



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

001

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA**  
**DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO VIA LICITAÇÃO**

Da: **Secretária de Saúde**

Para: **Prefeito Constitucional de Bonito de Santa Fé – PB**

**Senhor Prefeito,**

Cumprimentando-o, venho pelo presente solicitar de Vossa Senhoria, a competente autorização no sentido de que sejam tomadas as providências necessárias objetivando a abertura de processo licitatório para a Aquisição parcelada de medicamentos, destinados a atender as necessidades dos Programas de Saúde, Farmácia Básica e do HOSPITAL HONORINA TAVARES DE ALBURQUERQUE, em conformidade com o convênio n.º 00028/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé e a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba durante o exercício financeiro de 2023, nos termos das Leis n.ºs 10.520/2002 e 8.666/93 e do Decreto Federal nº 10.024/2019.

**- DA JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO**

A contratação acima descrita está sendo solicitada, nos termos das especificações técnicas e informações complementares que a acompanham, quando for o caso, motivada: Pela necessidade da devida efetivação de serviço/fornecimento para suprir demanda específica - Aquisição parcelada de medicamentos, destinados a atender as

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –  
PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

002

necessidades dos Programas de Saúde, Farmácia Básica e do HOSPITAL HONORINA TAVARES DE ALBURQUERQUE, em conformidade com o convênio n.º 00028/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé e a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba durante o exercício financeiro de 2023, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

**- DA JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE LICITADA**

A relação dos itens licitados e seus respectivos quantitativos foi devidamente definido mediante observância à previsão da demanda a ser atendida e possíveis alterações em decorrência das atividades a serem desenvolvidas e seus desdobramentos, bem como considerando o orçamento disponível e ainda a sequência histórica da realização de despesas semelhantes, quando existente.

**- RELAÇÃO DOS ITENS A SEREM LICITADOS E DA ESTIMATIVA PARA CONTRATAÇÃO**

Na fase preliminar, foram coletadas com empresas do ramo pertinente e/ou Banco de Preço e/ou Internet, pesquisa de preço de mercado (orçamento estimando), para que o Pregoeiro possa utilizar como preço de referência no momento da sessão de julgamento.

O valor estimado foi obtido com base no preço médio das pesquisas apresentadas, chegando - se ao valor unitário por item conforme, descrito abaixo:

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

**PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750**



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

303

ITEM	PRODUTO	UND	QTDA	P.UNIT
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML	FRASCO	2100	3,61
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML	FRASCO	2100	8,03
3	ACETATO HIDROCORTISONA 10MG/G (CREME)	BISNAGA	1050	8,22
4	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML	FRASCO	2625	8,03
5	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	3675	0,33
6	ACICLOVIR CREME 50MG/MG	BISNAGA	260	2,95
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	73500	0,07
8	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML (GOTAS)	FRASCO	2205	2,00
9	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG	COMPRIMIDO	36750	0,19
10	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	52500	0,08
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	1785	5,23
12	ÁCIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO	FRASCO	1470	5,39
13	ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	735	11,45
14	ADRENALINA 1MG/ML	AMPOLA	2625	2,66
15	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO, FLACONETE COM 10ML	AMPOLA	52500	0,27
16	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	5250	0,43
17	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML	UND	3150	1,05
18	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	3675	0,39
19	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO	33600	0,11
20	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	33600	0,10
21	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	26250	0,17
22	AMBROXOL SUSP ORAL ADULTO	FRASCO	2625	2,43
23	AMBROXOL SUSP ORAL PED. 100ML	FRASCO	2625	2,19
24	AMICACINA INJETAVÉL 500MG	AMPOLA	1050	4,86

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –  
 PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

004

25	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO	5250	0,53
26	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	1575	2,38
27	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	63000	0,11
28	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 25 MG + 6,25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	1890	5,20
29	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	12600	2,92
30	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	42000	0,35
31	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML	FRASCO	3150	3,23
32	AMPICILINA SÓDICA 1G + SULBACTAM 500MG	AMPOLA	735	6,13
33	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	33600	0,08
34	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	33600	0,05
35	AROEIRA - GEL VAGINAL (Schinus terebinthifolia raddi)	BISNAGA	420	76,00
36	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	3150	0,27
37	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	33600	0,14
38	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	42000	0,21
39	ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM: 10MG	COMPRIMIDO	5250	0,27
40	ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	5250	0,36
41	ATROPINA 1MG	AMPOLA	630	2,83
42	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11550	1,28
43	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG/ML	FRASCO	2625	6,92
44	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	AMPOLA	1050	8,08
45	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	AMPOLA	1050	7,69
46	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML (EMULSÃO)	FRASCO	735	4,54
47	BETAMETASONA, COMPRIMIDO OSIÇÃO: DIPROPIONATO, ASSOCIADA AO CETOCONAZOL E NEOMICINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/G + 20 MG/G + 1,5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME	BISNAGA	2205	4,94

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –  
 PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

305

48	BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML	AMPOLA	2100	5,32
49	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP 10ML	AMPOLA	735	1,33
50	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	18375	0,25
51	BIPERIDENO 5MG/ML	AMPOLA	525	3,23
52	BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO	3150	0,16
53	BRINTELLIX 15MG	COMPRIMIDO	420	0,49
54	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	26250	0,13
55	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	21000	0,14
56	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO	735	4,85
57	BROMETO DE IPATRÓPICO 0,25MG/ML	FRASCO	735	1,38
58	BROMOPIDA 10MG	COMPRIMIDO	3990	0,24
59	BROMOPIDA 4MG/ML GOTAS	FRASCO	3990	2,00
60	BROMOPRIDA 10MG/2ML	AMPOLA	2625	1,68
61	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES	FRASCO	2625	10,67
62	BUDESONIDA 50MCG 120 DOSES (NASAL)	FRASCO	1365	21,22
63	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1470	8,65
64	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	3675	0,65
65	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	3675	0,21
66	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG	COMPRIMIDO	14700	0,65
67	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMPOLA	3675	1,38
68	BUTILBROMETO DE ESCOPOALAMINA+DIPIRONA	AMPOLA	5250	2,00
69	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	57750	0,08
70	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	33600	0,26
71	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FRASCO	1470	12,83
72	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO	26250	0,55

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



306

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

73	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL 500MG+400UI	COMPRIMIDO	14700	0,16
74	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	29400	0,40
75	CARBONATO DE LÍTIO 450MG	COMPRIMIDO	8400	0,76
76	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OPTÁLMICA	FRASCO	160	19,10
77	CARVÃO ATIVADO P.A POTE 500 G	UND	15	28,93
78	CARVEDILOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	10500	0,15
79	CARVEDIOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	15750	0,12
80	CARVERDILOL 25 MG	COMPRIMIDO	8400	0,22
81	CAVERDILOL 6,25MG	COMPRIMIDO	15750	0,15
82	CEFALEXINA 250MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO	3990	6,75
83	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	47250	0,37
84	CEFEPIME 1G	AMPOLA	735	18,27
85	CEFTRIAXONA 1G IM/IV	AMPOLA	7350	6,18
86	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	6300	0,26
87	CETOCONAZOL CREME 2% 30g	BISNAGA	1890	3,33
88	CETOCONAZOL XAMPU (100ML)	FRASCO	1050	5,37
89	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	3150	1,78
90	CETOPROFENO 50 MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	1890	3,90
91	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	3675	0,24
92	CIMETIDINA 150MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	1575	1,82
93	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO	7350	0,15
94	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	5250	0,18
95	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	420	0,59
96	CIPROFLOXACINO 2MGML 100ML	AMPOLA	1365	23,86

