | 19.950,00 |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 30 | 300 | 300 | R$ 10,11 | 3.033,00 |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUI- | AMPOLA 10ML | 268960 | 20 | 200 | 200 | R$ 7,74 | 1.548,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 112 | EFEDRINA 50MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 287687 | 60 | 600 | 600 | R$ 5,13 | 3.078,00 |
| 113 | ENALAPRIL 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267651 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,12 | 0 |
| 114 | ENALAPRIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267650 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,20 | 100,00 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 268255 | 50 | 500 | 500 | R$ 2,97 | 1.485,00 |
| 116 | ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRACO AMPOLA | 449014 | 10 | 100 | 100 | R$ 27,18 | 2.718,00 |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 440199 | 20 | 200 | 200 | R$ 16,40 | 3.280,00 |
| 118 | ESPIRONOLACTONA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267654 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,11 | 0 |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267653 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,29 | 145,00 |
| 120 | ETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 282580 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,97 | 0 |
| 121 | ETILEFRINA 10MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 272198 | 40 | 400 | 400 | R$ 2,04 | 816,00 |
| 122 | FENILEFRINA 10% - 5ML SOL OFTÁLMICA | FRASCO 5ML | 271790 | 10 | 50 | 50 | R$ 25,58 | 1279,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 123 | FENOTEROL 0,5% - FRASCO 20ML SOL P/ NEBULIZAÇÃO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 396470 | 20 | 200 | 200 | R$ 7,32 | 1464,00 |
| 124 | FERRO HIDRÓXIDO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 448678 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,39 | 0 |
| 125 | FEXOFENADINA 120MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270798 | 50 | 500 | 500 | R$ 2,70 | 1350,00 |
| 126 | FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2ML. COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500UI/ML, CLORETO DE CÁLCIO 40 µMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CONJUNTO | 459064 | 0 | 0 | 0 | R$ 710,42 | 0 |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 292399 | 50 | 500 | 500 | R$ 3,22 | 1610,00 |
| 128 | FLUORESCEÍNA 1% - 3ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 3ML | 272944 | 10 | 50 | 50 | R$ 16,08 | 804,00 |
| 129 | FOLINATO DE CÁLCIO 15MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 268292 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,00 | 0 |
| 130 | FOLINATO DE CÁLCIO 50MG - PO/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 309042 | 0 | 0 | 0 | R$ 44,55 | 0 |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE ME- | COMPRIMIDO | 267663 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,15 | 75,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 36
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LHOR QUALIDADE | | | | | | | |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 2ML | 25766 | 400 | 4000 | 4000 | R$ 1,60 | 6.400,00 |
| 133 | GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO – 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA – 2ML | 448984 | 10 | 100 | 100 | R$ 328,57 | 32.857,00 |
| 134 | GLIBENCLAMIDA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 267671 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,11 | 0 |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI – AMPOLA 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 0,25ML | 272796 | 40 | 400 | 400 | R$ 10,36 | 4.144,00 |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO 5ML | 272796 | 40 | 400 | 400 | R$ 30,90 | 12.360,00 |
| 137 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 268111 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,52 | 260,00 |
| 138 | HIDRALAZINA 20MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 1ML | 268115 | 30 | 360 | 300 | R$ 5,92 | 2.076,00 |
| 139 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 267674 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,13 | 65,00 |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG – PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | 270220 | 200 | 2000 | 2000 | R$ 3,53 | 7.060,00 |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | FRASCO AMPOLA | 270219 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 7,08 | 7.080,00 |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML – FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR | FRACO 100ML | 340783 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,62 | 0 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SMS
FOLHA: 249
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | QUALIDADE. | | | | | | | |
| 143 | HIDRÓXIDO FERRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 44486 16 | 50 | 400 | 400 | R$ 11,66 | 4.664,00 |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 39426 3 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,67 | 0 |
| 145 | HIPROMELOSE 0,5% - 10ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 27004 2 | 0 | 0 | 0 | R$ 13,63 | 0 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 23767 8 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,39 | 195,00 |
| 147 | IBUPROFENO 100MG/ML – 20ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 23276 5 | 10 | 50 | 50 | R$ 4,21 | 210,50 |
| 148 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETÂNICA 250UI – 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 44698 5 | 0 | 0 | 0 | R$ 52,99 | 0 |
| 149 | IMUNOGLOBULINA 5G SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 45519 9 | 0 | 0 | 0 | R$ 2.585,00 | 0 |
| 150 | INSULINA GLARGINA SOL INJ 100UI/ML – 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 27383 6 | 0 | 0 | 0 | R$ 153,76 | 0 |
| 151 | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML – 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 27115 7 | 10 | 50 | 50 | R$ 31,07 | 1553,50 |
| 152 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML – 10ML SOL INJ. SIMI- | FRASCO 10ML | 27115 4 | 10 | 50 | 50 | R$ 29,32 | 1466,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 34
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 153 | INSULINA LISPRO 100UI/ML - 10ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 276233 | 0 | 0 | 0 | R$ 120,28 | 0 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 376767 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,90 | 450,00 |
| 155 | LACTULOSE 670MG/ML – 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 120ML | 383750 | 10 | 100 | 100 | R$ 11,16 | 1.116,00 |
| 156 | LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA INTRA-UTERINO, COM INSERTOR SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | UNIDADE | 295856 | 5 | 50 | 50 | R$ 1.008,03 | 50.401,50 |
| 157 | LEVOTIROXINA 25MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 263124 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,37 | 0 |
| 158 | LEVOTIROXINA 50MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 263123 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,21 | 0 |
| 159 | LEVOTIROXINA 88MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 296649 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,38 | 0 |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 269846 | 30 | 300 | 300 | R$ 3,15 | 945,00 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269352 | 40 | 400 | 400 | R$ 13,52 | 5.408,00 |
| 162 | LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269848 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,61 | 0 |

EM BRANCO

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 249
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 163 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 2698 43 | 40 | 400 | 400 | R$ 6,01 | 2.404,00 |
| 164 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 2695 43 | 40 | 400 | 400 | R$ 3,73 | 1.492,00 |
| 165 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 2698 45 | 0 | 0 | 0 | R$ 69,92 | 0 |
| 166 | LOPERAMIDA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2732 64 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,19 | 0 |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2734 60 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,16 | 80,00 |
| 168 | LOSARTANA 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2688 56 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,12 | 60,00 |
| 169 | MESALAZINA 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2922 37 | 40 0 | 400 0 | 0 | R$ 0,93 | 0 |
| 170 | METFORMINA 850MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2676 61 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,14 | 70,00 |
| 171 | METILCELULOSE SERINGA 2% 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | SERINGA PREENCHIDA 1,5ML | 2736 94 | 10 | 50 | 50 | R$ 25,71 | 1.285,50 |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2676 89 | 60 | 500 | 500 | R$ 0,58 | 290,00 |
| 173 | METILERGOMETRINA 0,2MG/ML – AMPOLA 1ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 2692 64 | 20 | 200 | 200 | R$ 3,00 | 600,00 |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 2996 90 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,73 | 0 |
| 175 | METILPREDNISOLO- | FRAS- | 2716 | 0 | 0 | 0 | R$ 12,50 | 0 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | NA SUCCINATO PO/ SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CO AMPOLA | 30 | | | | | |
| 176 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/ SOL INJ 500MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 271599 | 40 | 400 | 400 | R$ 18,75 | 7.500,00 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267312 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,16 | 80,00 |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267310 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,83 | 830,00 |
| 179 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 276657 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,80 | 0 |
| 180 | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML – AMPOLA 5ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 345259 | 10 | 50 | 50 | R$ 28,23 | 1.411,50 |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLOGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 80G | 268162 | 0 | 0 | 0 | R$ 8,14 | 0 |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273400 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,30 | 150,00 |
| 183 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ ML – AMPOLA 1ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273404 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,61 | 0 |
| 184 | MOXIFLOXACINO 5,45 MG/ML – 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALEN- | FRASCO 5ML | 288380 | 10 | 50 | 50 | R$ 35,20 | 1.760,00 |

EM BRANCO

HOSPITAL MUNICIPAL TEREZINHA DE JESUS - SALC
FOLHA 751
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TE OU DE MELHOR QUALIDADE | | | | | | | |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 2736 37 | 20 | 200 | 200 | R$ 2,31 | 462,00 |
| 186 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 2734 57 | 200 | 2000 | 2000 | R$ 1,65 | 3.300,00 |
| 187 | NIFEDIPINO 20MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2677 29 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,66 | 0 |
| 188 | NIFEDIPINO 10MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2677 28 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,62 | 310,00 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2737 10 | 10 | 1000 | 1000 | R$ 0,15 | 150,00 |
| 190 | NIMODIPINO 30MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2700 07 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,86 | 430,00 |
| 191 | NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000UI/G – 60G BISNAGA + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 60G | 2667 68 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,92 | 0 |
| 192 | NISTATINA 100.000UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 50ML | 2673 76 | 10 | 50 | 50 | R$ 5,28 | 264,00 |
| 193 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 2529 70 | 20 | 200 | 200 | R$ 37,01 | 7.402,00 |
| 194 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG P/O P/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 2737 19 | 20 | 200 | 200 | R$ 20,66 | 4.132,00 |
| 195 | NORADRENALINA | AMPO- | 4426 | 60 | 600 | 600 | R$ 5,69 | 3.414,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | LA 4ML | 84 | | | | | |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 233632 | 10 | 100 | 100 | R$ 4,61 | 461,00 |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,18 | 180,00 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 14,30 | 42.900,00 |
| 199 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,19 | 0 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,94 | 0 |
| 201 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 2ML | 268504 | 600 | 6000 | 6000 | R$ 3,35 | 20.100,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 4,06 | 12.180,00 |
| 203 | ÓXIDO DE ZINCO 150mg/g + COLECALCIFEROL 900UI/G + RETINOL 5000 UI/G POMADA 45G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 45G | 298548 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,72 | 0 |
| 204 | PANCURÔNIO 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALI- | AMPOLA 2ML | 269567 | 30 | 300 | 300 | R$ 10,53 | 3.159,00 |

