





	S/DIL.					
8	AMPICILINA SODICA 500MG CXA C/50 S/DIL.	AMP	2500			
9	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP	AMP	2500			
10	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML	AMP	750			
11	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML CXA C/100	AMP	2500			
12	BUPIVACAINA PESADA CXA C/50 AMP 4ML	AMP	750			
13	BUSCOPAN COMPOSTO CXA C/100 AMP5ML	AMP	750			
14	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 1ML	AMP	750			
15	CEFAZOLINA INJETÁVEL 1G.. CXA C/50SEM DILUENTE	AMP	750			
16	CEFEPINA INJ 1G CXA C/10	AMP	625			
17	CEFTAZIDIMA, 1G CXA C/50 SEM DILUENTE	AMP	750			
18	CETOPROFENO INJ 100MG IM CXA C/50	AMP	750			
19	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 200MG100ML	UNID	500			
20	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CXA CX C/200	AMP	2500			
21	COMPLEXO B 2ML CXA C/100 AMP	AMP	2500			
22	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CXAC/100 AMP 3ML	AMP	2500			
23	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CXAC/120 AMP 2ML	AMP	2500			
24	ETILEFRINA 10MG AMP 1ML CXA C/06	AMP	2500			
25	ERGOMETRIN (METILERGOMETRINA) 0,2MG/ML CXA C/50	AMP	2500			
26	GENTAMICINA 80MG C/50	AMP	2500			



	AMP 2ML					
27	GLICOSE 25% AMP 10ML CXA C/200 AMP	AMP	2500			
28	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML CXA C/50	AMP	500			
29	HIDROCORTISONA 100MG PO S/D CXAC/50 AMP	AMP	750			
30	IMUNO.HUMANA 300MCG ANTI-D RHO 2ML	AMP	12			
31	LIDOCAINA 2% C/VASO CXA C/10 AMP20ML	AMP	375			
32	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML CXC/200 AMP	AMP	2500			
33	TAZOCIN 1G	AMP	250			
34	MEROPENEM 1G	AMP	250			
35	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL FR 100ML	UNID	375			
36	OMEPRAZOL, 40MG INJ CXA C/20 AMP.	AMP	250			
37	PROMETAZINA 25 MG/ML - 2 ML INJ CXA C/25	AMP	750			
38	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ CXA C/200	AMP	2500			
39	VITAMINA C 100MG/5ML INJ CXA C/100	AMP	2500			
40	VITAMINA K 10MG C/50 AMP 1ML	AMP	2500			
41	ALPRAZOLAM 2 MG CXA C/30 CPR	COMP	5000			
42	AMITRIPTILINA 25MG COMP. CX C/200	UND	750			
43	AMITRIPTILINA 75MG COMP. CX C/200	COMP	7500			
44	BIPERIDENO 2MG CX C/100	COMP	7500			
45	BROMAZEPAM 3MG CX/30CPR B1	COMP	15000			
46	BROMAZEPAM 6MG CX/30CPR B1	COMP	2500			
47	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	UND	500			
48	CARBAMAZEPINA 400MG C/200CPR C1	COMP	500			



49	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	UND	750			
50	CLONAZEPAM 2MG CX C/200 COMP	COMP	7500			
51	CLONAZEPAN 0,5MG CXA C/200 CPR	COMP	7500			
52	CLOPRIMAZINA 25MG CX C/200 COMP	COMP	7500			
53	CLOPRIMAZINA 40MG/ML SOL 20ML	UND	250			
54	CLOPRIMAZINA 5MG/ML C/50 AMP 5ML.	AMP	750			
55	FENITOINA 50MG/5ML C/50 AMP.	AMP	750			
56	FENOBARBITAL 100MG CXA C/200 COMP	COMP	15000			
57	FENOBARBITAL 200MG/2ML CX C/50 AMP	AMP	750			
58	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 COMP.	COM P	2500			
59	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 COMP.	COM P	2500			
60	IMIPRAMINA 25MG CX C/200 COMP.	COM P	2500			
61	KETAMIN 50MG/ML CXA C/05 AMP 10ML	AMP	500			
62	LEVOMEPRIMAZINA 100MG CX C/200	COM P	2500			
63	LEVOMEPRIMAZINA 25MG CX C/200	COM P	2500			
64	LEVOMEPRIMAZINA GTS.20ML	UND	750			
65	MIDAZOLAN 15MG CXA C/05 AMP.3ML	AMP	750			
66	MISOPROSTOL 200MCG CXA C/50 CPR.	COM P	225			
67	MORFINA 10MG/ML C/50 AMP 1ML.	AMP	1750			
68	NORTRIPTILINA 25MG CXA C/20 CPR.	COM P	1750			
69	OXCARBAZEPINA SUSP.C/100 ML	UND	250			
70	PAROXETINA 20MG CXA C/200	COM P	5000			