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



307

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

97	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	10500	0,32
98	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	6300	0,24
99	CLINDAMICINA 150MG	COMPRIMIDO	5250	0,21
100	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IV/IM	AMPOLA	1050	4,94
101	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	2100	0,22
102	CLONAZEPAM 0,25MG	COMPRIMIDO	3675	0,21
103	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	52500	0,12
104	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FRASCO	1680	2,00
105	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	63000	0,10
106	CLONIDINA 150MCG/ML	AMPOLA	1050	4,09
107	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	5250	0,43
108	CLORDIAZEPOXIDO 5MG+AMITRIPTILINA 12,5MG	COMPRIMIDO	5250	0,53
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP 10ML	AMPOLA	1050	0,49
110	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	AMPOLA	1050	0,47
111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	5250	0,87
112	CLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO	3150	0,33
113	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	10500	0,49
114	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG	COMPRIMIDO	1575	0,54
115	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	735	0,61
116	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	23100	0,19
117	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	23100	0,27
118	CLORPROMAZINA 5MG/ML	AMPOLA	370	3,71
119	CLORTALIDONA 25MG	COMPRIMIDO	4200	0,29
120	CODEÍNA + PARACETAMOL 30/500MG	COMPRIMIDO	18900	0,49
121	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	1890	12,73

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –  
 PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

308

122	COLECALCIFEROL 200UI - GOTAS	FRASCO	2100	3,04
123	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:7.000 UI	COMPRIMIDO	525	1,66
124	COMBIRON (FERROCARBONILA)	UND	420	57,00
125	COMPRIMIDOLEXO B	AMPOLA	2940	1,90
126	COMPRIMIDOLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10500	0,07
127	COMPRIMIDOLEXO B XAROPE	FRASCO	2940	4,33
128	DAPAGLIFLOZINA 5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	10500	3,61
129	DESLORATADINA, CONCENTRAÇÃO:0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO	2625	7,27
130	DESLORATADINA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	4725	0,80
131	DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	7350	3,49
132	DEXAMETASONA 0,01MG/ML	FRASCO	2100	2,00
133	DEXAMETASONA CREME	BISNAGA	2415	1,28
134	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	15750	0,40
135	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML	AMPOLA	12600	3,90
136	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FRASCO	1890	1,51
137	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	6300	0,10
138	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA -100ML	FRASCO	1365	5,49
139	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	73500	0,12
140	DIAZEPAM 10MG/ML	AMPOLA	1890	0,90
141	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	31500	0,12
142	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G	BISNAGA	1260	5,13
143	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/ML	AMPOLA	1785	1,06
144	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	AMPOLA	4200	0,87
145	DICLOFENADO SÓDICO 0,1% COLIRIO	FRASCO	160	3,38
146	DICLOFENADO SÓDICO 50MG + CODEÍNA 50MG	COMPRIMIDO	1575	0,11

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -  
 PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

309

147	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	3675	0,11
148	DILTIAZEM 30MG	COMPRIMIDO	2625	0,28
149	DIMENIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	3675	1,17
150	DIMENIDRATO 2,5MG/ML	FRASCO	1050	7,22
151	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+50MG	COMPRIMIDO	7350	0,54
152	DIPIRONA 1G/2ML IM	AMPOLA	10500	4,10
153	DIPIRONA 1GRAMA	COMPRIMIDO	10500	0,33
154	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	5250	0,20
155	DIPIRONA GOTAS	FRASCO	21000	1,05
156	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML	AMPOLA	1050	5,32
157	DOBUTAMINA 12,5MG/ML, CLORIDRATO	AMPOLA	630	10,67
158	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	6300	0,13
159	DONAREM 50MG	COMPRIMIDO	420	0,62
160	DOPAMINA 5MG/ML	AMPOLA	630	2,66
161	DOXAZOSINA MESILATO, COMPRIMIDO OSIÇÃO: 2 MG	COMPRIMIDO	2100	0,14
162	DULOXETINA 30MG	COMPRIMIDO	4200	1,59
163	DUTASTERIDA 0,5MG+TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	2100	3,90
164	EFEDRINA 2ML	AMPOLA	210	6,37
165	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	42000	0,10
166	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	42000	0,11
167	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	18900	0,10
168	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 1ML	AMPOLA	1050	17,82
169	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	AMPOLA	1050	17,82
170	ENOXAPARINA 40MG/0,2ML	AMPOLA	1575	26,27
171	ENOXAPARINA 60MG/0,2ML	AMPOLA	1050	32,78

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -  
 PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

310

172	ESPINHEIRA SANTA 60MG (Maytenus ilicifolia)	COMPRIMIDO	3675	0,41
173	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO	3675	0,71
174	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	21000	0,22
175	ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO	8400	0,33
176	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA	1575	16,77
177	ESZOPICLONA 3MG	COMPRIMIDO	4200	0,32
178	ETILEFRINA 10MG/ML	AMPOLA	525	1,77
179	ETOMIDATO 2MG/ML	AMPOLA	525	17,00
180	FENAZOPIRIDINA 100MG	COMPRIMIDO	3150	0,49
181	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	21000	0,18
182	FENITOINA 50MG/2ML	AMPOLA	840	3,38
183	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	47250	0,17
184	FENOBARBITAL 100MG/ML	AMPOLA	630	2,43
185	FENOBARBITAL 40MG/ML	FRASCO	1575	5,23
186	FENTANIL 0,0785 MG/ML IV/IM	AMPOLA	525	2,19
187	FENTANIL 50MCG/ML IV/IM 10ML	AMPOLA	1575	3,99
188	FENTANIL 50MCG/ML IV/IM 2ML	AMPOLA	1575	1,81
189	FINASTERIDA 5MG ASSOCIADO A MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	1575	4,85
190	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	4200	0,48
191	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AMPOLA	315	10,45
192	FLUMAZENIL 0,5MG/ML	AMPOLA	315	5,32
193	FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	73500	0,08
194	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+METFORMINA 50/1000MG	COMPRIMIDO	7875	3,91
195	FOSFATO SÓDICO BÁSICO+DIBÁSICO 160MG/60MG - 130ML	FRASCO	630	6,44
196	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	FRASCO	1260	10,67

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -  
 PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

311

197	FUROSEMIDA 10MG/ML	AMPOLA	4725	0,81
198	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	42000	0,08
199	GABAPENTINA 300MG	COMPRIMIDO	1575	0,67
200	GENTAMICINA 2% COLÍRIO	FRASCO	105	3,23
201	GENTAMICINA 80MG/ML	AMPOLA	1155	1,27
202	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	2100	0,06
203	GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	7350	0,24
204	GLICAZIDA 60MG	COMPRIMIDO	5250	0,64
205	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG	COMPRIMIDO	5250	1,67
206	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	3675	0,64
207	GLIMEPIRIDA 6MG	COMPRIMIDO	2100	2,64
208	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	14700	0,17
209	HALOPERIDOL 2MG/ML	FRASCO	1365	3,33
210	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	63000	0,25
211	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLA	1575	2,00
212	HALOPERIDOL DECANOATO 5MG/ML IM/EV	AMPOLA	840	2,00
213	HEDERA HELIX L 7,5MG/ML (TORANTE)	FRASCO	630	8,35
214	HEPARINA 5000UI/ML	AMPOLA	525	9,38
215	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ 0,25ML SC AMP 0,25ML	AMPOLA	315	11,72
216	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLA	735	5,80
217	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	52500	0,06
218	HIDROCORTISONA 100MG/ML	AMPOLA	3675	2,66
219	HIDROCORTISONA 500MG/ML	AMPOLA	3150	11,88
220	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2100	2,02
221	HIDROXIZINE 10MG	COMPRIMIDO	2100	0,32

