

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DA IDENTIFICAÇÃO DO DEMANDANTE

1.1. Solicitação feita através da Secretaria Municipal de Saúde, localizada na Rua Rio das Flores, nº 90, Porto Novo – Saquarema – CEP 28.991-227, órgão integrante da Prefeitura Municipal de Saquarema – RJ.

2. OBJETO:

2.1. O presente Termo de Referência tem com objeto a contratação de empresa para o fornecimento de medicamentos não contemplados na Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e suplementos destinados ao atendimento de demandas judiciais.

Item	Nome do Medicamento	Código	Princípio Ativo	Generico/Referencia	Unidade de Medida
1	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ECASIL)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
2	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (SOMALGIN CARDIO)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
3	AAS TAMPONADO 100MG	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	GENERICO	COMPRIMIDO
4	AAS TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
5	ABIRATERONA 250MG	463156	ABIRATERONA, ACETATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO
6	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE ADULTO	355786	ACETILCISTEINA	GENERICO	FRASCO, 120mL
7	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS	440619	ACIDO ASCORBICO	REFERENCIA	FRASCO, 30mL
8	ACIDO TIOCTICO 600MG	394865	ACIDO TIOCTICO	GENERICO	COMPRIMIDO
9	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG	438423	ACIDO URSODESOXICOLICO	GENERICO	COMPRIMIDO
10	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE	322233	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	SODIO 300MG LIB CONT (TORVAL CR)				
11	ADALIMUMABE 100MG (HUMIRA)	466095	ADALIMUMABE	REFERENCIA	AMPOLAS
12	ARIPIPAZOL 15MG (ARISTAB)	472780	ARIPIPAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
13	ARIPIPAZOL 15MG (HARIP)	472780	ARIPIPAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
14	ALCAFTADINA 2,5MG SOL OFTALMICA 3ML	449017	ALCAFTADINA	GENERICICO	FRASCO, 3mL
15	ALFAEPOETINA 40.000UI	449016	ALFAEPOETINA	GENERICICO	AMPOLA 1mL
16	FEXOFENADINA 180MG (ALLEGRA)	270799	FEXOFENADINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
17	FEXOFENADINA 6MG/ML 150ML (ALLEGRA)	270799	FEXOFENADINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 150mL
18	ALOGLIPTINA 25MG	436169	ALOGLIPTINA, BENZOATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
19	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG	445954	ALOGLIPTINA, BENZOATO DE + PIOGLITAZONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
20	ALPRAZOLAM 0,5MG	271357	ALPRAZOLAM	GENERICICO	COMPRIMIDO
21	ALPRAZOLAM 1MG	271356	ALPRAZOLAM	GENERICICO	COMPRIMIDO
22	AMILORIDA 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	271164	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA	GENERICICO	COMPRIMIDO
23	AMINAFTONA 75MG	396087	AMINAFTONA	GENERICICO	COMPRIMIDO
24	AMIODARONA 100MG	271709	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
25	AMIODARONA 100MG (ANCORON)	271709	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
26	AMIODARONA 200MG (ANCORON)	442656	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
27	AMITRIPTILINA 12,5MG + CLORDIAZEPOXIDO 5,0MG	276336	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE + CLORDIAZEPOXIDO	GENERICICO	COMPRIMIDO
28	AMITRIPTILINA 75MG	276333	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
29	ANLODIPINO 5MG (CORDAREX)	272434	ANLODIPINO, BESILATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
30	UMECLIDÍNIO + VILANTEROL 62,5MCG/ 25MCG (ANORO ELLIPTA)	437993	UMECLIDÍNIO, BROMETO DE + VILANTEROL, TRIFENATATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30 DOSES