71	RISPERIDONA 1MG C/200 COMP	COM P	7500			
72	TRAMADOL 100MG/2ML CXA C/50 AMP.	AMP	1500			
73	TRAMADOL 50MG/ML C/100 AMP 1ML	AMP	1500			
74	TRANSAMIN 5ML CXA C/05 AMP.	AMP	750			
75	ALMONTOLIA 250ML AMBAR BICO RETO	UND	750			
76	ALMONTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO	UND	750			
77	ALMONTOLIA 500ML AMBAR BICO RETO	UND	750			
78	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL (Simples Conec. Escalonado)	UND	1500			
79	PIPETA GRADUADA DE 10ML	UND	75			
80	PIPETA SOROL. 10ML	UND	75			
81	PIPETA SOROL. 20ML	UND	75			
82	PIPETA SOROL. 5ML	UND	75			
83	TUBO CAPILAR S/HEPARINA PCT C/500UND	PCT	75			
84	TUBO DE ENSAIO 12X75 PCT C/250UND	PCT	75			
85	TUBO DE ENSAIO 13X100 PCT C/250UND	CX	75			
86	TUBO PARA CENTRIFUGAÇÃO URINA CONICO 15ML PCT C/50UND	PCT	50			
87	TUBOS DE VACUTAINER 4ML TAMPACINZA PCT C/100UND	PCT	75			
88	TUBOS DE VACUTAINER 4ML TAMPALILAS PCT C/100UND	PCT	75			

Importa o presente orçamento no valor total de R\$ \_\_\_\_\_

Por extenso ( \_\_\_\_\_ ).



---

Todas as despesas dos serviços deverão ser consideradas, tais como fretes, disponibilização de softwares, seguros, contribuições sociais e demais despesas com pessoal e outras que possam incidir, bem como taxa de administração, lucro etc.

Prazo de início dos serviços: 02 dias após a ordem de serviços.

**Validade da proposta: 60 (sessenta) dias**

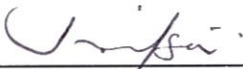
Local e data, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

---

Assinatura e Carimbo CNPJ

**OBS: Mais informações poderão ser obtidas através do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Tianguá pelo e-mail: [compras@tiangua.ce.gov.br](mailto:compras@tiangua.ce.gov.br).**

Tianguá-CE, 02 de setembro de 2024

  
\_\_\_\_\_  
**FRANCISCO JACINTO DE SÁ**  
Encarregado do Setor de Cotação de Preços

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº. 28082024/01 - SESA**

<b>ÓRGÃO</b>	Secretaria de Saúde.
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>	0601/ 0602.
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	10.122.0007.2.037 – Gestão e Manutenção das Atividades da Secretaria de Saúde
	10.301.0181.2044 – Gestão, Fortalecimento e Expansão da Atenção Básica de Saúde
<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>	33.90.30.00 – Consumo.
<b>FONTE DE RECURSO</b>	Fundo Municipal de Saúde/Recurso Próprio.
	Custeio SUS/ Atenção Primária a Saúde.

**1. OBJETO:**

1.1. A presente licitação tem por objeto a aquisição de medicamentos diversos para diferentes setores da Secretaria Municipal de Saúde de Tianguá, Estado do Ceará.

**2. JUSTIFICATIVA:**

2.1. A aquisição dos medicamentos se dará devido à necessidade da garantia de tratamento medicamentoso aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo SUS, medicamentos estes que por ventura venham a faltar na rede municipal. Garantindo assim a não interrupção do tratamento aos pacientes acompanhados.