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



012

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

222	HIDROXIZINE 2 MG/ML	FRASCO	1260	5,16
223	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	26250	0,17
224	IBUPROFENO 50MG/ML	FRASCO	15750	1,78
225	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	42000	0,20
226	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	4200	0,47
227	ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	3150	0,14
228	ISOSSORBIDA, DINTRATO 5MG (COMPRIMIDORIMIDO SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2625	0,34
229	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	2100	1,14
230	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	2625	0,81
231	LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO	525	9,38
232	LAMOTRIGINA 100MG	COMPRIMIDO	4200	0,33
233	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25 MG BD	COMPRIMIDO	3150	1,28
234	LEVOFLOXACINO 5MG/ML	AMPOLA	630	2,95
235	LEVOFLOXACINO 750MG	COMPRIMIDO	4200	8,08
236	LEVOMEPRMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	8400	0,71
237	LEVOMEPRMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	12600	0,45
238	LEVOMEPRMAZINA 4% - 20ML	FRASCO	420	12,73
239	LEVONORGESTREL 0,15 MG E ETINILESTRADIOL 0,03 MG COM 21 COMPRIMIDORIMIDOS	COMPRIMIDO	31500	0,11
240	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO	7350	0,11
241	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO	13650	0,12
242	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO	13650	0,12
243	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	COMPRIMIDO	8400	0,17
244	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA	AMPOLA	735	4,85
245	LIDOCAÍNA 2% GEL	BISNAGA	1575	3,05
246	LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRICTOR	AMPOLA	1050	1,88

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

313

247	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	13650	0,14
248	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	3150	2,22
249	LOSARTANA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	3150	0,13
250	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO	73500	0,10
251	MECLIZINA 25MG	COMPRIMIDO	3150	1,67
252	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMPOLA	630	17,82
253	MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO	6300	0,26
254	MEROPENEM 1G	FRASCO	1050	23,75
255	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	52500	0,14
256	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	52500	0,14
257	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	12600	0,48
258	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	6300	0,59
259	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	10500	0,83
260	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	2100	0,82
261	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML	AMPOLA	1260	0,72
262	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML	FRASCO	1575	7,79
263	METRONIDAZOL + NISTATINA - CREME 50G	BISNAGA	1575	5,70
264	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAG.	BISNAGA	1785	5,70
265	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	12600	0,48
266	METRONIDAZOL 500MG/100ML	UND	1050	3,99
267	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	1365	5,32
268	MICONAZOL 2% CREME VAG - 80G	BISNAGA	1785	6,56
269	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA	2100	6,11
270	MORFINA 10MG	COMPRIMIDO	3150	1,43
271	MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	2100	3,61

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



314

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

272	MORFINA 1MG/ML	AMPOLA	735	4,94
273	MORFINA 30MG	COMPRIMIDO	4725	0,59
274	MUPIROCINA 20MG/G	BISNAGA	2100	14,66
275	NALOXONA 0,4 MG/ML	AMPOLA	315	7,18
276	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	4200	1,67
277	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	5250	0,29
278	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	5250	0,19
279	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	26250	0,14
280	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 1000.00U/G + 200MG/G 60G	BISNAGA	2625	7,41
281	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	1890	3,90
282	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	1365	3,99
283	NITAZOXANIDA 20MG/ML	FRASCO	1050	14,25
284	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	2310	6,18
285	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	4200	0,33
286	NITROGLICERINA 5MG/ML	AMPOLA	630	35,15
287	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	630	15,94
288	NORADRENALINA 2MG/ML	AMPOLA	1785	3,38
289	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	9450	2,09
290	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	4725	0,30
291	OCITOCINA 5UI/ML	AMPOLA	735	1,78
292	OLANZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	3150	0,83
293	OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	3150	0,81
294	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	735	2,95
295	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	52500	0,11
296	OMEPRAZOL 40MG FA COM DILUENTE 10ML	AMPOLA	3675	17,10

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



315

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

297	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML	AMPOLA	5250	1,80
298	ONDANSETRONA 4MG	COMPRIMIDO	3675	3,33
299	OXACILINA 500MG IM/IV	FRASCO	2100	1,62
300	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	23100	0,36
301	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	21000	0,62
302	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML - 100ML	FRASCO	315	32,30
303	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	6300	0,86
304	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	3150	1,38
305	OZEMPIC 1MG	AMPOLA	12	760,00
306	PANTOPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	31500	0,20
307	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	10500	1,07
308	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	31500	0,14
309	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	24150	0,16
310	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	18900	0,27
311	PASSIFLORA INCARNATA 300MG	COMPRIMIDO	5250	4,32
312	PASTA D'ÁGUA ÓXIDO DE ZINCO 25%	BISNAGA	1365	1,38
313	PERICIAZINA 1% GOTAS	FRASCO	630	0,51
314	PERICIAZINA 10MG	COMPRIMIDO	2625	0,40
315	PERICIAZINA 4% (GOTAS)	FRASCO	630	18,05
316	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	UND	1050	0,48
317	PERMETRINA 1%	FRASCO	1365	1,06
318	PERMETRINA 5%	FRASCO	1365	2,96
319	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	370	2,99
320	POLICRESULENO, COMPRIMIDO OSIÇÃO: ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA	BISNAGA	315	51,30

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB, CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

316

	RETAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:COM APLICADOR			
321	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	21000	0,19
322	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	10500	0,11
323	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	8400	0,51
324	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52MM	UND	31500	0,37
325	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	6300	0,17
326	PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA	2940	2,19
327	PROPATILNITRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	8400	0,48
328	PROPOFOL 1% 20ML	AMPOLA	1050	14,99
329	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	36750	0,06
330	QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	5250	0,64
331	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	21000	0,24
332	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	18900	0,13
333	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO 100ML	FRASCO	630	13,30
334	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	52500	0,16
335	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	7350	0,20
336	RIVAROXABANA 2,5MG	COMPRIMIDO	3150	7,60
337	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	3150	0,30
338	SACCHAROMYCES BOULARDI 100MG - CÁPS	COMPRIMIDO	3150	1,67
339	SACCHAROMYCES BOULARDI 200MG - SACHÊ	UND	2415	2,41
340	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G)	UND	3150	0,76
341	SALBUTAMOL 100 MCG	UND	1365	11,70
342	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE	FRASCO	735	3,28
343	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	3150	1,80
344	SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	29400	0,34