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

31	APIXABANA 2,5MG (ELIQUIS)	429847	APIXABANA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
32	APIXABANA 5MG (ELIQUIS)	429846	APIXABANA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
33	ARIPIRAZOL 10MG	364780	ARIPIRAZOL	GENERICICO	COMPRIMIDO
34	ARIPIRAZOL 10MG (ARISTAB)	364780	ARIPIRAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
35	ARIPIRAZOL 1MG/ML (ARISTAB)	472780	ARIPIRAZOL	REFERENCIA	FRASCO, 150mL
36	ARIPIRAZOL 20MG/ML (ARPEJO)	476830	ARIPIRAZOL	REFERENCIA	FRASCO, 30mL
37	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (ASPIRINA PREVENT)	371848	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
38	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG	270792	ATENOLOL + CLORTALIDONA	GENERICICO	COMPRIMIDO
39	ATENOLOL 100MG	267518	ATENOLOL	GENERICICO	COMPRIMIDO
40	ATORVASTATINA 10MG (ATEROMA)	268080	ATORVASTATINA CÁLCICA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
41	ATORVASTATINA 20MG (ATEROMA)	268081	ATORVASTATINA CÁLCICA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
42	ATORVASTATINA CALCICA 10MG	268080	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICICO	COMPRIMIDO
43	ATORVASTATINA CALCICA 20MG	268081	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICICO	COMPRIMIDO
44	ATORVASTATINA CALCICA 40MG	268082	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICICO	COMPRIMIDO
45	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA	411435	ATROPINA, SULFATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5mL
46	ATROPINA 1,0% SOL OFTALMICA	411435	ATROPINA, SULFATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5mL
47	AZATIOPRINA 50MG	268083	AZATIOPRINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
48	BACLOFENO 10MG	271746	BACLOFENO	GENERICICO	COMPRIMIDO
49	BENFOTIAMINA 150MG	410989	BENFOTIAMINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
50	BETAISTINA 48MG (BETADINE XR)	482500	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
51	BETAISTINA 24MG (BETADINE)	343573	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
52	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 100/100/5000 (BETRAT)	367701	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

53	BIMATOPROSTA 0,01% COLIRIO	405997	BIMATOPROSTA	GENERICICO	FRASCO, 3mL
54	BIMATOPROSTA 0,03% + TIMOLOL 0,5% COLIRIO 3ML	380419	BIMATOPROSTA + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICICO	FRASCO, 3mL
55	BIMATOPROSTA 0,03% SOL OFTALMICA	271848	BIMATOPROSTA	GENERICICO	FRASCO, 3mL
56	BISOPROLOL 10MG	362721	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
57	BISOPROLOL 10MG (CONCARDIO)	362721	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
58	BISOPROLOL 2,5MG	362720	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
59	BISOPROLOL 5MG	362718	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
60	BISOPROLOL 5MG (CONCOR)	362718	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
61	BOSENTANA 125MG	280115	BOSENTANA MONOIDRATADA	GENERICICO	COMPRIMIDO
62	BRIMONIDINA 0,1% SOL OFTALMICA	392403	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5mL
63	BRIMONIDINA 0,2% - 2MG/ML FR 5ML SOL OFTALMICA	268352	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5mL
64	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA	319000	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5mL
65	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL 5MG/ML FR 5 ML	353418	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 5mL
66	BRINZOLAMIDA 10MG/ML FR 5 ML	353418	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 5mL
67	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT)	383660	TIOTRÓPIO MONOIDRATADO, BROMETO DE	REFERENCIA	FRASCO, 4mL
68	BUPROPIONA 150MG	268994	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
69	BUPROPIONA 150MG (WELLBUTRIN XL)	460986	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
70	BUPROPIONA 150MG LP (BUP XL)	460986	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
71	BUSPIRONA 10MG	272573	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
72	BUSPIRONA 5MG (ANSITEC)	272572	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

73	CALCITRIOL 0,25MCG	271101	CALCITRIOL	GENERICICO	COMPRIMIDO
74	CARBAMAZEPINA 200MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TEGRETOL CR)	406389	CARBAMAZEPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
75	CARBAMAZEPINA 400MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TEGRETOL CR)	406389	CARBAMAZEPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
76	CARBOMER 2MG/G GEL OFTALMICO (VIDISIC GEL)	397462	CARBÔMER (ÁCIDO POLIACRÍLICO)	REFERENCIA	BISNAGA, 10g
77	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFTALMICA FR 15ML	305428	CARMELOSE SODICA	REFERENCIA	FRASCO, 15mL
78	CASTANHA DA INDIA COMPOSTA (MAKROFARMA)	602610	Aesculus hippocastanum L. + Smilax papyraceae L. + Polygonum acre L.	REFERENCIA	COMPRIMIDO
79	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 100G (CATAFLAN EMULGEL PRO XT)	396751	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	REFERENCIA	BISNAGA, 100g
80	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G (CEBION)	474742	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
81	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREME 30G	308736	CETOCONAZOL + BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + NEOMICINA, SULFATO DE	GENERICICO	BISNAGA, 30g
82	CETOCONAZOL SHAMPOO 110ML	271103	CETOCONAZOL	GENERICICO	FRASCO, 100mL
83	CETOTIFENO 1MG/5ML	271126	CETOTIFENO, FUMARATO DE	GENERICICO	FRASCO, 120mL
84	CETOTIFENO SOL. OFTALMICA 2,5ML (OCTIFEN)	340128	CETOTIFENO, FUMARATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 2,5mL
85	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MCG + TIAMINA 100MCG	419608	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
86	CICLOBENZAPRINA 5MG	272166	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
87	CILOSTAZOL 50MG	276377	CILOSTAZOL	GENERICICO	COMPRIMIDO
88	CIPROFIBRATO 100MG	308738	CIPROFIBRATO	GENERICICO	COMPRIMIDO
89	CIPROTERONA 50MG (ANDROCUR)	268077	CIPROTERONA, ACETATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