HOSPITAL MILITAR ... FOLHA 50 ASSINATURA

| | DADE. | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 205 | PARACETAMOL 500MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267778 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,17 | 170,00 |
| 206 | PARACETAMOL 750MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,18 | 0 |
| 207 | PARACETAMOL 200MG/ML - 15ML SOLUÇÃO ORAL, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 267777 | 10 | 100 | 100 | R$ 1,52 | 152,00 |
| 208 | PARECOXIBE 40MG PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 273939 | 0 | 0 | 0 | R$ 60,42 | 0 |
| 209 | PILOCARPINA 2% - FRASCO 10ML - SOL OFTALMICA, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 271353 | 10 | 50 | 50 | R$ 28,60 | 1.430,00 |
| 210 | POLICRESULENO +CINCHOCAÍNA POMADA 50MG/G + 10MG/G 30G BISNAGA+ APLICADOR DESCARTÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 367725 | 0 | 0 | 0 | R$ 56,13 | 0 |
| 211 | POLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 900MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. PO 30G ENVELOPE | ENVELOPE | 448769 | 30 | 300 | 300 | R$ 23,99 | 7.197,00 |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270228 | 10 | 50 | 50 | R$ 19,25 | 962,50 |
| 213 | PRATA VITELINATO SOL OFT 10% FR 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 267732 | 10 | 50 | 50 | R$ 20,00 | 1.000,00 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 9/10
FOLHA: 154
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 214 | PREDNISOLONA SOL ORAL 3MG/ML FRASCO 60ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 60ML | 448595 | 10 | 50 | 50 | R$ 5,58 | 279,00 |
| 215 | PREDNISONA 20MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267743 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,69 | 345,00 |
| 216 | PREDNISONA 5MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,26 | 130,00 |
| 217 | PROMETAZINA 25MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,45 | 225,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 50 | 500 | 500 | R$ 3,54 | 1.770,00 |
| 219 | PROPAFENONA 300MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272412 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,99 | 0,00 |
| 220 | PROPATILNITRATO 10MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273135 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,60 | 0,00 |
| 221 | PROPRANOLOL 40MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267772 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 0,10 | 100,00 |
| 222 | PROTAMINA 10MG/ML (1000UI) – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 272362 | 25 | 250 | 250 | R$ 4,00 | 1.000,00 |
| 223 | RACECADOTRILA 100MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 275937 | 50 | 500 | 500 | R$ 4,58 | 2.290,00 |
| 224 | RANITIDINA 150MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267736 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 0,74 | 740,00 |
| 225 | RANITIDINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUI- | AMPOLA 2ML | 267735 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 2,24 | 2.240,00 |

HOSPITAL ... RECIFE - SAC
FOLHA 755
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 226 | RIVAROXABANA 10MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 394103 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 4,05 | 4.050,00 |
| 227 | ROCURÔNIO 10MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 268521 | 50 | 250 | 250 | R$ 23,11 | 5.777,50 |
| 228 | ROPIVACAINA 10MG/ML – AMPOLA 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 269469 | 50 | 100 | 100 | R$ 47,33 | 4.733,00 |
| 229 | ROSUVASTATINA 10MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 282881 | 100 | 500 | 500 | R$ 1,00 | 500,00 |
| 230 | ROSUVASTATINA 5MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 423916 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,36 | 180,00 |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 300 | 1.800 | 1.800 | R$ 1,20 | 2.160,00 |
| 232 | SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, APRESENTAÇÃO PO, 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 | 446103 | 50 | 300 | 300 | R$ 0,92 | 276,00 |
| 233 | SALBUTAMOL 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALI- | AMPOLA 1ML | 258523 | 100 | 500 | 500 | R$ 2,95 | 1.475,00 |

HOSPITAL MILITAR DE AREA DE RECIFE - SALC
FOLHA: 356
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DADE. | | | | | | | |
| 234 | SALBUTAMOL SOL ORAL 0,4MG/ML FRASCO 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 100ML | 292331 | 50 | 500 | 500 | R$ 1,91 | 955,00 |
| 235 | SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C/ 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO C/ 200 DOSES | 294887 | 1[illegible] | | | 5 | 1.848,00 |
| 236 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 5[illegible] | | | [illegible] | 1.145,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 100 | 1.000 | 1.000 | R$ 0,36 | 360,00 |
| 238 | SINVASTATINA 20MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267747 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,15 | 75,00 |
| 239 | SINVASTATINA 40MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267745 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,20 | 100,00 |
| 240 | SORBITOL 714MG + LAURILSULFATO DE SÓDIO 7,70MG – BISNAGA 6,5G - SOL RETAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 6,5G | 365454 | 0 | 0 | 0 | R$ 6,48 | 0 |
| 241 | SUGAMADEX SOL INJ 100MG/ML FR-AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 389863 | 10 | 20 | 20 | R$ 388,86 | 7.777,20 |
| 242 | SULFADIAZINA DE PRATA CREME 1% - 30G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 30G | 272089 | 20 | 100 | 100 | R$ 12,06 | 1.206,00 |
| 243 | SULFATO FERROSO 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 292344 | 0 | 0 | 0 | R$ 0,14 | 0 |
| 244 | SULFATO FERROSO SOL ORAL 5MG/ML FERRO II FRASCO | FRASCO 100ML | 332498 | 0 | 0 | 0 | R$ 3,54 | 0 |

Acrescentei Item até 240

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 757
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 245 | SUXAMETÔNIO PÓ/ SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268442 | 10 | 100 | 100 | R$ 25,95 | 2.595,00 |
| 246 | TENECTEPLASE PÓ/ SOL INJ 40MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448766 | 0 | 0 | 0 | R$ 5.915,73 | 0 |
| 247 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 200 | 2.000 | 2.000 | R$ 10,14 | 20.280,00 |
| 248 | TERBUTALINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 269818 | 50 | 300 | 300 | R$ 2,91 | 873,00 |
| 249 | TERLIPRESSINA ACETATO 1MG - PÓ LIÓFILO PARA INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 332908 | 0 | 0 | 0 | R$ 331,41 | 0 |
| 250 | TETRACAÍNA CLORIDRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA A FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 1% + 0,1%, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COLÍRIO ANESTÉSICO FRASCO 10ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 396853 | 10 | 20 | 20 | R$ 11,92 | 238,40 |
| 251 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270813 | 0 | 0 | 0 | R$ 2,72 | 0 |
| 252 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E | AMPOLA 2ML | 401890 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,90 | 0 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 253 | TIMOLOL 0,5% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272561 | 0 | 0 | 0 | R$ 5,06 | 0 |
| 254 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | 5 | 50 | 50 | R$ 17,82 | 891,00 |
| 255 | VALSARTAN 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 274428 | 30 | 150 | 150 | R$ 1,50 | 225,00 |
| 256 | VARFARINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 279269 | 50 | 300 | 300 | R$ 0,29 | 87,00 |
| 257 | VASOPRESSINA 20UI/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 332917 | 50 | 200 | 200 | R$ 25,40 | 5.080,00 |
| 258 | VERAPAMIL 80MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267425 | 50 | 300 | 300 | R$ 0,44 | 132,00 |
| 259 | VERAPAMIL 2,5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267424 | 10 | 50 | 50 | R$ 10,42 | 521,00 |
| 260 | VITAMINA D2 COMPLEXO B 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 272098 | 30 | 300 | 300 | R$ 0,16 | 48,00 |
| 261 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 272091 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 2,00 | 6.000,00 |
| 262 | SOMATOTROFINA HUMANA RECOMBINANTE, CONCENTRAÇÃO 12UI, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJE- | FRASCO AMPOLA | 404846 | 0 | 0 | 0 | R$ 124,36 | 0 |



HOSPITAL ... DE RECIFE - SALG
FOLHA 758
ASSINATURA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALG
FOLHA: 359
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | TÁVEL + DILUENTE 1ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 263 | SOMATROPINA 36UI (12MG) PÓ LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP. + SOL DIL X 1 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 408048 | 0 | 0 | 0 | R$ 994,94 | 0 |
| 264 | SOMATROPINA, 10MG SOL X 1,5 ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 1,5ML | 448764 | 0 | 0 | 0 | R$ 826,96 | 0 |
| 265 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268380 | 0 | | | R$ 78,69 | 0 |
| 266 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 1,28 | 3.840,00 |
| 267 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 500 | 5.000 | 5.000 | R$ 2,15 | 10.750,00 |
| 268 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 400 | 4.000 | 4.000 | R$ 3,30 | 13.200,00 |
| 269 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 257282 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 2,31 | 6.930,00 |
| 270 | CETOPROFENO 100 MG PO/SOL INJ EV, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 448844 | 600 | 6.000 | 6.000 | R$ 4,76 | 28.560,00 |
| 271 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG – FRASCO 5ML - | FRASCO 5ML | 284102 | 10 | 50 | 50 | R$ 10,09 | 504,50 |

FOLHA
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SOLUÇÃO OFTALMICA, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 272 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 10 | 50 | 50 | R$ 17,98 | 899,00 |
| 273 | CLONIDINA 0,100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 272043 | 100 | 500 | 500 | R$ 0,29 | 145,00 |
| 274 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTALMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 3,5G | 274918 | 10 | 50 | 50 | R$ 13,95 | 697,50 |
| 275 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRAGEA | 268233 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,00 | 0,00 |
| 276 | DANTROLENO 20MG PO PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 272475 | 12 | 48 | 48 | R$ 204,76 | 9.828,48 |
| 277 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 600 | 6000 | 6.000 | R$ 2,98 | 17.880,00 |
| 278 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSODICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 270590 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 6,65 | 19.950,00 |
| 279 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 20ML | 268446 | 30 | 300 | 300 | R$ 10,11 | 3.033,00 |
| 280 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268960 | 20 | 200 | 200 | R$ 7,74 | 1.548,00 |
| 281 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML | AMPOLA 2ML | 267666 | 400 | 4000 | 4000 | R$ 1,60 | 6.400,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 282 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 272796 | 40 | 400 | 400 | R$ 30,90 | 12.360,00 |
| 283 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268111 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,52 | 260,00 |
| 284 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 200 | 2000 | 2000 | R$ 3,53 | 7.060,00 |
| 285 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 448616 | 50 | 400 | 400 | R$ 11,66 | 4.664,00 |
| 286 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269843 | 40 | 400 | 400 | R$ 6,01 | 2.404,00 |
| 287 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 5ML | 269843 | 40 | 400 | 400 | R$ 3,73 | 1.492,00 |
| 288 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 299690 | 0 | 0 | 0 | R$ 16,73 | 0 |
| 289 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 273457 | 200 | 2000 | 2000 | R$ 1,65 | 3.300,00 |
| 290 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 10ML | 268970 | 20 | 200 | 200 | R$ 37,01 | 7.402,00 |
| 291 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALI- | FRASCO AMPOLA | 273719 | 20 | 200 | 200 | R$ 20,66 | 4.132,00 |