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750





317

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

345	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	73500	0,17
346	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	12600	0,14
347	SIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	3675	1,38
348	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	52500	0,10
349	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	52500	0,19
350	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (NASAL) 50ML	FRASCO	1365	5,39
351	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	UND	12600	2,66
352	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO	UND	5250	3,28
353	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	UND	10500	5,70
354	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO	UND	3150	6,65
355	SORO RINGER COM LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO	UND	12600	5,70
356	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO	6300	0,76
357	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) 30g	BISNAGA	2625	4,94
358	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSP.ORAL 50ML	FRASCO	2100	3,99
359	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	13650	0,21
360	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% IM/IV	AMPOLA	1050	7,22
361	SULFATO FERROSO 125MG/ML - GOTAS	FRASCO	3675	1,79
362	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	63000	0,06
363	SUXAMETÔNIO 100MG/ML, CLORETO	AMPOLA	1050	12,78
364	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO	4200	1,17
365	TENOXICAM 20MG/ML	AMPOLA	3150	8,55
366	TENOXICAM 40MG/ML	AMPOLA	3360	11,40
367	TERBUTALINA 0,5MG/ML	AMPOLA	1575	1,88
368	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO	3150	0,96
369	TIORIDAZINA 25MG	COMPRIMIDO	1365	0,93

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



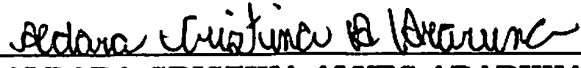
**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

018

370	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	3150	0,24
371	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	7350	0,22
372	TRAMADOL 100MG/ML	AMPOLA	3675	1,27
373	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO	8400	0,34
374	TRAMADOL 50MG FRASCO	FRASCO	315	2,33
375	TRAMADOL 50MG/ML	AMPOLA	2100	1,06
376	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	21000	0,30
377	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO	18900	0,48
378	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	4200	2,00
379	VANCOMICINA 500MG	AMPOLA	1890	11,72
380	VENLAFAXINA 150MG	COMPRIMIDO	7350	0,32
381	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	13650	0,76
382	VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO	3150	0,16
383	VITAMINA C 50MG/ML	AMPOLA	2625	0,90
384	VITAMINA K (FITOMETADIONA)	AMPOLA	1575	2,47
385	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	15750	0,43

Encaminhamos, juntamente com o presente ofício as pesquisas de preços coletadas e o mapa de preço médio de mercado, e minuta de edital e contrato e termo de referência.

Bonito de Santa Fé - PB, 12 de dezembro de 2022.

  
**ALDARA CRISTINA ALVES ARARUNA**  
 Secretária de Saúde

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB, CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

319

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. INTRODUÇÃO E BASE LEGAL**

A elaboração deste Termo de Referência está de acordo com o estabelecido pela Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, 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, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

**2. OBJETO:** Aquisição parcelada de medicamentos, destinados a atender as necessidades dos Programas de Saúde, Farmácia Básica e do HOSPITAL HONORINA TAVARES DE ALBURQUERQUE, em conformidade com o convênio n.º 00028/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé e a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba durante o exercício financeiro de 2023, conforme especificações constantes a seguir:

**PLANILHA DE ESPECIFICAÇÃO**

ITEM	PRODUTO	UND	QTDA
1	ACEBROFILINA 25MG/5ML	FRASCO	2100
2	ACEBROFILINA 50MG/5ML	FRASCO	2100
3	ACETATO HIDROCORTISONA 10MG/G (CREME)	BISNAGA	1050
4	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML	FRASCO	2625
5	ACICLOVIR 200MG	COMPRIMIDO	3675
6	ACICLOVIR CREME 50MG/MG	BISNAGA	260
7	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	COMPRIMIDO	73500
8	ÁCIDO ASCÓRBICO 200 MG/ML (GOTAS)	FRASCO	2205
9	ÁCIDO ASCÓRBICO 500 MG	COMPRIMIDO	36750
10	ÁCIDO FÓLICO 5 MG	COMPRIMIDO	52500
11	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	AMPOLA	1785
12	ÁCIDO VALPRÓICO SUSPENSÃO	FRASCO	1470
13	ADENOSINA 3MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	735
14	ADRENALINA 1MG/ML	AMPOLA	2625
15	ÁGUA DESTILADA PARA INJEÇÃO, FLACONETE COM 10ML	AMPOLA	52500
16	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	5250
17	ALBENDAZOL SUSP ORAL 40MG/ML	UND	3150
18	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	3675
19	ALPRAZOLAM 0,5MG	COMPRIMIDO	33600

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



320

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

20	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	33600
21	ALPRAZOLAM 2MG	COMPRIMIDO	26250
22	AMBROXOL SUSP ORAL ADULTO	FRASCO	2625
23	AMBROXOL SUSP ORAL PED. 100ML	FRASCO	2625
24	AMICACINA INJETAVEL 500MG	AMPOLA	1050
25	AMIODARONA 100MG	COMPRIMIDO	5250
26	AMIODARONA 50MG/ML AMP 3ML	AMPOLA	1575
27	AMITRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	63000
28	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 25 MG + 6,25 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 75 ML	FRASCO	1890
29	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 MG + 125 MG	COMPRIMIDO	12600
30	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	42000
31	AMOXICILINA SUSP 250MG/5ML	FRASCO	3150
32	AMPICILINA SÓDICA 1G + SULBACTAM 500MG	AMPOLA	735
33	ANLODIPINO 10 MG	COMPRIMIDO	33600
34	ANLODIPINO 5 MG	COMPRIMIDO	33600
35	AROEIRA - GEL VAGINAL (Schinus terebinthifolia raddi)	BISNAGA	420
36	ATENOLOL 100MG	COMPRIMIDO	3150
37	ATENOLOL 25 MG	COMPRIMIDO	33600
38	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	42000
39	ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM: 10MG	COMPRIMIDO	5250
40	ATORVASTATINA CÁLCICA, DOSAGEM:20 MG	COMPRIMIDO	5250
41	ATROPINA 1MG	AMPOLA	630
42	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	11550
43	AZITROMICINA SUSP ORAL 600MG/ML	FRASCO	2625
44	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI	AMPOLA	1050
45	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI	AMPOLA	1050
46	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML (EMULSÃO)	FRASCO	735
47	BETAMETASONA, COMPRIMIDO OSIÇÃO: DIPROPIONATO, ASSOCIADA AO CETOCONAZOL E NEOMICINA, CONCENTRAÇÃO: 0,5 MG/G + 20 MG/G + 1,5 MG/G, FORMA FARMACEUTICA: CREME	BISNAGA	2205
48	BETAMETASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML	AMPOLA	2100
49	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMP 10ML	AMPOLA	735
50	BIPERIDENO 2MG	COMPRIMIDO	18375
51	BIPERIDENO 5MG/ML	AMPOLA	525
52	BISACODIL 5MG	COMPRIMIDO	3150
53	BRINTELLIX 15MG	COMPRIMIDO	420
54	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	26250