90	CITIDINA 2,5MG + URIDINA 1,5MG + HIDROXOCOBALAMIN A 1,0MG (ETNA)	273830	CITIDINA, FOSFATO DISSODICO DE + URIDINA, TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE + HIDROXOCOBALAMIN A, ACETATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
91	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 100/100/500MG (CITOBÉ)	485367	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
92	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5000MCG C/ 3 AMPOLAS (CITONEURIM)	485367	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	AMPOLA, 3ml
93	BECLOMETASONA + SALBUTAMOL 400/800MCG (CLENIL A COMPOSITUM) - CAIXA COM 10 FLACONETES	352411	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO + SALBUTAMOL, SULFATO	REFERENCIA	FLACONETE, 2ml
94	CLOBAZAM 20MG	272902	CLOBAZAM	GENERICO	COMPRIMIDO
95	CLONAZEPAM 2MG (RIVOTRIL)	270119	CLONAZEPAM	REFERENCIA	COMPRIMIDO
96	CLONIDINA 0,150MG	272044	CLONIDINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO
97	CLOPIDOGREL 75MG + AAS 100MG (CLOPIN DUO)	272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE + ACIDO ACETILSALICÍLICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
98	CLORETO DE SODIO 0,9% NASAL 50 ML (MARETIS)	437160	SÓDIO, CLORETO DE	REFERENCIA	FRASCO, 100mL
99	CLOZAPINA 25MG (PINAZAN)	272429	CLOZAPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
100	COLECALCIFEROL 10.000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO
101	COLECALCIFEROL 1000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO
102	COLECALCIFEROL 14.000UI (D-PREV) - CX C/ 4 COMP	415907	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
103	COLECALCIFEROL 14.000UI/ML	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	FRASCO, 20mL
104	COLECALCIFEROL 15.000UI - C/ 4 COMP	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

105	COLECALCIFEROL 50.000UI (ADDERA D3 - C/4 CPD)	415907	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
106	COLECALCIFEROL 50.000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO
107	COLECALCIFEROL 7.000UI C/ 4 CP	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO
108	CRANBERRY CR - C/ 30 SACHÊS	602614	Vaccinium macrocarpon	GENERICO	SACHÊS
109	CUMARINA 15MG + Troxerrutina 90MG (VENALOT)	296647	CUMARINA + Troxerrutina	REFERENCIA	COMPRIMIDO
110	CURCUMA LONGA 250MG (MOTORE)	622472	CURCUMA LONGA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
111	BISMUTO + ZINCO 100G (CUTISANOL GEL)	602693	BISMUTO, SUBGALATO DE + ZINCO, ÓXIDO DE	REFERENCIA	FRASCO, 100G
112	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA 30G (DAIVONEX)	332849	CALCIPOTRIOL	REFERENCIA	BISNAGA, 30G
113	DAPAGLIFLOZINA 10MG	432908	DAPAGLIFLOZINA	GENERICO	COMPRIMIDO
114	DAPAGLIFLOZINA 5MG (FORXIGA)	432911	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
115	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10/1000MG (XIGDUO XR)	473669	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
116	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 5/1000MG (XIGDUO XR)	473669	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
117	DAPAGLIFOZINA 10MG (FORXIGA)	432908	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
118	DARIFENAZINA, BROMIDRATO 7,5MG (FENAZIC)	358449	DARIFENAZINA, BROMIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
119	DEFLAZACORT 6MG	273148	DEFLAZACORT	GENERICO	COMPRIMIDO
120	DENOSUMABE 60MG/ML	421223	DENOSUMABE	GENERICO	SERINGA
121	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA 60G (DERMODEX TRATAMENTO)	401527	ZINCO, ÓXIDO DE + NISTATINA	REFERENCIA	BISNAGA, 60G
122	DESLORATADINA 5MG	287529	DESLORATADINA	GENERICO	COMPRIMIDO
123	DESMOPRESSINA 0,1MG	268074	DESMOPRESSINA, ACETATO DE	GENERICO	FRASCO, 2,5ML