HOSPITAL MILITAR DE ÁREA ... FOLHA 761 ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DADE. | | | | | | | |
| 292 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 442584 | 60 | 600 | 600 | R$ 5,69 | 3.414,00 |
| 293 | OMEPRAZOL CAPSULA 20MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 100 | 1000 | 1000 | R$ 0,18 | 180,00 |
| 294 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268506 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,19 | 0 |
| 295 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 0 | 0 | 0 | R$ 1,94 | 0 |
| 296 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268504 | 600 | 6000 | 6000 | R$ 3,35 | 20.100,00 |
| 297 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 268507 | 300 | 3000 | 3000 | R$ 4,06 | 12.180,00 |
| 298 | PROMETAZINA 25MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267768 | 50 | 500 | 500 | R$ 0,45 | 225,00 |
| 299 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 50 | 500 | 500 | R$ 3,54 | 1.770,00 |
| 300 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 449022 | 300 | 1.800 | 1.800 | R$ 1,20 | 2.160,00 |
| 301 | SIMETICONA 75MG/ML – 15ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 15ML | 412965 | 50 | 500 | 500 | R$ 2,29 | 1.145,00 |
| 302 | SUXAMETONIO PO/SOL 100MG FR-AMP SIMILAR, EQUIVA- | FRASCO AMPOLA | 268442 | 10 | 100 | 100 | R$ 25,95 | 2.595,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 303 | 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 | 401890 | 0 | 0 | 0 | R$ 4,90 | 0 |
| 304 | TROPICAMIDA 1% - FRASCO 5ML - SOL OFT. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 274561 | 5 | 50 | 50 | R$ 17,82 | 891,00 |
| 305 | VITAMINA DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML AMP 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | AMPOLA 2ML | 272091 | 300 | 3.000 | 3.000 | R$ 2,00 | 6.000,00 |
| | | | TOTAL | | | | | 944.978,06 |

4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1. A estimativa das quantidades pretendidas pelo **Hospital de Guarnição de João Pessoa – UASG 160139**, foi baseada em estudos e levantamentos realizados pelo **nosocomio**, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

5. MÉTODOS E ESTRATÉGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço **Av Epitácio Pessoa, 2121**, Bairro **dos Estados**, CEP 58030-900 em dias com expediente, de segunda-feira a sexta-feira, das 07:00 horas às 17:00 horas.

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou, qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (*Restriction of Certain Hazardous Substances*), tais como mercúrio (*Hg*), chumbo (*Pb*), cromo hexavalente (*Cr(VI)*), cádmio (*Cd*), bifenil-polibromados (*PBBs*), éteres difenil-polibromados (*PBDEs*);

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é a Farmácia Hospitalar do **Hospital de Guarnição de João Pessoa**, telefone: **(83) 2106-1793**, e-mail: **farmacia.hgujp@gmail.com**.

**Município de João Pessoa-PBZ**

**TATIANA MANSINI CARNEIRO - Cap**
**Chefe da Farmácia Hospitalar**
**REQUISITANTE**

**RAFAEL CARVALHO DE OLIVEIRA MOURA - Maj**
**FISCAL ADMINISTRATIVO**

Autorizo a presente manifestação de interesse em

**KÁTIA VANESSA DE ALCÂNTARA QUEIROZ MENNA BARRETO – TC**
**ORDENADOR DE DESPESAS DO HGuJP**

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO
BASE MESTRE-DE-CAMPO ANTÔNIO CURADO

**PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 05/2023**
**Processo Administrativo nº 64361.000895/2023-61**

**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 05/2023** com base no inciso II do art. 14 do Decreto nº 10.024/2019. Sendo o objeto eventual **aquisição de medicamentos, visando atender às necessidades do Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado**.

Recife-PE, 26 de Janeiro de 2023

**FELIPE CLASNER DE MAIA CHAGAS - Cel**
Ordenador de Despesas da Base Administrativa do Curado

EM BRANCO

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO

# DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. Nos termos da Instrução Normativa Nº 58, de 08 de agosto de 2022, solicito-vos aprovação da requisição de aquisição de material de consumo para o Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado.

**2. Setor Requisitante**

Órgão: Base Administrativa do Curado
Setor Requisitante: Posto de Saúde/UAAC
Responsável pela Demanda: 1º Ten BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA
E-mail: farmaciauaac@gmal.com Telefone: (84) 99666-2283

**3. Justificativa da necessidade da contratação**

A especificação do item foi embasada na necessidade da demanda de medicamentos no âmbito do Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado tendo como referência a média de consumo dos últimos dois anos.

**4. Quantidade de material e serviço a ser contratado**

Medicamentos de saúde onde as quantidades e descrições estão dispostas no Termo de Manifestação de Interesse e na Memória de Calculo em anexo ao ETP.

**5. Previsão de data em que deve ser iniciada a prestação dos serviços**

A partir do recebimento da nota de empenho pelo fornecedor.

**6. Indicação do membro da equipe de planejamento responsável pela Fiscalização.**

**6.1 Equipe de Planejamento da Contratação/Área Requisitante:**
**6.1.1 S Ten FÁBIO JOSÉ DE ALMEIDA - Chefe**
**6.1.2 Cb ADRIANO MATEUS NÓBREGA DE O. SILVA - Auxiliar**

**6.2 Responsável pela Fiscalização/Recebimento do Material:**
**6.2.1 1º Ten BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA – Chefe da Seção de Saúde**

Recife-PE, 25 de janeiro de 2023

**BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA – 1º Ten**
Chefe da Seção de Saúde

Digitalizado com CamScanner

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO MILITAR DO NORDESTE
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO
BASE MESTRE-DE-CAMPO ANTÔNIO CURADO

## GERENCIAMENTO DE RISCO

| | |
|---|---|
| **Órgão:** BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO | |
| **Setor Requisitante (Unidade/Setor/Depto):** Posto de Saude/UAAC da Base Administrativa do Curado | |
| **Responsável pela Demanda:** 1º TEN Bruno Luiz Menezes de Souza | **Matrícula:** 64361.000895/2023-61 |
| **E-mail:** farmaciauaac@gmail.com | **Telefone:** (81) 2129-6228 |
| **Objeto da futura contratação:** Medicamentos para o Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Risco 01 – Não haver disponibilidade orçamentária** | | | |
| **Probabilidade:** | ( X ) Baixa | ( ) Média | ( ) Alta |
| **Impacto:** | ( ) Baixa | ( ) Média | ( X ) Alta |
| **Dano** | | | |
| Não será possível a contratação. | | | |

| **Ação Preventiva** | **Responsável** |
|---|---|
| Buscar base no Planejamento Estratégico da instituição, conforme item II dos estudos preliminares | Equipe de Planejamento da Contratação |
| **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| Buscar remanejamento de valores previstos no orçamento anual, juntamente com revisão da necessidade imediata dos itens demandados | Equipe de Planejamento da Contratação |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Risco 02 – Especificação insuficiente para os produtos** | | | |
| **Probabilidade:** | ( ) Baixa | ( X ) Média | ( ) Alta |
| **Impacto:** | ( ) Baixa | ( X ) Média | ( ) Alta |
| **Dano** | | | |

Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR - 4ª DIV/1ª DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 768
ASSINATURA

| Os produtos fornecidos que não abrange todas as necessidades institucionais. | |
|---|---|
| **Ação Preventiva** | **Responsável** |
| Revisão da descrição detalhada de cada item. | Equipe de Planejamento da Contratação |
| **Ação de Contingência** | **Responsável** |
| Estudar o grau de insuficiência e refletir sobre a vantajosidade na aquisição de novos produtos. | Equipe de Fiscalização |

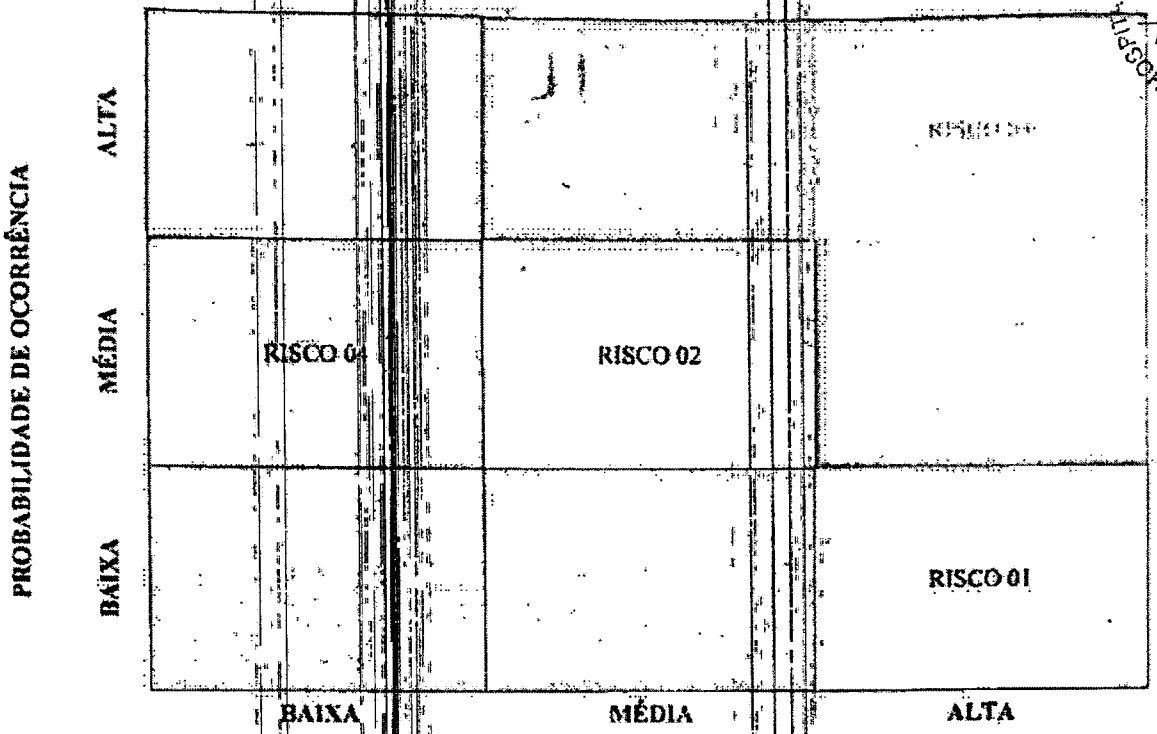
| **Risco 03 – Atraso na conclusão da licitação** | | | |
|---|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) Baixa | ( ) Média | (X) Alta |
| **Impacto:** | ( ) Baixa | ( ) Média | (X) Alta |
| **Dano** | | | |
| Não atendimento à demanda no prazo necessário, prejudicando o andamento da contratação | | | |
| **Ação Preventiva** | | **Responsável** | |
| Na abertura das propostas, prevendo-se frequentes recusas de propostas, nomeação de mais pessoas para apoiar a Equipe de Planejamento e Área Técnica | | Equipe de Planejamento | |
| **Ação de Contingência** | | **Responsável** | |
| Cancelamento de itens responsáveis pela demora e continuidade no suprimento das demandas com outra estratégia. | | Equipe de Planejamento e Pregoeiro responsável | |

| **Risco 04 – Demanda equivocada** | | | |
|---|---|---|---|
| **Probabilidade:** | ( ) Baixa | (X) Média | ( ) Alta |
| **Impacto:** | ( ) Baixa | ( ) Média | (X) Alta |
| **Causa** | | | |
| - Falta de planejamento do requisitante, e<br>- Erro na solicitação da demanda | | | |
| **Ação Preventiva** | | **Responsável** | |
| Analisar com extensas diligências propostas ofertadas no certame licitatório, reduzindo o risco. | | Área técnica de análise de propostas. | |
| **Ação de Contingência** | | **Responsável** | |
| Análise junto ao Pregoeiro quanto aos novos prazos estimados da contratação e verificação de estratégias paralelas. | | Equipe de Planejamento | |