**3. PRAZO DE ENTREGA**

3.1. O prazo para o recebimento no Depósito de Medicamento, será de até 10 dias corridos.

**4. FISCAL DE CONTRATO**

4.1 José de Jesus, Portaria nº 04/2024, de 02 de Janeiro de 2024.

**5. DAS ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS DO OBJETO**

ITEM	ESPECIFICAÇÕES	UND	SESA	PSF	QTD TOTAL
1	AGUA DESTILADA 250ML AMPOLA	UNID	750		750
2	AGUA DESTILADA 10 ML CX C/200 AMP	AMP	7500		7500
3	OXCARBAMAZEPINA 300MG 30CPR C1	COMP	2500		2500
4	AGUA PARA INJECAO AMP 1000ML	AMP	2500		2500
5	AMINOFILINA 24MG/10ML CX C/100 INJ	AMP	2500		2500
6	AMIODARONA 150MG/3ML C/100 AMP	AMP	2500		2500
7	AMPICILINA SODICA 1G CX C/50 AMP S/DIL.	AMP	2500		2500



8	AMPICILINA SODICA 500MG CXA C/50 S/DIL.	AMP	2500		2500
9	ATROPINA INJ.0,25MG/ML CX C/120 AMP	AMP	2500		2500
10	BENZILPENICILINA 400UI C/50 AMP 10ML	AMP		750	750
11	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML CXA C/100	AMP	2500		2500
12	BUPIVACAINA PESADA CXA C/50 AMP 4ML	AMP	750		750
13	BUSCOPAN COMPOSTO CXA C/100 AMP 5ML	AMP	750		750
14	BUSCOPAN SIMPLES CX C/100 AMP 1ML	AMP	750		750
15	CEFAZOLINA INJETÁVEL 1G.. CXA C/50 SEM DILUENTE	AMP	750		750
16	CEFEPINA INJ 1G CXA C/10	AMP	625		625
17	CEFTAZIDIMA, 1G CXA C/50 SEM DILUENTE	AMP	750		750
18	CETOPROFENO INJ 100MG IM CXA C/50	AMP	750		750
19	CIPROFLOXACINO INJETÁVEL 200MG 100ML	UNID	500		500
20	CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML CXA CX C/200	AMP	2500		2500
21	COMPLEXO B 2ML CXA C/100 AMP	AMP	2500		2500
22	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML CXA C/100 AMP 3ML	AMP	2500		2500
23	DIPIRONA SODICA 500MG/ML CXA C/120 AMP 2ML	AMP	2500		2500
24	ETILEFRINA 10MG AMP 1ML CXA C/06	AMP	2500		2500
25	ERGOMETRIN (METILERGOMETRINA) 0,2MG/ML CXA C/50	AMP	2500		2500
26	GENTAMICINA 80MG C/50 AMP 2ML	AMP	2500		2500
27	GLICOSE 25% AMP 10ML CXA C/200 AMP	AMP	2500		2500
28	GLUCONATO DE CALCIO 10% - 10ML CXA C/50	AMP	500		500
29	HIDROCORTISONA 100MG PO S/D CXA C/50 AMP	AMP	750		750
30	IMUNO.HUMANA 300MCG ANTI-D RHO 2ML	AMP	12		12
31	LIDOCAINA 2% C/VASO CXA C/10 AMP 20ML	AMP	375		375
32	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML CX C/200 AMP	AMP	2500		2500
33	TAZOCIN 1G	AMP	250		250