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

021

55	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	21000
56	BROMETO DE FENOTEROL 5MG/ML	FRASCO	735
57	BROMETO DE IPATRÓPICO 0,25MG/ML	FRASCO	735
58	BROMOPIDA 10MG	COMPRIMIDO	3990
59	BROMOPIDA 4MG/ML GOTAS	FRASCO	3990
60	BROMOPRIDA 10MG/2ML	AMPOLA	2625
61	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES	FRASCO	2625
62	BUDESONIDA 50MCG 120 DOSES (NASAL)	FRASCO	1365
63	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67 + 333 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	FRASCO	1470
64	BULTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	3675
65	BUPROPIONA 150MG	COMPRIMIDO	3675
66	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINA 10MG + DIPIRONA SÓDICA 250MG	COMPRIMIDO	14700
67	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	AMPOLA	3675
68	BUTILBROMETO DE ESCOPOALAMINA+DIPIRONA	AMPOLA	5250
69	CAPTOPRIL COMPRIMIDO 25MG	COMPRIMIDO	57750
70	CARBAMAZEPINA 200MG	COMPRIMIDO	33600
71	CARBAMAZEPINA 20MG/ML	FRASCO	1470
72	CARBAMAZEPINA 400MG	COMPRIMIDO	26250
73	CARBONATO DE CALCIO+COLECALCIFEROL 500MG+400UI	COMPRIMIDO	14700
74	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	29400
75	CARBONATO DE LÍTIO 450MG	COMPRIMIDO	8400
76	CARMELOSE SÓDICA, CONCENTRAÇÃO:5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO	160
77	CARVÃO ATIVADO P.A POTE 500 G	UND	15
78	CARVEDIOL 12,5 MG	COMPRIMIDO	10500
79	CARVEDIOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	15750
80	CARVERDIOL 25 MG	COMPRIMIDO	8400
81	CAVERDIOL 6,25MG	COMPRIMIDO	15750
82	CEFALEXINA 250MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO	3990
83	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	47250
84	CEFEPIME 1G	AMPOLA	735
85	CEFTRIAXONA 1G IM/IV	AMPOLA	7350
86	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	6300
87	CETOCONAZOL CREME 2% 30g	BISNAGA	1890
88	CETOCONAZOL XAMPU (100ML)	FRASCO	1050
89	CETOPROFENO 100MG	COMPRIMIDO	3150
90	CETOPROFENO 50 MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	1890
91	CICLOBENZAPRINA 10MG	COMPRIMIDO	3675
92	CIMETIDINA 150MG/ML AMP 10ML	AMPOLA	1575

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



022

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

93	CINARIZINA 25MG	COMPRIMIDO	7350
94	CINARIZINA 75 MG	COMPRIMIDO	5250
95	CIPROFIBRATO 100MG	COMPRIMIDO	420
96	CIPROFLOXACINO 2MGML 100ML	AMPOLA	1365
97	CIPROFLOXACINO 500MG	COMPRIMIDO	10500
98	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	6300
99	CLINDAMICINA 150MG	COMPRIMIDO	5250
100	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML IV/IM	AMPOLA	1050
101	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	2100
102	CLONAZEPAM 0,25MG	COMPRIMIDO	3675
103	CLONAZEPAM 0,5MG	COMPRIMIDO	52500
104	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	FRASCO	1680
105	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	63000
106	CLONIDINA 150MCG/ML	AMPOLA	1050
107	CLOPIDOGREL 75MG	COMPRIMIDO	5250
108	CLORDIAZEPÓXIDO 5MG+AMITRIPTILINA 12,5MG	COMPRIMIDO	5250
109	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% AMP 10ML	AMPOLA	1050
110	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	AMPOLA	1050
111	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG	COMPRIMIDO	5250
112	CLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG	COMPRIMIDO	3150
113	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	10500
114	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG	COMPRIMIDO	1575
115	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG	COMPRIMIDO	735
116	CLORPROMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	23100
117	CLORPROMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	23100
118	CLORPROMAZINA 5MG/ML	AMPOLA	370
119	CLORTALIDONA 25MG	COMPRIMIDO	4200
120	CODEÍNA + PARACETAMOL 30/500MG	COMPRIMIDO	18900
121	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6UI + 10 MG/G POMADA 30 G	BISNAGA	1890
122	COLECALCIFEROL 200UI - GOTAS	FRASCO	2100
123	COLECALCIFEROL, CONCENTRAÇÃO:7.000 UI	COMPRIMIDO	525
124	COMBIRON (FERROCARBONILA)	UND	420
125	COMPRIMIDOLEXO B	AMPOLA	2940
126	COMPRIMIDOLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10500
127	COMPRIMIDOLEXO B XAROPE	FRASCO	2940
128	DAPAGLIFLOZINA 5MG+METFORMINA 1000MG	COMPRIMIDO	10500
129	DESLORATADINA, CONCENTRAÇÃO:0,5 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA:XAROPE	FRASCO	2625
130	DESLORATADINA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	4725
131	DESVENLAFAXINA 100MG	COMPRIMIDO	7350
132	DEXAMETASONA 0,01MG/ML	FRASCO	2100
133	DEXAMETASONA CREME	BISNAGA	2415

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

023

134	DEXAMETASONA, DOSAGEM:4 MG	COMPRIMIDO	15750
135	DEXAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 4MG/ML	AMPOLA	12600
136	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML	FRASCO	1890
137	DEXCLORFENIRAMINA 2MG	COMPRIMIDO	6300
138	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA - 100ML	FRASCO	1365
139	DIAZEPAM 10MG	COMPRIMIDO	73500
140	DIAZEPAM 10MG/ML	AMPOLA	1890
141	DIAZEPAM 5MG	COMPRIMIDO	31500
142	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 10 MG/G	BISNAGA	1260
143	DICLOFENACO POTÁSSICO 75MG/ML	AMPOLA	1785
144	DICLOFENACO SÓDICO 75MG/ML	AMPOLA	4200
145	DICLOFENADO SÓDICO 0,1% COLIRIO	FRASCO	160
146	DICLOFENADO SÓDICO 50MG + CODEÍNA 50MG	COMPRIMIDO	1575
147	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	3675
148	DILTIAZEM 30MG	COMPRIMIDO	2625
149	DIMENIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	3675
150	DIMENIDRATO 2,5MG/ML	FRASCO	1050
151	DIOSMINA + HESPERIDINA 450MG+50MG	COMPRIMIDO	7350
152	DIPIRONA 1G/2ML IM	AMPOLA	10500
153	DIPIRONA 1GRAMA	COMPRIMIDO	10500
154	DIPIRONA 500MG	COMPRIMIDO	5250
155	DIPIRONA GOTAS	FRASCO	21000
156	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML	AMPOLA	1050
157	DOBUTAMINA 12,5MG/ML, CLORIDRATO	AMPOLA	630
158	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	6300
159	DONAREM 50MG	COMPRIMIDO	420
160	DOPAMINA 5MG/ML	AMPOLA	630
161	DOXAZOSINA MESILATO, COMPRIMIDO OSIÇÃO:2 MG	COMPRIMIDO	2100
162	DULOXETINA 30MG	COMPRIMIDO	4200
163	DUTASTERIDA 0,5MG+TANSULOSINA 0,4MG	COMPRIMIDO	2100
164	EFEDRINA 2ML	AMPOLA	210
165	ENALAPRIL 10MG	COMPRIMIDO	42000
166	ENALAPRIL 20MG	COMPRIMIDO	42000
167	ENALAPRIL 5 MG	COMPRIMIDO	18900
168	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL 1ML	AMPOLA	1050
169	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML	AMPOLA	1050
170	ENOXAPARINA 40MG/0,2ML	AMPOLA	1575
171	ENOXAPARINA 60MG/0,2ML	AMPOLA	1050