**MATRIZ DE RISCOS**

Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 369
ASSINATURA




**Membros da Equipe de Planejamento da Contratação**

Nome: Fábio José de Almeida
CPF: 072.265.187-24
Telefone: 21 98599-5930
E-mail: farmaciauaac@gmail.com

Nome: Adriano Mateus Nóbrega de Oliveira Silva
CPF: 105.684.814-61
Telefone: 81 99668-9719
E-mail: farmaciauaac@gmail.com

**ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS**

**FÁBIO JOSÉ DE ALMEIDA - ST**
Membro da Equipe do Planejamento da Contratação

**ADRIANO MATEUS NÓBREGA DE OLIVEIRA SILVA - CB**
Membro da Equipe do Planejamento da Contratação

Digitalizado com CamScanner

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO
BASE MESTRE-DE-CAMPO ANTÔNIO CURADO

## MEMÓRIA DE CÁLCULO

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos para o Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado.

| Item | Especificação Detalhada | Unid | Qtde | JUSTIFICATIVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 300 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 2 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 3 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 700 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 4 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 400 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 5 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 40 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 6 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 500 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 7 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 300 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 8 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 200 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 9 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRÁGEA | 600 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 10 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR. | AMPOLA 5ML | 300 | O item possui utilização no Posto de |

Digitalizado com CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | | | Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 11 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 600 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 12 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 300 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 13 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 14 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 300 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 15 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 500 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 16 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 80 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 17 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,5MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 140 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 18 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 600 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 19 | DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2400 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 20 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2000 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 21 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 600 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 22 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 4000 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 23 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 700 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |

Digitalizado com CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 24 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 50 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 25 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 50 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 26 | HIDROCORTISONA 100MG - PO SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 150 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 27 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 28 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 480 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 29 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 100 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 30 | LORATADINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 31 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 150 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 32 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 120 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 33 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2500 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 34 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 1000 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 35 | OMEPRAZOL 40MG PO/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 100 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 36 | ONDANSETRONA COMP SU 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 400 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 37 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 300 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, |

Digitalizado com CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | formatura e missões. |
| 38 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 4000 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 39 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 50 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 40 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 500 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 41 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 200 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 42 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 800 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 43 | SAIS PARA REIDRATACAO 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 | 600 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 44 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 400 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 45 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 200 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |
| 46 | 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 | 50 | O item possui utilização no Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado em atendimentos diários, campos, formatura e missões. |

BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA - 1º TEN
Chefe do Posto de Saúde da Base Administrativa do Curado

Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA
ASSINATURA

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO
BASE MESTRE-DE-CAMPO ANTÔNIO CURADO

# TERMO DE REFERÊNCIA

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE DE PARTICIPAÇÃO EM REGISTRO DE PREÇOS
IRP Nº 01/2023/ UASG 160199 – Pregão Eletrônico 05/2023
PROCESSO Nº 64361.000895/2023-61

## 1. PROPÓSITO

1.1. Participação da Base Administrativa do Curado – (UASG 160225), na condição de Órgão Participante, na licitação do Hospital Militar de Área de Recife (HMAR – UASG 160199), que tem por objeto o Registro de Preços para eventual Aquisição de Medicamentos Gerais I – GCALC 7ª RM.

## 2. JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO

2.1. Atender as necessidades da Base Administrativa do Curado – (UASG 160225), no que diz respeito à necessidade de Aquisição de Medicamentos Gerais I - GCALC 7ª RM, com a finalidade de compor o Sistema de Registro de Preços Centralizado.

## 3. ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

3.1. Conforme quadro demonstrativo abaixo:

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE | CATMAT | REQUISIÇÃO MÍNIMA | REQUISIÇÃO MÁXIMA | QUANTIDADE TOTAL | VALOR ESTIMADO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOTE 1 | | | | | | | | |
| 7 | ACETILCISTEINA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 434110 | 100 | 300 | 300 | R$ 1,05 | R$ 315,00 |
| 12 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271691 | 200 | 400 | 800 | R$ 0,27 | R$ 216,00 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267506 | 200 | 400 | 700 | R$ 0,45 | R$ 315,00 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL SIMILAR. | FRASCO 10ML | 267507 | 100 | 200 | 400 | R$ 1,14 | R$ 456,00 |



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA 975
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268214 | 10 | 20 | 40 | R$ 1,28 | R$ 51,20 |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | COMPRIMIDO | 269954 | 200 | 300 | 500 | R$ 0,29 | R$ 145,00 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 269958 | 50 | 200 | 300 | R$ 2,15 | R$ 645,00 |
| 45 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML - SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269956 | 50 | 100 | 200 | R$ 1,77 | R$ 354,00 |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DEA-GEA | 270620 | 200 | 300 | 600 | R$ 0,55 | R$ 330,00 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 270621 | 50 | 100 | 300 | R$ 3,30 | R$ 990,00 |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267283 | 200 | 300 | 600 | R$ 0,65 | R$ 390,00 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 267282 | 50 | 100 | 300 | R$ 2,31 | R$ 693,00 |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267613 | 200 | 400 | 1000 | R$ 0,08 | R$ 80,00 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUAL | FRASCO AMPOLA | 448844 | 50 | 100 | 300 | R$ 4,76 | R$ 1.428,00 |



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SMS
FOLHA: 376
ASSINATURA

| | LIDADE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 393813 | 100 | 300 | 500 | R$ 2,31 | R$ 1.155,00 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 331158 | 20 | 40 | 80 | R$ 17,98 | R$ 1.438,40 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 272407 | 10 | 20 | 40 | R$ 6,62 | R$ 264,00 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 292427 | 150 | 200 | 600 | R$ 2,98 | R$ 1.788,00 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 270992 | 400 | 500 | 2400 | R$ 0,17 | R$ 408,00 |
| 96 | DICLOFENACO SODICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 271000 | 400 | 600 | 2000 | R$ 0,10 | R$ 200,00 |
| 97 | DICLOFENACO SODICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 270999 | 100 | 200 | 600 | R$ 1,17 | R$ 702,00 |
| 106 | DIPIRONA 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267203 | 1000 | 2000 | 4000 | R$ 0,18 | R$ 720,00 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 268252 | 150 | 300 | 700 | R$ 2,22 | R$ 1.554,00 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 268255 | 10 | 20 | 50 | R$ 2,97 | R$ 148,50 |
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUA- | AMPOLA 1ML | 292399 | 10 | 20 | 50 | R$ 3,22 | R$ 161,00 |



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 779
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LIDADE. | | | | | | | |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 270220 | 30 | 50 | 150 | R$ 3,53 | R$ 529,50 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267676 | 200 | 400 | 800 | R$ 0,39 | R$ 312,00 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 376767 | 120 | 240 | 480 | R$ 0,90 | R$ 432,00 |
| 163 | LIDOCAINA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 269843 | 20 | 40 | 100 | R$ 6,01 | R$ 601,00 |
| 167 | LORATADINA 10MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273466 | 200 | 400 | 800 | R$ 0,16 | R$ 128,00 |
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267310 | 50 | 100 | 150 | R$ 0,83 | R$ 124,50 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 273167 | 30 | 50 | 120 | R$ 2,31 | R$ 277,20 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 273710 | 500 | 800 | 2500 | R$ 0,15 | R$ 375,00 |
| 197 | OMEPRAZOL CAPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 267712 | 400 | 500 | 1000 | R$ 0,18 | R$ 180,00 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268160 | 20 | 40 | 100 | R$ 14,30 | R$ 1.430,00 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 268505 | 100 | 200 | 400 | R$ 1,94 | R$ 776,00 |
| 202 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE | AMPOLA 4ML | 268507 | 100 | 150 | 300 | R$ 4,06 | R$ 1.218,00 |



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA: 774
ASSINATURA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | MELHOR QUALIDADE. | | | | | | | |
| 206 | PARACETAMOL 750MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267779 | 600 | 1000 | 4000 | R$ 0,18 | R$ 720,00 |
| 212 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 270228 | 10 | 15 | 50 | R$ 19,25 | R$ 962,50 |
| 216 | PREDNISONA 5MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 267741 | 150 | 200 | 500 | R$ 0,26 | R$ 130,00 |
| 218 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 267769 | 50 | 80 | 200 | R$ 3,54 | R$ 708,00 |
| 231 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 449022 | 200 | 400 | 800 | R$ 1,20 | R$ 960,00 |
| 232 | 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 | 446103 | 200 | 300 | 600 | R$ 0,92 | R$ 552,00 |
| 237 | SIMETICONA 40MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 412963 | 100 | 200 | 400 | R$ 0,36 | R$ 144,00 |
| 247 | TENOXICAM 20 MG + FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 268532 | 50 | 80 | 200 | R$ 10,14 | R$ 2.028,00 |
| 252 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA. | AMPOLA 2ML | 401890 | 10 | 20 | 50 | R$ 4,90 | R$ 245,00 |



Digitalizado com CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA POR: CIANOCOBALAMINA 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | | | | | |
| | | TOTAL | | | | | R$ 27.780,60 |

4. METODOLOGIA UTILIZADA PARA ESTIMAR AS QUANTIDADES

4.1. A estimativa das quantidades pretendidas pela ase Administrativa do Curado – UASG 160225), foi baseada em estudos e levantamentos realizados pela Seção de Saúde / UAAC, levando-se em consideração as demandas de exercícios financeiros anteriores.

5. METODOS E ESTRATEGIAS DE SUPRIMENTO

5.1. O fornecimento será efetuado, em conformidade com a demanda, com prazo de entrega não superior a 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota de Empenho;

5.2. Os bens deverão ser entregues na sede do órgão, em conformidade com a demanda e o constante na Nota de Empenho de Despesa, no endereço Av. Professor Luiz Freire, nº 198, Bairro Curado, Recife-PE, CEP 50.740-437 em dias com expediente, de segunda-feira a quinta-feira, das 08:00 horas às 11:30 horas e das 13:30 horas às 15:30 horas e na sexta-feira, das 08:30 às 11:30 horas;

5.3. Fornecer o material conforme os critérios abaixo:

5.3.1. Bens com menor impacto sobre recursos naturais como flora, fauna, ar, solo e água, dando preferência para materiais, tecnologias e matérias-primas de origem local;

5.3.2. Bens com maior eficiência na utilização de recursos naturais como água e energia e que possuam maior vida útil e maior capacidade de impressão;

5.3.3. Bens que utilizem inovações que reduzam a pressão sobre recursos naturais e possuam origem ambientalmente regular dos recursos naturais;

5.3.4. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material que sejam constituídos, no todo ou em parte, por material reciclável, atóxico e, quando for o caso, biodegradável;

5.3.5. Bens que utilizem de peças, componentes, acessórios ou qualquer outro material sustentável ou de menor impacto ambiental e que não contenham substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenil-polibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs).