34	MEROPENEM 1G	AMP	250	250
35	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETÁVEL FR 100ML	UNID	375	375
36	OMEPRAZOL, 40MG INJ CXA C/20 AMP.	AMP	250	250
37	PROMETAZINA 25 MG/ML - 2 ML INJ CXA C/25	AMP	750	750
38	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ CXA C/200	AMP	2500	2500
39	VITAMINA C 100MG/5ML INJ CXA C/100	AMP	2500	2500
40	VITAMINA K 10MG C/50 AMP 1ML	AMP	2500	2500
41	ALPRAZOLAM 2 MG CXA C/30 CPR	COMP	5000	5000
42	AMITRIPTILINA 25MG COMP. CX C/200	UND	750	750
43	AMITRIPTILINA 75MG COMP. CX C/200	COMP	7500	7500
44	BIPERIDENO 2MG CX C/100	COMP	7500	7500
45	BROMAZEPAM 3MG CX/30CPR B1	COMP	15000	15000
46	BROMAZEPAM 6MG CX/30CPR B1	COMP	2500	2500
47	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML	UND	500	500
48	CARBAMAZEPINA 400MG C/200CPR C1	COMP	500	500
49	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOL ORAL 20ML	UND	750	750
50	CLONAZEPAM 2MG CX C/200 COMP	COMP	7500	7500
51	CLONAZEPAN 0,5MG CXA C/200 CPR	COMP	7500	7500
52	CLORPROMAZINA 25MG CX C/200 COMP	COMP	7500	7500
53	CLORPROMAZINA 40MG/ML SOL 20ML	UND	250	250
54	CLORPROMAZINA 5MG/ML C/50 AMP 5ML.	AMP	750	7500
55	FENITOINA 50MG/5ML C/50 AMP.	AMP	750	750
56	FENOBARBITAL 100MG CXA C/200 COMP	COMP	15000	15000
57	FENOBARBITAL 200MG/2ML CX C/50 AMP	AMP	750	750
58	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 COMP.	COMP	2500	2500
59	HALOPERIDOL 5MG CX C/200 COMP.	COMP	2500	2500
60	IMIPRAMINA 25MG CX C/200 COMP.	COMP	2500	2500
61	KETAMIN 50MG/ML CXA C/05 AMP 10ML	AMP	500	500
62	LEVOMEPROMAZINA 100MG CX C/200	COMP	2500	2500
63	LEVOMEPROMAZINA 25MG CX C/200	COMP	2500	2500
64	LEVOMEPROMAZINA GTS.20ML	UND	750	750
65	MIDAZOLAN 15MG CXA C/05 AMP.3ML	AMP	750	750
66	MISOPROSTOL 200MCG CXA C/50 CPR.	COMP	225	225
67	MORFINA 10MG/ML C/50 AMP 1ML.	AMP	1750	1750
68	NORTRIPTILINA 25MG CXA C/20 CPR.	COMP	1750	1750
69	OXCARBAZEPINA SUSP.C/100 ML	UND	250	250
70	PAROXETINA 20MG CXA C/200	COMP	5000	5000
71	RISPERIDONA 1MG C/200 COMP	COMP	7500	7500



72	TRAMADOL 100MG/2ML CXA C/50 AMP.	AMP	1500		1500
73	TRAMADOL 50MG/ML C/100 AMP 1ML	AMP	1500		1500
74	TRANSAMIN 5ML CXA C/05 AMP.	AMP	750		750
75	ALMONTOLIA 250ML AMBAR BICO RETO	UND		750	750
76	ALMONTOLIA 250ML TRANSP.BICO RETO	UND		750	750
77	ALMONTOLIA 500ML AMBAR BICO RETO	UND		750	750
78	EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL (Simples Conec. Escalonado)	UND	1500		1500
79	PIPETA GRADUADA DE 10ML	UND	75		75
80	PIPETA SOROL. 10ML	UND	75		75
81	PIPETA SOROL. 20ML	UND	75		75
82	PIPETA SOROL. 5ML	UND	75		75
83	TUBO CAPILAR S/HEPARINA PCT C/500UND	PCT	75		75
84	TUBO DE ENSAIO 12X75 PCT C/250UND	PCT	75		75
85	TUBO DE ENSAIO 13X100 PCT C/250UND	CX	75		75
86	TUBO PARA CENTRIFUGAÇÃO URINA CONICO 15ML PCT C/50UND	PCT	50		50
87	TUBOS DE VACUTAINER 4ML TAMPA CINZA PCT C/100UND	PCT	75		75
88	TUBOS DE VACUTAINER 4ML TAMPA LILAS PCT C/100UND	PCT	75		75

Tianguá, 28 de Agosto de 2024.

  
**FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**  
 Secretária Municipal de Saúde



## ESTUDO PRELIMINAR SIMPLIFICADO DE CONTRATAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### 1. OBJETO:

A presente licitação tem por objeto a aquisição de medicamentos diversos para diferentes setores da Secretaria Municipal de Saúde de Tianguá, Estado do Ceará.

### 2. JUSTIFICATIVA PARA A CONTRATAÇÃO:

A aquisição dos medicamentos se dará devido à necessidade da garantia de tratamento medicamentoso aos pacientes em acompanhamento/tratamento médico pelo sus, medicamentos estes que por ventura venham a faltar na rede municipal. Garantindo assim a não interrupção do tratamento aos pacientes acompanhados.