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



024

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

172	ESPINHEIRA SANTA 60MG (Maytenus ilicifolia)	COMPRIMIDO	3675
173	ESPIRONOLACTONA 100MG	COMPRIMIDO	3675
174	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMPRIMIDO	21000
175	ESPIRONOLACTONA 50MG	COMPRIMIDO	8400
176	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	BISNAGA	1575
177	ESZOPICLONA 3MG	COMPRIMIDO	4200
178	ETILEFRINA 10MG/ML	AMPOLA	525
179	ETOMIDATO 2MG/ML	AMPOLA	525
180	FENAZOPIRIDINA 100MG	COMPRIMIDO	3150
181	FENITOINA 100MG	COMPRIMIDO	21000
182	FENITOINA 50MG/2ML	AMPOLA	840
183	FENOBARBITAL 100MG	COMPRIMIDO	47250
184	FENOBARBITAL 100MG/ML	AMPOLA	630
185	FENOBARBITAL 40MG/ML	FRASCO	1575
186	FENTANIL 0,0785 MG/ML IV/IM	AMPOLA	525
187	FENTANIL 50MCG/ML IV/IM 10ML	AMPOLA	1575
188	FENTANIL 50MCG/ML IV/IM 2ML	AMPOLA	1575
189	FINASTERIDA 5MG ASSOCIADO A MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG	COMPRIMIDO	1575
190	FLUCONAZOL 150MG	COMPRIMIDO	4200
191	FLUMAZENIL 0,1MG/ML	AMPOLA	315
192	FLUMAZENIL 0,5MG/ML	AMPOLA	315
193	FLUOXETINA 20MG	COMPRIMIDO	73500
194	FOSFATO DE SITAGLIPTINA+METFORMINA 50/1000MG	COMPRIMIDO	7875
195	FOSFATO SÓDICO BÁSICO+DIBÁSICO 160MG/60MG - 130ML	FRASCO	630
196	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	FRASCO	1260
197	FUROSEMIDA 10MG/ML	AMPOLA	4725
198	FUROSEMIDA 40MG	COMPRIMIDO	42000
199	GABAPENTINA 300MG	COMPRIMIDO	1575
200	GENTAMICINA 2% COLÍRIO	FRASCO	105
201	GENTAMICINA 80MG/ML	AMPOLA	1155
202	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMPRIMIDO	2100
203	GLICAZIDA 30MG	COMPRIMIDO	7350
204	GLICAZIDA 60MG	COMPRIMIDO	5250
205	GLICOSAMINA+CONDROITINA 500/400MG	COMPRIMIDO	5250
206	GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	3675
207	GLIMEPIRIDA 6MG	COMPRIMIDO	2100
208	HALOPERIDOL 1MG	COMPRIMIDO	14700
209	HALOPERIDOL 2MG/ML	FRASCO	1365
210	HALOPERIDOL 5MG	COMPRIMIDO	63000
211	HALOPERIDOL 5MG/ML	AMPOLA	1575

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

325

212	HALOPERIDOL DECANOATO 5MG/ML IM/EV	AMPOLA	840
213	HEDERA HELIX L 7,5MG/ML (TORANTE)	FRASCO	630
214	HEPARINA 5000UI/ML	AMPOLA	525
215	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ 0,25ML SC AMP 0,25ML	AMPOLA	315
216	HIDRALAZINA 20MG/ML	AMPOLA	735
217	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	52500
218	HIDROCORTISONA 100MG/ML	AMPOLA	3675
219	HIDROCORTISONA 500MG/ML	AMPOLA	3150
220	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	FRASCO	2100
221	HIDROXIZINE 10MG	COMPRIMIDO	2100
222	HIDROXIZINE 2 MG/ML	FRASCO	1260
223	IBUPROFENO 300MG	COMPRIMIDO	26250
224	IBUPROFENO 50MG/ML	FRASCO	15750
225	IBUPROFENO 600MG	COMPRIMIDO	42000
226	IMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	4200
227	ISOSSORBIDA 20MG	COMPRIMIDO	3150
228	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG (COMPRIMIDORIMIDO SUBLINGUAL)	COMPRIMIDO	2625
229	ITRACONAZOL 100MG	COMPRIMIDO	2100
230	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	2625
231	LACTULOSE 667 MG/ML - XAROPE 120ML	FRASCO	525
232	LAMOTRIGINA 100MG	COMPRIMIDO	4200
233	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100/25 MG BD	COMPRIMIDO	3150
234	LEVOFLOXACINO 5MG/ML	AMPOLA	630
235	LEVOFLOXACINO 750MG	COMPRIMIDO	4200
236	LEVOMEPRIMAZINA 100MG	COMPRIMIDO	8400
237	LEVOMEPRIMAZINA 25MG	COMPRIMIDO	12600
238	LEVOMEPRIMAZINA 4% - 20ML	FRASCO	420
239	LEVONORGESTREL 0,15 MG E ETINILESTRADIOL 0,03 MG COM 21 COMPRIMIDORIMIDOS	COMPRIMIDO	31500
240	LEVOTIROXINA 100MCG	COMPRIMIDO	7350
241	LEVOTIROXINA SÓDICA 25MCG	COMPRIMIDO	13650
242	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	COMPRIMIDO	13650
243	LEVOTIROXINA SÓDICA 75MCG	COMPRIMIDO	8400
244	LIDOCAÍNA 2% + EPINEFRINA	AMPOLA	735
245	LIDOCAÍNA 2% GEL	BISNAGA	1575
246	LIDOCAÍNA 2% S/ VASO CONSTRICTOR	AMPOLA	1050
247	LORATADINA 10MG	COMPRIMIDO	13650
248	LORATADINA 1MG/ML	FRASCO	3150
249	LOSARTANA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	3150
250	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMPRIMIDO	73500

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

326

251	MECLIZINA 25MG	COMPRIMIDO	3150
252	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	AMPOLA	630
253	MELOXICAM 15MG	COMPRIMIDO	6300
254	MEROPENEM 1G	FRASCO	1050
255	METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	52500
256	METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	52500
257	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	12600
258	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	6300
259	METILFENIDATO 10MG	COMPRIMIDO	10500
260	METILFENIDATO CLORIDRATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	2100
261	METOCLOPRAMIDA 10MG/ML	AMPOLA	1260
262	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML	FRASCO	1575
263	METRONIDAZOL + NISTATINA - CREME 50G	BISNAGA	1575
264	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAG.	BISNAGA	1785
265	METRONIDAZOL 400MG	COMPRIMIDO	12600
266	METRONIDAZOL 500MG/100ML	UND	1050
267	MICONAZOL 2% CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA	1365
268	MICONAZOL 2% CREME VAG - 80G	BISNAGA	1785
269	MIDAZOLAM 5MG/ML	AMPOLA	2100
270	MORFINA 10MG	COMPRIMIDO	3150
271	MORFINA 10MG/ML	AMPOLA	2100
272	MORFINA 1MG/ML	AMPOLA	735
273	MORFINA 30MG	COMPRIMIDO	4725
274	MUPIROCINA 20MG/G	BISNAGA	2100
275	NALOXONA 0,4 MG/ML	AMPOLA	315
276	NEOMICINA + BACITRACINA 5 + 250 MG + UI/G POMADA 10 G	BISNAGA	4200
277	NIFEDIPINO 20MG	COMPRIMIDO	5250
278	NIFEDIPINO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	5250
279	NIMESULIDA 100MG	COMPRIMIDO	26250
280	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO 1000.00U/G + 200MG/G 60G	BISNAGA	2625
281	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSPENSÃO ORAL 50 ML	FRASCO	1890
282	NISTATINA 25.000 UI/G CREME VAGINAL 60 G	BISNAGA	1365
283	NITAZOXANIDA 20MG/ML	FRASCO	1050
284	NITAZOXANIDA 500MG	COMPRIMIDO	2310
285	NITROFURANTOÍNA 100MG	COMPRIMIDO	4200
286	NITROGLICERINA 5MG/ML	AMPOLA	630
287	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG	AMPOLA	630
288	NORADRENALINA 2MG/ML	AMPOLA	1785
289	NORETISTERONA 0,35 MG	COMPRIMIDO	9450
290	NORTRIPTILINA 25MG	COMPRIMIDO	4725