5.4. O responsável pelo recebimento e fiscalização da conformidade entre o que foi empenhado, constante da nota de empenho de despesa e o material que de fato foi entregue, constante da nota fiscal e que, também, será o responsável pelo atesto na referida nota é a Farmácia da Base Administrativa do Curado, telefone: (81) 2129-6228, e-mail: farmaciauaac@gmail.com.



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 240
ASSINATURA

Recife-PE, 26 de janeiro de 2023.

BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA - 1º Ten
Adjunto do Posto de Saúde / UAAC

WELLINGTON EDWIN CORRÊA - TC
Fiscal Administrativo

Autorizo a presente manifestação de interesse em / / 2023.

FELIPE GLASNER DE MAIA CHAGAS - CEL
ORDENADOR DE DESPESAS



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - HMAR
FOLHA 38
ASSINATURA

MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR
BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO

# ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR 02/2023

## 1. Informações básicas do ETP

1.1. Este documento apresenta o estudo técnico preliminar, que constitui primeira etapa do planejamento de uma contratação e serve essencialmente para assegurar a viabilidade técnica da contratação e embasar o termo de referência, conforme previsto na Lei 8.666/1993, art. 6º, inciso IX. 1.2.

1.2. O Processo Administrativo correspondente às demandas geradas para a condução da futura contratação foi o nº 64361.000895/2023-61

## 2. Descrição da necessidade da contratação

2.1. O objeto deste processo é a manifestação de interesse da Base Administrativa do Curado na participação do pregão gerido pelo Hospital Militar de Área do Recife (HMAR), com o objetivo de atender as demandas do Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado com os medicamentos necessários para seu funcionamento.

## 3. Setor Requisitante

3.1. Unidade Requisitante: Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado.

## 4. Descrição dos requisitos da contratação

4.1 Todos os materiais que se pretende adquirir serão utilizados no Posto de Saúde/UAAC.

4.2 Requisitos:

4.2.1 Os itens/bens/materiais/equipamentos deverão ser entregues em dias úteis, das 8h30min às 11h30min e das 13h00min às 17h00min, devendo ser descarregados e colocados em local indicado por servidor responsável.

4.2.2 Os itens/bens/materiais/equipamentos deverão ser entregues acondicionados. A embalagem deverá possuir identificação externa contendo no mínimo a descrição do bem, salvo exceções aceitas pelo requisitante.

4.2.3 A contratada deverá efetuar a reposição dos itens/bens/materiais/equipamentos e/ou a troca destes, em caso de apresentarem defeitos, no prazo de até 25 (vinte e cinco) dias úteis, contados da data em que a empresa for comunicada, sem prejuízo da garantia de fabricação, para efeito de reposição.

4.2.4 Os quantitativos estimados para contratação servem apenas como orientação para composição de preços, não constituindo, sob nenhuma hipótese, garantia de faturamento total.



Digitalizado com CamScanner

4.2.5 O FORNECEDOR não poderá se recusar a entregar os itens/bens/materiais/equipamentos solicitados na Nota de Empenho (NE) e Autorização de Fornecimento (AF), mesmo que em pequena quantidade requerida.

5. Levantamento de mercado

5.1. O cenário de aquisições referente aos itens, nos remete a soluções como a aquisição, locação ou comodato de aparelhos.

5.2. A primeira é aquisição através da utilização de pregão eletrônico realizado mediante o Sistema de Registro de Preços (SRP), onde a Administração não é obrigada a adquirir os quantitativos totais constantes neste documento.

5.2.1. Destaca-se que a aquisição via SRP traz benefícios para a Administração, uma vez que ela solicitará os materiais conforme a necessidade do setor requisitante.

5.2.2. A utilização do SRP ainda permite a compra compartilhada com outros órgãos através da divulgação da Intenção de Registro de Preços (IRP).

5.2.3. Ainda falando sobre a aquisição a mesma também pode ser realizada através da realização de licitação tradicional na qual se teria a obrigatoriedade de adquirir todos os bens deste documento conforme a validade da proposta comercial dos licitantes.

5.3. Devido à natureza da contratação pretendida, o ideal é que seja realizada a aquisição mediante pregão eletrônico, através por sistema de registro de preços e por item.

5.4. Por se tratar de aquisições facilmente encontradas no mercado desse tipo de produto, não há opções de mercado diferenciadas.

5.5. A aquisição pretendida através deste documento é realizada tendo como base a solicitação de aquisição pelo Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado mediante agenda de contratações estabelecidas no calendário de contratação, estando devidamente registradas no PAASSEx 2022/2023.

5.6. O custo estimado foi apurado a partir de pesquisa de preços, realizada em conformidade com o disposto nos incisos I, II e III, do art. 5º da IN/SEGES nº 05, de 7 JUL 21, cujos parâmetros utilizados, de forma combinada, foram extraídos através de pesquisa eletrônica no Painel de Preços – Ministério do Planejamento, comprasnet e sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo. O critério empregado para cálculo do valor de referência foi o cálculo da média/mediana, encontrando-se expostos no mapa de preços constante deste processo administrativo.

6. Descrição da solução como um todo

6.1. Com base nas opções de mercado a forma mais viável para a Base Administrativa do Curado a aquisição dos bens objeto deste documento é aquisição de produtos já disponíveis no mercado através do SRP.

6.2. A empresa deverá apresentar Catálogo dos produtos cotados, em língua portuguesa, demonstrando que os produtos ofertados cumprem os requisitos técnicos requisitados, com códigos correspondentes aos modelos ofertados, de acordo com as especificações requeridas.



Digitalizado com CamScanner

6.3. A presente contratação deverá observar os benefícios concedidos as microempresas e empresas de pequeno porte, em especial quanto ao realizar processo licitatório preferencialmente destinado as microempresas e empresas de pequeno porte ou com cotas específicas destinadas as mesmas.

6.4. Os bens a serem adquiridos são classificados como comuns, pois os padrões de qualidades podem ser facilmente atendidos por empresas do ramo desta contratação, sem causar prejuízos a competitividade objetivando conseguir a proposta mais vantajosa para a Administração.

6.5. Destaca-se que como qualificação técnica será requerido dos potenciais fornecedores atestado de capacidade técnica que demonstre compatibilidade com o objeto desta contratação. A qualificação econômico financeira será aquele disposto no edital de licitação.

6.6. O prazo de entrega dos bens é de 45 (quarenta e cinco) dias, contados do recebimento da nota de empenho, em remessa única conforme solicitações do setor responsável, no seguinte endereço: Av. Professor Luiz Freire, s/n, Curado, Recife-PE, CEP 50740-110.

6.7. Correrão às expensas da contratada a substituição de materiais, peças e equipamentos em desacordo com as especificações e/ou considerados impróprios pela fiscalização da Base Administrativa do Curado;

6.8. O Todos os itens/bens/materiais/equipamentos deverão ser seguramente embalados com material reciclável (Lei nº 12.305/2010, Art. 32).

6.9. As embalagens devem ser fabricadas com material que propiciem a reutilização ou reciclagem;

6.10. Os bens não podem conter substâncias perigosas em concentração acima da recomendada na diretiva RoHS (Restriction of Certain Hazardous Substances), tais como mercúrio (Hg), chumbo (Pb), cromo hexavalente (Cr(VI)), cádmio (Cd), bifenilpolibromados (PBBs), éteres difenil-polibromados (PBDEs);

6.11. Todos os itens que trata esse documento, deverão ter no mínimo 12 (doze) meses de garantia, ou a garantia do fabricante. Será considerada a de maior tempo.

6.12. Deverá ser apresentado com a proposta de preços catálogo do material fornecido para que seja verificado se o produto ofertado cumpre os requisitos técnicos estabelecidos neste documento.

**7. Estimativas das quantidades a serem contratadas**

7.1. As definições para instruir os quantitativos de itens foram analisadas a partir das demandas do ano anterior.

7.2. Considera-se a necessidade de alocação desses materiais de forma a manter o ambiente adequado para atendimento da Missão Institucional.

7.3. Desta forma, segue abaixo o quantitativo previsto:



Digitalizado com CamScanner

| Item | CATMAT | Descrição | Unid | Quant. Total Máxima Estimada | Valor Unitário (R$) | Valor Total (R$) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 434110 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | ENVELOPE | 300 | R$ 1,05 | R$ 315,00 |
| 12 | 271691 | ACIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | R$ 0,27 | R$ 216,00 |
| 17 | 267506 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 700 | R$ 0,45 | R$ 315,00 |
| 18 | 267507 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 400 | R$ 1,14 | R$ 456,00 |
| 33 | 268214 | ATROPINA 0,25MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 40 | R$ 1,28 | R$ 51,20 |
| 43 | 269954 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 500 | R$ 0,29 | R$ 145,00 |
| 44 | 269958 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 300 | R$ 2,15 | R$ 645,00 |
| 45 | 269956 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 200 | R$ 1,77 | R$ 354,00 |
| 52 | 270620 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | DRAGEA | 600 | R$ 0,55 | R$ 330,00 |
| 54 | 270621 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. - 5ML | AMPOLA 5ML | 300 | R$ 3,30 | R$ 990,00 |
| 56 | 267283 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 600 | R$ 0,65 | R$ 390,00 |



Digitalizado com CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 57 | 267282 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 300 | R$ 2,31 | R$ 693,00 |
| 58 | 267613 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 1000 | R$ 0,08 | R$ 80,00 |
| 66 | 448844 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 300 | R$ 4,76 | R$ 1.428,00 |
| 67 | 393813 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ. AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 500 | R$ 2,31 | R$ 1.155,00 |
| 73 | 331158 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 5ML | 80 | R$ 17,98 | R$ 1.438,40 |
| 81 | 272407 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 40 | R$ 6,62 | R$ 264,00 |
| 90 | 292427 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2,5ML | 600 | R$ 2,98 | R$ 1.788,00 |
| 95 | 270992 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2400 | R$ 0,17 | R$ 408,00 |
| 96 | 271000 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2000 | R$ 0,10 | R$ 200,00 |
| 97 | 270999 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 3ML | 600 | R$ 1,17 | R$ 702,00 |
| 106 | 267203 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 4000 | R$ 0,18 | R$ 720,00 |
| 108 | 268252 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 700 | R$ 2,22 | R$ 1.554,00 |