### 3. EXISTE ALGUMA EXIGÊNCIA ESPECÍFICA EM PARTICULAR A RESPEITO DE DOCUMENTAÇÃO PARA ASSEGURAR O SUCESSO DA LICITAÇÃO DE FORMA LEGAL E EFICIENTE?

- NÃO
- SIM

#### 3.1. CASO EXISTA ALGUMA EXIGÊNCIA ESPECÍFICA EM PARTICULAR A RESPEITO DE DOCUMENTAÇÃO PARA ASSEGURAR O SUCESSO DA LICITAÇÃO DE FORMA LEGAL E EFICIENTE, QUAL OU QUAIS SERIAM?

REGISTRO DA LICITANTE JUNTO A ANVISA.

### 4. JUSTIFICATIVA DA REFERÊNCIA DAS QUANTIDADES A SEREM LICITADAS.

As quantidades a serem licitadas foram definidas baseados na porcentagem de adesão.

### 5. EXISTE ALGUMA OBSERVAÇÃO QUANTO A FORMA E PRAZO DE ENTREGA DOS ITENS A SEREM LICITADOS.

10 dias corridos, a partir do recebimento da ordem de compra.  
Podendo o prazo ser negociado com devidas justificativas a critério da secretaria de saúde.



**6. EXISTE ALGUMA OBSERVAÇÃO ESPECÍFICA QUANTO A FORMA DE PAGAMENTO DOS ITENS LICITADOS?**

30 dias após o recebimento da mercadoria e respectivas notas fiscais.

**7. O PAGAMENTO SERÁ EFETUADO COM QUAL/QUAIS FONTES DE RECURSO?**

RECURSO PRÓPRIO  RECURSO ESTADUAL  RECURSO FEDERAL

**8. EXISTE ALGUMA EXIGÊNCIA ESPECÍFICA QUANTO AS OBRIGAÇÕES A SEREM EXECUTADAS PELA CONTRATADA OU PELA CONTRATANTE QUE DEVEM CONSTAR NO CONTRATO, QUAL/QUAIS SERIAM?**


NÃO HÁ OBSERVAÇÕES PARA O PRESENTE PROCESSO.

**9. EXISTE FISCAL DE CONTRATO DEVIDAMENTE NOMEADO PARA FISCALIZAR O CUMPRIMENTO DO INSTRUMENTO CONTRATUAL, DEVIDAMENTE NOMEADO ATRAVÉS DE ATO/PORTARIA DE DESIGNAÇÃO?**

José de Jesus, Portaria nº 04/2024, de 02 de Janeiro de 2024.

Declaramos para os devidos fins, a viabilidade para realização dos procedimentos a fim de se obter a contratação para o presente objeto, conforme este estudo preliminar simplificado.

**REPONSAVÉL PELA ELABORAÇÃO:**

  
RONALDO ESCÓRCIO DE BRITO JUNNIOR  
FISCAL DE CONTRATO DA SECRETARIA DE SAÚDE

**DE ACORDO:**

  
FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE



<b>Nº PROCESSO</b>		<b>DATA</b>	
<b>SECRETARIA</b>			
<b>OBJETO:</b>			

- Termo de Referência  
 Projeto Básico

\_\_\_\_\_  
**Secretária Municipal**

**CONTROLADORIA**

<b>OBSERVAÇÕES:</b>		
<b>AUTORIZAÇÃO</b>	Assinatura Prefeita	Tianguá, ___/___/___
	Assinatura do Responsável	Tianguá, ___/___/___
Assinatura do Responsável		
Tianguá, ___/___/___		

**COLETA DE PREÇOS**

<b>AUTORIZAÇÃO</b>	Assinatura Prefeita	Tianguá, ___/___/___
<b>OBSERVAÇÕES:</b>		
Assinatura do Responsável Pela Coleta de Preço		
Tianguá, ___/___/___		



**LICITAÇÃO**

AUTORIZAÇÃO	Assinatura Prefeita	Tianguá, ___/___/___
OBSERVAÇÕES:		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (PRESIDENTE OU PREGOEIRO)		
Tianguá, ___/___/___		