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

327

291	OCITOCINA 5UI/ML	AMPOLA	735
292	OLANZAPINA 10MG	COMPRIMIDO	3150
293	OLANZAPINA 5MG	COMPRIMIDO	3150
294	ÓLEO MINERAL 100ML	FRASCO	735
295	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	52500
296	OMEPRAZOL 40MG FA COM DILUENTE 10ML	AMPOLA	3675
297	ONDANSETRONA 2MG/ML AMP 4ML	AMPOLA	5250
298	ONDANSETRONA 4MG	COMPRIMIDO	3675
299	OXACILINA 500MG IM/IV	FRASCO	2100
300	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG	COMPRIMIDO	23100
301	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	21000
302	OXCARBAMAZEPINA 60MG/ML - 100ML	FRASCO	315
303	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	6300
304	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	3150
305	OZEMPIC 1MG	AMPOLA	12
306	PANTOPRAZOL 40MG	COMPRIMIDO	31500
307	PARACETAMOL 200MG/ML	FRASCO	10500
308	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	31500
309	PARACETAMOL 750MG	COMPRIMIDO	24150
310	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	18900
311	PASSIFLORA INCARNATA 300MG	COMPRIMIDO	5250
312	PASTA D'ÁGUA ÒXIDO DE ZINCO 25%	BISNAGA	1365
313	PERICIAZINA 1% GOTAS	FRASCO	630
314	PERICIAZINA 10MG	COMPRIMIDO	2625
315	PERICIAZINA 4% (GOTAS)	FRASCO	630
316	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG	UND	1050
317	PERMETRINA 1%	FRASCO	1365
318	PERMETRINA 5%	FRASCO	1365
319	PETIDINA 50MG/ML 2ML	AMPOLA	370
320	POLICRESULENO, COMPRIMIDO OSIÇÃO: ASSOCIADO À CINCHOCAÍNA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO: 50 MG + 10 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA: POMADA RETAL, CARACTERÍSTICA ADICIONAL: COM APLICADOR	BISNAGA	315
321	PREDNISONA 20MG	COMPRIMIDO	21000
322	PREDNISONA 5MG	COMPRIMIDO	10500
323	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	8400
324	PRESERVATIVO MASCULINO LUBRIFICADO 52MM	UND	31500
325	PROMETAZINA 25MG	COMPRIMIDO	6300
326	PROMETAZINA 25MG/ML	AMPOLA	2940
327	PROPATILNITRATO, DOSAGEM: 10 MG	COMPRIMIDO	8400

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



328

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

328	PROPOFOL 1% 20ML	AMPOLA	1050
329	PROPRANOLOL 40MG	COMPRIMIDO	36750
330	QUETIAPINA 100MG	COMPRIMIDO	5250
331	QUETIAPINA 25MG	COMPRIMIDO	21000
332	RISPERIDONA 1MG	COMPRIMIDO	18900
333	RISPERIDONA 1MG/ML SOLUÇÃO 100ML	FRASCO	630
334	RISPERIDONA 2MG	COMPRIMIDO	52500
335	RISPERIDONA 3MG	COMPRIMIDO	7350
336	RIVAROXABANA 2,5MG	COMPRIMIDO	3150
337	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG	COMPRIMIDO	3150
338	SACCHAROMYCES BOULARDI 100MG - CÁPS	COMPRIMIDO	3150
339	SACCHAROMYCES BOULARDI 200MG - SACHÊ	UND	2415
340	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL (NaCl 3,5G + Glicose 20G + Citrato Na 2,9G + KCl 1,5G)	UND	3150
341	SALBUTAMOL 100 MCG	UND	1365
342	SALBUTAMOL AEROSOL 100MCG/DOSE	FRASCO	735
343	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	3150
344	SERTRALINA 25MG	COMPRIMIDO	29400
345	SERTRALINA 50MG	COMPRIMIDO	73500
346	SIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	12600
347	SIMETICONA 75 mg/ml SUSPENSÃO ORAL 10 ML	FRASCO	3675
348	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	52500
349	SINVASTATINA 40MG	COMPRIMIDO	52500
350	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO (NASAL) 50ML	FRASCO	1365
351	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO	UND	12600
352	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO	UND	5250
353	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO	UND	10500
354	SORO GLICOSADO 5% 500ML SISTEMA FECHADO	UND	3150
355	SORO RINGER COM LACTATO 500ML SISTEMA FECHADO	UND	12600
356	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG	COMPRIMIDO	6300
357	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (CREME) 30g	BISNAGA	2625
358	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40+8 MG/ML SUSP.ORAL 50ML	FRASCO	2100
359	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400+80MG	COMPRIMIDO	13650
360	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% IM/IV	AMPOLA	1050
361	SULFATO FERROSO 125MG/ML - GOTAS	FRASCO	3675
362	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	63000
363	SUXAMETÔNIO 100MG/ML, CLORETO	AMPOLA	1050

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



329

**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

364	TENOXICAM 20MG	COMPRIMIDO	4200
365	TENOXICAM 20MG/ML	AMPOLA	3150
366	TENOXICAM 40MG/ML	AMPOLA	3360
367	TERBUTALINA 0,5MG/ML	AMPOLA	1575
368	TIORIDAZINA 100MG	COMPRIMIDO	3150
369	TIORIDAZINA 25MG	COMPRIMIDO	1365
370	TOPIRAMATO 25MG	COMPRIMIDO	3150
371	TOPIRAMATO 50MG	COMPRIMIDO	7350
372	TRAMADOL 100MG/ML	AMPOLA	3675
373	TRAMADOL 50MG	COMPRIMIDO	8400
374	TRAMADOL 50MG FRASCO	FRASCO	315
375	TRAMADOL 50MG/ML	AMPOLA	2100
376	VALPROATO DE SÓDIO 250MG	COMPRIMIDO	21000
377	VALPROATO DE SÓDIO 500MG	COMPRIMIDO	18900
378	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	COMPRIMIDO	4200
379	VANCOMICINA 500MG	AMPOLA	1890
380	VENLAFAXINA 150MG	COMPRIMIDO	7350
381	VENLAFAXINA 75MG	COMPRIMIDO	13650
382	VERAPAMIL 80MG	COMPRIMIDO	3150
383	VITAMINA C 50MG/ML	AMPOLA	2625
384	VITAMINA K (FITOMETADIONA)	AMPOLA	1575
385	ZOLPIDEM 10MG	COMPRIMIDO	15750

### 3 - DA JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

3.1 - A contratação acima descrita está sendo solicitada, nos termos das especificações técnicas e informações complementares que a acompanham, quando for o caso, motivada: Pela necessidade da devida efetivação de serviço para suprir demanda específica - Aquisição parcelada de medicamentos, destinados a atender as necessidades dos Programas de Saúde, Farmácia Básica e do HOSPITAL HONORINA TAVARES DE ALBURQUERQUE, em conformidade com o convênio n.º 00028/2022, celebrado entre a Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé e a Secretaria de Estado da Saúde da Paraíba durante o exercício financeiro de 2023, considerada oportuna e imprescindível, bem como relevante medida de interesse público; e ainda, pela necessidade de desenvolvimento de ações continuadas para a promoção de atividades pertinentes, visando à maximização dos recursos em relação aos objetivos programados, observadas as diretrizes e metas definidas nas ferramentas de planejamento aprovadas.