Digitalizado com CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 115 | 268255 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1 ML | 50 | R$ 2,97 | R$ 148,50 |
| 127 | 292399 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 1ML | 50 | R$ 3,22 | R$ 161,00 |
| 140 | 270220 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 150 | R$ 3,53 | R$ 529,50 |
| 146 | 267676 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | R$ 0,39 | R$ 312,00 |
| 154 | 376767 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 480 | R$ 0,90 | R$ 432,00 |
| 163 | 269843 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 20ML | 100 | R$ 6,01 | R$ 601,00 |
| 167 | 273466 | LORATADINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 800 | R$ 0,16 | R$ 128,00 |
| 178 | 267310 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 150 | R$ 0,83 | R$ 124,50 |
| 185 | 273167 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | BISNAGA 10G | 120 | R$ 2,31 | R$ 277,20 |
| 189 | 273710 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COMPRIMIDO | 2500 | R$ 0,15 | R$ 375,00 |
| 197 | 267712 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CAPSULA | 1000 | R$ 0,18 | R$ 180,00 |
| 198 | 268160 | OMEPRAZOL 10MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 100 | R$ 14,30 | R$ 1.430,00 |
| 200 | 268505 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMI- | COM | 400 | R$ 1,94 | R$ |



Digitalizado com CamScanner

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | PRIMIDO | | | 776,00 |
| 202 | 268507 | ONDANSETRONA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 4ML | 300 | R$ 4,06 | R$ 1.218,00 |
| 206 | 267779 | PARACETAMOL 750MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COM PRIMIDO | 4000 | R$ 0,18 | R$ 720,00 |
| 212 | 270228 | POLIMIXINA B + NEOMICINA + HIDROCORTISONA SOL OTOLÓGICA 10.000UI + 5MG + 10MG/ML – FRASCO 10ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO 10ML | 50 | R$ 19,25 | R$ 962,50 |
| 216 | 267741 | PREDNISONA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COM PRIMIDO | 500 | R$ 0,26 | R$ 130,00 |
| 218 | 267769 | PROMETAZINA 25MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | AMPOLA 2ML | 200 | R$ 3,54 | R$ 708,00 |
| 231 | 449022 | SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | CÁPSULA | 800 | R$ 1,20 | R$ 960,00 |
| 232 | 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 | 600 | R$ 0,92 | R$ 552,00 |
| 237 | 412963 | SIMETICONA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | COM PRIMIDO | 400 | R$ 0,36 | R$ 144,00 |
| 247 | 268532 | TENOXICAM 20 MG – FR. AMP. - PÓ/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | FRASCO AMPOLA | 200 | R$ 10,14 | R$ 2.028,00 |
| 252 | 401890 | TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG + CIANOCOBALAMINA 5000MCG – AMPOLA 2ML (AMPOLA I COMPOSTA POR: TIAMINA 100MG + PIRIDOXINA 100MG (1ML) E AMPOLA II COMPOSTA | AMPOLA 2ML | 50 | R$ 4,90 | R$ 245,00 |



Digitalizado com CamScanner

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SAÚDE
FOLHA 756
ASSINATURA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | POR: CLORETO DE SÓDIO 5000 (1ML). SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | |
| Valor total (R$) | | | | | | R$ 27.780,60 |

**8. Estimativa do valor da contratação**

8.1. A pesquisa de preços dos itens foi realizada pela equipe de licitação do Hospital Militar de Área de Recife.

8.2 As quantidades foram estimadas a partir de estudo dos relatórios de consumo extraídos do SISCOFIS dos aos de 2021 e 2022.

8.3. Assim o valor da contratação está estimado em R$ 27.780,60

**9. Justificativa para o parcelamento ou não da solução**

9.1. A presente licitação para aquisição dos materiais objeto deste documento deverá ser realizada por item, de forma a aumentar a competitividade entre os possíveis fornecedores buscando alcançar a proposta mais vantajosa para a Administração.

9.2. Considerando a limitação de espaço físico e a possibilidade de aquisição de quantitativos de forma parcelada durante o período de vigência da Ata, optou-se pelo fornecimento dos bens através do sistema de registro de preços fundamentado no art. 3º, inciso II, do Decreto nº. 7.892/2013, conforme a seguir transcrito: (...) Art. 3º O Sistema de Registro de Preços poderá ser adotado nas seguintes hipóteses: (...) II - quando for conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços remunerados por unidade de medida ou em regime de tarefa;

9.3. A utilização do sistema de registro de preços é a forma que mais se adequa as necessidades desta universidade, em razão da sua vantajosidade, em conformidade com o que preceitua o art. 3º, do Decreto n. 7.892/2013, especificamente quanto ao inciso "II", do referido decreto.

9.4. Todos os materiais constantes nesse documento são independentes entre si, ou seja, para que seja adquirido e utilizado não há necessidade de outro, por este motivo devem ser licitados por item.

9.5. Outro fator da divisibilidade dos itens é calendário de contratações da Base Administrativa do Curado, onde os requisitantes anualmente podem solicitar o empenho dos materiais 02 (duas) vezes ao ano conforme suas necessidades e para não lotar o almoxarifado da Base Administrativa do Curado sem necessidade, podendo fazer com o que mesmo possa ser utilizado de outras formas a fim de otimizar as atividades de tal setor.

9.6. Faz-se entender que a utilização de Sistema de Registro de Preços está justificada, pois a Administração Pública está indicando o objeto que pretende adquirir e informando os quantitativos estimados e máximos pretendidos. Ressalta-se que diferentemente da licitação convencional, não há o compromisso assumido de contratação, nem mesmo de utilização dos quantitativos estimados. O Sistema de Registro de Preços constitui um importante instrumento de gestão, onde as demandas são incertas, frequentes ou de difícil mensuração.

9.7. A opção pelo Sistema de Registro de Preço – SRP tem como um de seus objetivos principais o princípio da Economicidade, que em termos práticos significa ganhos reais na economia de recursos



Digitalizado com CamScanner

financeiros, uma vez que a aquisição/contratação poderá ser gradativa, de acordo com a necessidade da Administração.

9.8. Em consonância com o Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, verifica-se a viabilidade de realização de licitação sob o regime de registro de preços por prazo fixo e determinado para os bens em tela.

9.9. Ainda segundo o Decreto, nº 7.892 a Base Administrativa do Curado não está obrigada a contratar o quantitativo mencionado, posto que as aquisições serão realizadas na medida da necessidade e conveniência da Administração.

9.10. O registro de preços visa estabelecer o preço máximo que a empresa licitante/ vencedora/ contratada poderá exigir da Base Administrativa do Curado, durante o prazo de validade da ata de registro de preços que será de 12 (doze) meses, conforme disposto no Decreto nº 7.892 de 2013, nas condições e formas mencionadas neste Termo de Referência.

**10. Contratações correlatas e/ou interdependentes**

10.1. Não se verifica contratações correlatas nem interdependentes para a viabilidade e contratação desta demanda.

**11. Demonstração do alinhamento entre a contratação e o planejamento**

11.1. O planejamento para aquisição dos itens se deu mediante estudo de relatórios de consumo dos anos de 2021 e 2022, gerando expectativa de utilização dos materiais apresentados.

**12. Resultados pretendidos**

12.1. A aquisição dos itens se faz necessária para o atendimento aos militares e servidores do Complexo do Curado e de outras OM, bem como seus dependentes pelo Posto de Saúde/UAAC da Base Administrativa do Curado.

12.2. Destaca-se que a aquisição almejada sendo realizada por pregão eletrônico através do sistema de registro de preços por item proporcionará uma maior economicidade para a Base Administrativa do Curado, uma vez que possibilitara a participação de um maior número de potenciais fornecedores fazendo com o que haja uma maior disputa pelos itens e consequentemente os valores serão menores.

12.3. Outro fato é que a utilização do sistema de registro de preços permitirá a compra de forma parcelada o que não ocupará o espaço do almoxarifado da Base Administrativa do Curado e nem mesmo haverá um dispêndio de recursos em momento anterior a sua realização, recursos esses que poderão ser investidos em outras ações da Base Administrativa do Curado.

**13. Providências a serem adotadas**

13.1. Não há necessidade de providências no ambiente da Base Administrativa do Curado que guardará os materiais objeto deste documento, sendo designada a Farmácia para este fim.

**14. Possíveis impactos ambientais**

14.1. Os bens fornecidos deverão observar os critérios de sustentabilidade básicos descritos no Termo de Referência e na legislação em vigor, a fim de minimizar ou evitar impactos ambientais, geração de danos ao ecossistema, produção excessiva de resíduos, possibilitando, quando couber a logística reversa para recolhimento, reciclagem e reutilização dos materiais.



Digitalizado com CamScanner

COMIT-L MILITAR DA ÁREA DE RECIFE - SALC
FOLHA 090
ASSINATURA

**15. Declaração da viabilidade ou não da contratação**

**15.1. Esta equipe de planejamento declara VIÁVEL esta contratação com base neste Estudo Técnico Preliminar, consoante o inciso XIII do art 7º da IN 40 de 22 de maio de 2020, da SEGES/ME.**

Recife-PE, 25 de janeiro de 2023

**BRUNO LUIZ MENEZES DE SOUZA – 1º Ten**
**Chefe do Posto de Saúde**

**FÁBIO JOSÉ DE ALMEIDA – S Ten**
**Auxiliar do Posto de Saúde / UAAC**

**ADRIANO MATEUS NOBREGA DE O. SILVA – Cb**
**Auxiliar do Posto de Saúde / UAAC**



Digitalizado com CamScanner

ASSINATURA

# MINISTÉRIO DA DEFESA
# EXÉRCITO BRASILEIRO
# COMANDO DA 7ª REGIÃO MILITAR
# BASE ADMINISTRATIVA DO CURADO
# BASE MESTRE-DE-CAMPO ANTÔNIO CURADO VIDAL

## ANEXO 3

## QUANTITATIVOS CONSOLIDADOS BASE ADM CURADO E ORGANIZAÇÕES MILITARES VINCULADAS
## OBJETO:REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS GERAIS I – GCALC 7ªRM

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | Base adm curado | 14º BI MTZ | 7º GAC | 9ºCGCFEX | 10º ESQD C MEC | 4ºBPE | 4ºBCOM | 7ºCIA COM | 10BDA INF MTZ | CIMNC | QTD TOAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LOTE 1 | | | | | | | | | | | |
| 1 | ENOXAPARINA SOL INJ 20MG 0,2ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | 121 |
| 2 | ENOXAPARINA SOL INJ 40MG 0,4ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | 601 |
| 3 | ENOXAPARINA SOL INJ 60MG 0,6ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | 601 |
| 4 | ENOXAPARINA SOL INJ 80MG 0,8ML SERINGA PREENCHIDA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | 601 |
| 5 | ACETATO BETAMETASONA 3MG + FOSFATO DE BETAMETASONA 3MG - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 100 | 40 | 500 | 0 | 1240 |
| 6 | ACETAZOLAMIDA 250MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 7 | ACETILCISTEÍNA GRANULADO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 300 | 100 | 150 | 250 | 100 | 100 | 100 | 40 | - | 400 | 1540 |
| 8 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 50 | 100 | 150 | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 401 |
| 9 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 50 | 100 | 150 | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | 901 |

EM BRANCO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 50 | 100 | 150 | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | 901 |
| 10 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 1G (50MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 11 | ÁCIDO AMINOCAPRÓICO 4G (200MG/ML) – FR. AMP. 20ML - SOL. INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 12 | ÁCIDO ASCÓRBICO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 1200 | 1800 | 3000 | 500 | 100 | 100 | 100 | 500 | 0 | 8100 |
| 13 | ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 601 |
| 14 | ÁCIDO FÓLICO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 15 | ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 16 | ADENOSINA 3MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 17 | ALBENDAZOL 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 400 | 600 | 1000 | 0 | 100 | 500 | 200 | | 400 | 3900 |
| 18 | ALBENDAZOL 40MG/ML – FRASCO 10ML - SUSP ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 501 |
| 19 | ALBUMINA HUMANA 20% - FRASCO 50ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 20 | ALOPURINOL 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 21 | ALPROSTADIL 20MCG – PÓ LIOFILO – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 200 | 0 | 301 |
| 22 | ALTEPLASE 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. – PÓ PARA SOL INJ COM 50ML DE DILUENTE | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 50 | 0 | 151 |
| 23 | AMBROXOL XAROPE 6MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 100 | 50 | | 100 | 950 |
| 24 | AMINOFILINA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 2000 | 0 | 2101 |
| 25 | AMINOFILINA 24MG/ML – AMPOLA 10ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 2000 | 0 | 2101 |
| 26 | AMIODARONA 200MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 2000 | 0 | 2101 |
| 27 | AMIODARONA 50MG/ML – AMPOLA 3ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 28 | ANLODIPINO BESILATO 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 2000 | 0 | 2101 |
| 29 | ANLODIPINO BESILATO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 30 | ATENOLOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 31 | ATRACURIO BESILATO 10MG/ML – AMPOLA 2,5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 32 | ATROPINA 1% - FRASCO 5ML - SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |

ASSINATURA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | ATROPINA 0,25/ML/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 40 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | | 201 |
| 34 | AZUL PATENTE 2,5% - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 35 | AZUL DE TRYPAN 0,1% - AMPOLA 1ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | | 201 |
| 36 | BACLOFENO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 1000 | 0 | | 1101 |
| 37 | BAMIFILINA 300MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 5000 | 0 | | 5101 |
| 38 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO SPRAY 250MCG. - CONTEÚDO 14G (10ML) – 200 DOSES SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | 20 | 30 | 50 | | 0 | 100 | 10 | 0 | 20 | 0 | | 230 |
| 39 | BECLOMETASONA DIPROPIONATO, DOSAGEM 400MCG/ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 40 | BISACODIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 41 | BISOPROLOL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 42 | BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – FRASCO 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 10 | 0 | 20 | 0 | | 130 |
| 43 | BROMOPRIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 500 | 200 | 300 | 500 | | 300 | 100 | 100 | | 20 | 0 | | 2020 |
| 44 | BROMOPRIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 300 | 100 | 150 | 250 | | 0 | 100 | 100 | 60 | 20 | 150 | | 1230 |
| 45 | BROMOPRIDA 4MG/ML – FRASCO 20ML – SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 200 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 321 |
| 46 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,5MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 47 | BUDESONIDA SUSP P/ NEB 0,25MG/ML 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 48 | CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5MG/ML + GLICOSE 80MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 49 | BUPIVACAÍNA ISOBÁRICA 5MG/ML AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 50 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML COM EPINEFRINA - FR. AMP. 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 51 | BUPIVACAÍNA 5MG/ML SEM VASOCONSTRITOR – FR. AMP 20ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 20 | 0 | | 121 |
| 52 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 10MG + 250MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 600 | 150 | 350 | 500 | | 0 | 100 | 1000 | 0 | - | 500 | | 3200 |
| 53 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA DOSAGEM 6,67 mg/ml + 333,4 mg/ml – FRASCO 20ML SOL ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | | 101 |
| 54 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 0,02G + DIPIRONA 0,25G - AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE – 5ML. | | 300 | 100 | 150 | 250 | | 0 | 100 | 1000 | 0 | - | 400 | | 2300 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - SCS
FOLHA 101
ASSINATURA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML - FRASCO 20ML - SOL ORAL- SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | | | | |
| 56 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 500 | 150 | 350 | 500 | 0 | 100 | 1000 | 0 | | 150 | | | 2850 |
| 57 | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML - AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 300 | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1000 | 0 | 500 | 150 | | | 2550 |
| 58 | CAPTOPRIL 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 10 | | | | 100 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | | 1701 |
| 59 | CARBACOL 0,1 MG/ML – FR. AMP. 2ML. SOL INTRAOCULAR. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | | 601 |
| 60 | CARBONATO DE CÁLCIO + VITAMINA D 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | | 601 |
| 61 | CARBONATO DE CÁLCIO 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | | 601 |
| 62 | CARVÃO ATIVADO PÓ (ENTREGAR EM POTES DE 200G) | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 10 | | | 111 |
| 63 | CARVEDILOL 12,5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 64 | CARVEDILOL 3,125MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 65 | CETOCONAZOL CREME 20MG/G - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 100 | 150 | 250 | 300 | 100 | 100 | 40 | | 40 | | | 1080 |
| 66 | CETOPROFENO 100 MG PÓ/SOL INJ EV. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 100 | 150 | 250 | 100 | 1000 | 1000 | 40 | | 150 | | | 3090 |
| 67 | CETOPROFENO 50MG/ML – SOL INJ AMPOLA 2ML - IM. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 100 | 150 | 250 | 100 | 1000 | 1000 | 30 | | 400 | | | 3530 |
| 68 | CICLOBENZAPRINA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 200 | 300 | 500 | 200 | 100 | 1000 | 40 | | 10 | | | 2350 |
| 69 | CICLOPENTOLATO 1% - 5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 70 | CILOSTAZOL 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 5 | 0 | | | 106 |
| 71 | CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA DOSAGEM 3,5 MG + 1MG - FRASCO 5ML – SOLUÇÃO OFTALMICA. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 1000 | 1 | 20 | | 40 | | | 1061 |
| 72 | CIPROFLOXACINO 3,5G/G POMADA OFT. BISNAGA 3,5G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 73 | CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML SOL OFT. - 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 50 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 200 | 0 | | | 381 |
| 74 | CISATRACÚRIO BESILATO 2MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | | | 201 |
| 75 | CLONIDINA 0,100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 50 | | | 651 |
| 76 | CLONIDINA 150MCG – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | | 601 |
| 77 | CLOPIDOGREL 75MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 78 | CLORANFENICOL 0,5% + RETINOL 10.000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% POMADA OFTÁLMICA 3,5G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 101 |
| 79 | CLORETO DE POTÁSSIO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | | 10 |

EM BRANCO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80 | CLORETO DE POTÁSSIO 60MG/ML + FRASCO 100ML – SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 81 | CLORIDRATO DE NAFAZOLINA 0,15MG/ML + SULFATO DE ZINCO 0,30 MG/ML - FRASCO 20ML – SOLUÇÃO OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 40 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 30 | | 171 |
| 82 | COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI+ 0,01G/G – 30G POMADA DERMATOLÓGICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 601 |
| 83 | COLAGENASE MÍNIMO DE 0,6G – 30G. POMADA DERMATOLÓGICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 601 |
| 84 | DANTROLENO 20MG PÓ PARA SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 85 | DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 86 | DEXAMETASONA 0,1% + NEOMICINA 0,5% + POLIMIXINA B 600.000UI – 5ML SUSP OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 100 | 1000 | 1 | 0 | | 0 | | 1101 |
| 87 | DEXAMETASONA 1MG + NEOMICINA 3,5MG - 5ML SOL OFT SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 0 | 1000 | 10 | 0 | | 0 | | 1010 |
| 88 | DEXAMETASONA 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 200 | 300 | 500 | 0 | 1000 | 100 | 0 | | 0 | | 2100 |
| 89 | DEXAMETASONA 1MG/G - 10G POMADA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 150 | 250 | 100 | 1000 | 1000 | 40 | | 100 | | 2740 |
| 90 | DEXAMETASONA 4MG/ML – 2,5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 600 | | 150 | 250 | 300 | 100 | 1000 | 50 | 40 | | 200 | | 2690 |
| 91 | DEXAMETASONA 1MG/ML – 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 0 | 1000 | 100 | 0 | | 0 | | 1100 |
| 92 | DEXCLORFENIRAMINA 2MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 250 | 350 | 300 | 100 | 1 | 20 | | 300 | | 1421 |
| 93 | DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML – 100ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | 100 | 250 | 350 | 0 | 100 | 1 | 0 | 2000 | 100 | | 2901 |
| 94 | DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% - 15ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | 1000 | 0 | | 1200 |
| 95 | DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 2400 | | 200 | 300 | 500 | 300 | 1000 | 500 | 400 | 200 | 200 | | 6000 |
| 96 | DICLOFENACO SÓDICO 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 2000 | | 200 | 300 | 500 | 0 | 1000 | 500 | 30 | | 0 | | 4530 |
| 97 | DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML – AMPOLA 3ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 600 | | | | | 300 | 1000 | 500 | 0 | | 200 | | 2600 |
| 98 | DIGOXINA 0,25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 50 | 0 | | 151 |
| 99 | DILTIAZEM 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 100 | DIMENIDRINATO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 1 | 20 | 1000 | 0 | | 1721 |
| 101 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO A PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 50MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 1 | 0 | 5000 | 0 | | 5701 |
| 102 | DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE 3,MG/ML+5 MG/ML+ 100 MG/ML+ 100 MG/ML – 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 0 | | 10 | | 611 |