### 4 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1 - A licitante Contratada será responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando do Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé -

PB CEP: 58.960-000 - TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

330

fornecimento dos produtos objeto desta licitação, não podendo ser argüido, para efeito de exclusão de sua responsabilidade, o fato de a Administração proceder à fiscalização ou acompanhamento do fornecimento dos produtos;

4.2- Observar, rigorosamente, as especificações apresentadas pelo contratante;

4.3 – Responder pelas conseqüências da inexecução do contrato;

4.4 – Repassar, corrigir, remover, substituir, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções da execução (art. 69, da lei nº 8.666/93).

4.5 – Responsabilizar-se pelos encargos tributários resultantes do fornecimento do CONTRATO.

4.6 – Serão retidos na fonte os tributos e as contribuições elencados nas disposições determinadas pelos órgãos fiscais e fazendários, em conformidade com as instruções normativas vigentes;

4.7 – Manter, durante todo o fornecimento dos produtos, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que culminaram em sua habilitação e qualificação na fase de licitação;

4.8 – dar ciência imediata e por escrito ao CONTRATANTE, sobre qualquer anormalidade ou ocorrência de quaisquer atos fatos ou circunstâncias que possa atrasar ou impedir o fornecimento dentro do prazo previsto;

4.9 – Em tudo agir, segundo as diretrizes da CONTRATANTE.

## **5 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

5.1 – A Contratante se obriga a proporcionar à Licitante Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes da presente licitação, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores.

5.2 – Comunicar a licitante CONTRATADO(A) toda e qualquer ocorrência com o fornecimentos dos produtos, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas.

5.3 – Efetuar os pagamentos na forma convencionada no presente instrumento, dentro do prazo previsto, com recursos do orçamento municipal da Prefeitura Municipal de Bonito de Santa Fé – PB, desde que atendidas às formalidades pactuadas;

5.4 – Expedir termo circunstanciado ou recibo ao receber o objeto do contrato (art. 73, inciso I, letra b, c/c art. 74, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93).

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

331

5.5 – Notificar à licitante Contratada, imediatamente, sobre as faltas e defeitos observados no fornecimento dos produtos especificados no Contrato advindo desta licitação;

## **6 – VALIDADE DA PROPOSTA**

6.1 – A validade da proposta deverá ser de no mínimo 60 (sessenta) dias.

## **7 – FORMA DE PAGAMENTO DO OBJETO DA LICITAÇÃO**

7.1 – Os pagamentos das despesas decorrentes do fornecimento dos produtos a que se refere o presente Contrato será realizado com Recursos Orçamentários do Município de Bonito de Santa Fé – PB.

7.2 - Será emitido nota fiscal, fatura ou documento equivalente, onde os pagamentos serão efetuados, após o atesto de recebimento dos produtos pelo Prefeito, Secretário e outros com poderes a eles delegados, acompanhado da respectiva documentação fiscal.

7.3 – O valor correspondente será depositado em Conta Corrente da licitante CONTRATADA, através de Ordem Bancária ou através de pagamento em cheque na Tesouraria Geral da Prefeitura de Bonito de Santa Fé - PB.

7.4 – Não será efetuado qualquer pagamento à licitante CONTRATADA enquanto houver pendência de liquidação da obrigação financeira em virtude de penalidade ou inadimplência contratual, inclusive a apresentação do Demonstrativo dos serviços executados.

7.5 - Os pagamentos serão efetuados no prazo não superior a trinta dias, contado a partir da data final do período de adimplemento de cada parcela, de acordo com a Lei nº 8.666/93, art. 40, inciso “a”

## **8 – DOS PRAZOS E CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DO OBJETO**

8.1. Os produtos objeto desta licitação deverão ser entregues a partir da expedição da ordem de fornecimento e mediante solicitação feita através do Prefeito, Secretários e outros com poderes a eles delegados, no prazo de até 05 (cinco) dias corridos, contados a partir da expedição do pedido formulado pelos responsáveis acima mencionados, destinado a empresa e/ou licitante vencedor;

8.2. A entrega do objeto desta licitação deverá ser feita na sede do Município, situado na Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé, CEP: 58.960-000, de forma parcelada, conforme

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

032

solicitação formulada pelos responsáveis mencionados no item anterior, correndo por conta da licitante Contratada as despesas decorrentes do fornecimento dos produtos até a sede do Município;

8.3. O objeto desta licitação deverá ser entregue em embalagem adequada, em bom estado de conservação, sem avarias nos produtos ou em suas embalagens e que corresponda efetivamente à apresentação do produto registrado no órgão sanitário competente do Ministério da Saúde.

8.4O prazo de validade dos produtos objeto desta licitação não poderão ser inferior a 12 (doze) meses;

8.5. Transcorrido o prazo de entrega previsto no item 8.1 a licitante contratada será notificada para restabelecer o fornecimento no prazo de até 48(quarenta e oito) horas sobre pena de rescisão do instrumento contratual e abertura de processo administrativo;

## **9 - CRITÉRIOS PARA DECISÃO DA PROPOSTA VENCEDORA**

9.1 – O critério para decisão da proposta vencedora será o de menor preço por Item.

## **10 – REAJUSTE DOS PREÇOS**

10.1 – O preço proposto será de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração dos mesmos, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto;

10.2– Os preços não sofrerão qualquer reajuste durante a sua vigência.

10.3- Ocorrendo desequilíbrio econômico – financeiro do contrato, poderá ser restabelecida a relação que as partes pactuaram inicialmente, nos termos do Art. 65, II, alínea “d”, da Lei n.º 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do Contratado.

## **11.DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.**

11.1Comete infração administrativa, nos termos da Lei n° 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

11.1.1 Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

11.1.2Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

11.1.3.Apresentar documentação falsa;

11.1.4.Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

Avenida Aurea Dias de Almeida, N° 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750





**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

033

- 11.1.5. Ensejar o retardamento da execução do objeto;
- 11.1.6. Não manter a proposta;
- 11.1.7. Cometer fraude fiscal;
- 11.1.8. Comportar-se de modo inidôneo;
- 11.2. As sanções do item acima também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido injustificadamente.
- 11.3. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.
- 11.4. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:
- 11.4.1. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;
- 11.4.2. Multa de 5.% (cinco por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;
- 11.4.3. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;
- 11.4.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;
- 11.5. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.
- 11.6. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.
- 11.7. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

Avenida Aurea Dias de Almeida, Nº 228, Centro, Bonito de Santa Fé –

PB CEP: 58.960-000 – TEL: (083) 3490-1750



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**Prefeitura Municipal Bonito de Santa Fé**  
**CNPJ 08.924.037/0001-18**

334

11.8.O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Federal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

11.9.Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, a União ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

11.10.A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

11.11.A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

11.12.As penalidades serão obrigatoriamente registradas no SICAF.

11.13.As sanções por atos praticados no decorrer da contratação estão previstas no Termo de Referência.

*Aldara Cristina Alves Araruna*  
**ALDARA CRISTINA ALVES ARARUNA**  
Secretária de Saúde