POLÍCIA MILITAR - 2ª CIA DE RECIFE
FOLHA 716
ASSINATURA

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 103 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 30 | 0 | | 131 |
| 104 | DINITRATO DE ISOSSORBIDA SU 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 30 | 0 | | 131 |
| 105 | DIOSMINA 450MG + HISPERIDINA 50MG – 500MG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | | 0 | | 200 |
| 106 | DIPIRONA 500MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 4000 | | 500 | 1000 | 1500 | 500 | 1000 | 1000 | 700 | | 800 | | 11000 |
| 107 | DIPIRONA GOTAS 500MG/ML – FRASCO 10ML SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 1000 | 1000 | 0 | 200 | 0 | | 2200 |
| 108 | DIPIRONA 500MG/ML – AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 700 | | 300 | 400 | 700 | 1000 | 1000 | 1000 | 100 | | 600 | | 5800 |
| 109 | DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG + FOSFATO DISSÓDICO 5MG + 2MG – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 100 | 20 | | 0 | | 820 |
| 110 | DOBUTAMINA 250MG/20ML – AMPOLA 20ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 111 | DOPAMINA 5MG/ML – AMPOLA 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 112 | EFEDRINA 50MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 113 | ENALAPRIL 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | 601 |
| 114 | ENALAPRIL 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 115 | EPINEFRINA 1MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 50 | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 5 | | 0 | | 656 |
| 116 | ERITROPOETINA HUMANA 4.000UI/ML - PÓ LIOFILO P/ SOL INJ SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 117 | ESCINA ASSOCIADA AO SALICILATO DE DIETILAMÔNIO 10MG/G + 50MG/G, GEL TÓPICO – 30G. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | 150 | 250 | 400 | 500 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 1401 |
| 118 | ESPIRONOLACTONA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 820 |
| 119 | ESPIRONOLACTONA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 120 | ETANOLAMINA OLEATO 50MG/ML - AMPOLA 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 121 | ETILEFRINA 10MG/ML – AMPOLA 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 122 | FENILEFRINA 10% - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 123 | FENOTEROL 0,5% - FRASCO 20ML SOL P/ NEBULIZAÇÃO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | | 0 | | 200 |
| 124 | FERRO HIDRÓXIDO 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 500 | 0 | | 601 |
| 125 | FEXOFENADINA 120MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 500 | 0 | 500 | 0 | | 1100 |
| 126 | FIBRINOGÊNIO ADESIVO SELANTE 2ML COMPOSTO POR: FIBRINOGÊNIO 91MG/ML, FATOR XIII, APROTININA 3000 UIC/ML + TROMBINA DE ORIGEM HUMANA 500UI/ML, CLORETO DE CÁLCIO 40 µMOL/ML. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 50 | 0 | | 151 |

FOLHA 797
ASSINATURA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 127 | FITOMENADIONA 10MG/ML – AMPOLA 1ML – IM - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 50 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 50 | | 201 | |
| 128 | FLUORESCEÍNA 1% - 3ML. SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 129 | FOLINATO DE CÁLCIO 15MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 130 | FOLINATO DE CÁLCIO 50MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 131 | FUROSEMIDA 40MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 1000 | 1 | 0 | | 0 | | 1001 |
| 132 | FUROSEMIDA 10MG/ML – AMPOLA 2ML. SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 1000 | 1 | 0 | | 0 | | 1001 |
| 133 | GAMAGLOBULINA 300MCG ANTI RHO - 2ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 00 | | 0 | | 101 |
| 134 | GLIBENCLAMIDA 5MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 135 | HEPARINA SÓDICA 5.000UI – AMPOLA 0,25ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 136 | HEPARINA SÓDICA 5000/ML – FR. AMP. 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 137 | HIDRALAZINA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 138 | HIDRALAZINA 20MG/ML – AMPOLA 1ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 139 | HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 140 | HIDROCORTISONA 100MG - PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 150 | | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 100 | 20 | | 0 | | 970 |
| 141 | HIDROCORTISONA 500MG. PÓ/SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | 150 | 250 | 400 | 0 | 100 | 100 | 0 | | 80 | | 1080 |
| 142 | HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML – FRASCO 100ML - SOLUÇÃO ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | 100 | 150 | 250 | 0 | 100 | 1 | 0 | | 30 | | 631 |
| 143 | HIDRÓXIDO FÉRRICO 20MG/ML – AMPOLA 5ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 144 | HIDROXIZINE 2MG/ML – FRASCO 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 10 | 20 | | 0 | | 130 |
| 145 | HIPROMELOSE 0,5% - 10ML SOL. OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | | 0 | | 200 |
| 146 | IBUPROFENO 600MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 600 | | 300 | 700 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 400 | | 400 | | 6600 |
| 147 | IBUPROFENO 100MG/ML – 20ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 1000 | 1000 | 10 | 0 | | 0 | | 2010 |
| 148 | IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-TETÂNICA 250UI – 1ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 149 | IMUNOGLOBULINA 5G SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 150 | INSULINA GLARGINA SOL INJ 100UI/ML – 10ML SOLUÇÃO INJETÁVEL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |
| 151 | INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | | 101 |

EM BRANCO

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML - 10ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 50 | | 151 |
| 153 | INSULINA LISPRO 100UI/ML - 10ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 154 | IVERMECTINA 6MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 480 | 200 | 300 | 500 | 0 | 1000 | 100 | 0 | 200 | | 2780 |
| 155 | LACTULOSE 670MG/ML – 120ML SOL ORAL SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 150 | 250 | 400 | 0 | 100 | 100 | 0 | 0 | | 1000 |
| 156 | LEVONORGESTREL CONCENTRAÇÃO 52 MG, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS SISTEMA INTRA- UTERINO, COM INSERTOR SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 157 | LEVOTIROXINA 25MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 158 | LEVOTIROXINA 50MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 159 | LEVOTIROXINA 88MCG SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 160 | LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30G SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | 0 | | 200 |
| 161 | LIDOCAÍNA + EPINEFRINA SOL INJ 2% - 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 162 | LIDOCAÍNA + GLICOSE 5% + 7,5% - 2ML SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 0 | | 101 |
| 163 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A 20ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 100 | | | | 0 | 1000 | 100 | 0 | 0 | | 1200 |
| 164 | LIDOCAÍNA SOL INJ 2% S/A - AMPOLA 5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 200 | 250 | 450 | 0 | 1000 | 100 | 20 | 0 | | 2020 |
| 165 | LIDOCAÍNA SPRAY 10% 50ML FRASCO SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 20 | 30 | 50 | 0 | 100 | 100 | 0 | 0 | | 300 |
| 166 | LOPERAMIDA 2MG, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 30 | 0 | 131 |
| 167 | LORATADINA10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 300 | 200 | 300 | 500 | 0 | 100 | 1000 | 200 | | 0 | 3100 |
| 168 | LOSARTANA 50MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE, | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 169 | MESALAZINA 400MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 170 | METFORMINA 850MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 171 | METILCELULOSE SERINGA 2% - 1,5ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 172 | METILDOPA 250MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE, | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 173 | METILERGOMETRINA 0,2MG/ML – AMPOLA 1ML – SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 174 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 40MG/ML FR-AMP SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 175 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 125MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | | 0 | 101 |
| 176 | METILPREDNISOLONA SUCCINATO PÓ/SOL INJ 500MG/ML FR-AMP. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 200 | 0 | 301 |
| 177 | METOCLOPRAMIDA 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 200 | 500 | 700 | 0 | 100 | 1 | 0 | 650 | 400 | 2551 |

FOLHA 198
ASSINATURA

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE BRASÍLIA - SAÚDE
FOLHA 109
ASSINATURA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 178 | METOCLOPRAMIDA 5MG/ML – AMPOLA 2ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 150 | 100 | 200 | 300 | 0 | 100 | 1000 | 0 | 300 | 200 | 2350 |
| 179 | METOPROLOL SUCCINATO 50MG - SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 300 | 0 | 401 |
| 180 | METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML – AMPOLA 5ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 300 | 0 | 401 |
| 181 | MICONAZOL 2% CREME GINECOLÓGICO 80G + APLICADORES DESCARTÁVEIS SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 500 | 20 | 300 | 0 | 920 |
| 182 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 183 | MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 184 | MOXIFLOXACINO 5,45 MG/ML - 5ML SOL OFTÁLMICA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 185 | NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G CREME DERMATOLÓGICO 10G BISNAGA SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 120 | 200 | 250 | 450 | 0 | 100 | 100 | 30 | 400 | 0 | 1650 |
| 186 | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML – AMPOLA 1ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 187 | NIFEDIPINO 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 188 | NIFEDIPINO 10MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | 100 | 0 | 201 |
| 189 | NIMESULIDA 100MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 2500 | 200 | 800 | 1000 | 1000 | 1000 | 1000 | 200 | 1000 | 200 | 8900 |
| 190 | NIMODIPINO 30MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 191 | NISTATINA CREME GINECOLÓGICO 25.000UI/G – 60G BISNAGA + APLICADORES DESCARTÁVEIS, SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 20 | 300 | 0 | 421 |
| 192 | NISTATINA 100.000UI/ML – FRASCO 50ML – SUSPENSÃO ORAL. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 1000 | 1 | 0 | - | 0 | 1001 |
| 193 | NITROGLICERINA 5MG/ML – AMPOLA 10 ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 194 | NITROPRUSSIATO DE SÓDIO 50MG PÓ P/ SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 0 | 101 |
| 195 | NORADRENALINA 2MG/ML – AMPOLA 4ML - SOL INJ. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 1 | 0 | - | 20 | 121 |
| 196 | ÓLEO MINERAL PURO (PETROLATO LÍQUIDO) 100ML SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | | | | 0 | 100 | 100 | 0 | 300 | 0 | 500 |
| 197 | OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 1000 | 200 | 800 | 1000 | 0 | 1000 | 100 | 150 | 2000 | 300 | 6550 |
| 198 | OMEPRAZOL 40MG PÓ/SOL INJ. FR-AMP + DILUENTE DO FABRICANTE SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 100 | 100 | 250 | 350 | 0 | 1000 | 500 | 20 | 2000 | 40 | 4360 |
| 199 | ONDANSETRONA COMP SL 4MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 0 | 200 | 800 | 1000 | 600 | 1000 | 100 | 100 | 1000 | 200 | 4100 |
| 200 | ONDANSETRONA COMP SL 8MG. SIMILAR, EQUIVALENTE OU DE MELHOR QUALIDADE. | 100 | 200 | 800 | 1000 | 0 | 100 | 500 | 0 | 1000 | 0 | 4000 |

HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE - 2/4
FOLHA: 800
ASSINATURA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**
**EXÉRCITO BRASILEIRO**
**HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE RECIFE**
***(HOSPITAL MILITAR DE PERNAMBUCO / 1817)***

# TERMO DE ENCERRAMENTO DO 4° VOLUME

Aos 15 dias do mês de Fevereiro do ano de dois mil e vinte e três, procedemos ao encerramento do **Volume IV** do Processo Administrativo **nº 64583.019874/2022-23**, contendo as folhas nº 601 a 800.

**Hospital Militar de Área de Recife**
**UASG: 160199**

GEORGE DOS SANTOS COSTA – 2º Ten
Adjunto da Sala do HMAR