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

124	DESVENLAFAXINA 50MG	405898	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO, SUCCINATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
125	DEXAMETASONA 1MG/ML SUSP OFTALMICA 5ML (MAXIDEX)	444337	DEXAMETASONA	REFERENCIA	FRASCO, 5ML
126	DEXAMETASONA 4MG	269388	DEXAMETASONA	GENERICICO	COMPRIMIDO
127	DEXLANSOPRAZOL 60MG	450073	DEXLANSOPRAZOL	GENERICICO	COMPRIMIDO
128	DEXTRANA 70 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML FR 15ML (LACRIBELL)	396741	DEXTRANA + HIPROMELOSE	REFERENCIA	FRASCO, 15ML
129	DIACEREINA 50MG	291802	DIACEREINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
130	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	273818	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
131	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG (DAFLON)	273818	DIOSMINA + HESPERIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
132	DIOSMINA + HESPERIDINA 900/100MG	428425	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
133	DIOSMINA 600MG (FLEBODIA)	473342	DIOSMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
134	DIVALPROATO DE SODIO 250MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DIVALCON ER)	433279	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
135	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DEPAKOTE ER)	352912	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
136	DOMPERIDONA 10MG	269962	DOMPERIDONA	GENERICICO	COMPRIMIDO
137	DONEPEZILA 10MG	272786	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERICICO	COMPRIMIDO
138	DONEPEZILA 5MG	272785	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERICICO	COMPRIMIDO
139	RISEDRONATO SÓDICO 150MG CX C/ 1 COMPRIMIDO (D'ORTO)	395949	RISEDRONATO SÓDICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

140	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% COLIRIO - FR 5 ML	272579	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5ML
141	DORZOLAMIDA 2% SOL OFTALMICA FR 5ML	272580	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5ML
142	DOXAZOSINA 2MG	268493	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
143	DIMENIDRINATO 50MG (DRAMIN)	464130	DIMENIDRINATO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
144	DULAGLUTIDA 1,5MG/0,5ML (TRULICITY)	442521	DULAGLUTIDA	REFERENCIA	SERINGA
145	DULOXETINA 30MG	302442	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
146	DULOXETINA 30MG (CYMBI)	302442	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
147	DULOXETINA 60MG	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
148	DULOXETINA 60MG (CYMBALTA)	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
149	DULOXETINA 60MG (VELIJA)	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
150	DUPILUMABE 300MG (DUPIXENT)	466650	DUPILUMABE	REFERENCIA	SERINGA
151	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG (COMBODART)	618496	DUTASTERIDA+ TANSULOSINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
152	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG (DUTAM)	618496	DUTASTERIDA+ TANSULOSINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
153	EBASTINA 2,5ML (EBASTEL)	290674	EBASTINA	REFERENCIA	FRASCO, 60ML
154	EBASTINA 10MG (EBASTEL)	290673	EBASTINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
155	EDOXABANA 30MG	464129	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
156	EDOXABANA 30MG (LIXIANA)	464129	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
157	EDOXABANA 60MG (LIXIANA)	459805	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
158	EMPAGLIFLOZINA 10MG	437078	EMPAGLIFLOZINA	GENERICICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

159	EMPAGLIFLOZINA 25MG	434874	EMPAGLIFLOZINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
160	EMPAGLIFLOZINA 25MG (JARDIANCE)	434874	EMPAGLIFLOZINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
161	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG (GLYXAMBI)	462392	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
162	SACUBITRIL VALSARTANA 100MG (ENTRESTO)	445432	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
163	SACUBITRIL VALSARTANA 200MG (ENTRESTO)	445432	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
164	SACUBITRIL VALSARTANA 50MG (ENTRESTO)	445430	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
165	EPLERENONA 25MG (INSPRA)	604708	EPLERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
166	EPLERENONA 50MG (INSPRA)	604707	EPLERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
167	ESCITALOPRAM 10MG	291770	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
168	ESCITALOPRAM 10MG (RECONTER)	291770	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
169	ESCITALOPRAM 15MG (ESCILEX)	291772	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO
170	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG (ESIO)	274186	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO
171	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	274186	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	GENERICICO	COMPRIMIDO
172	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	274187	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	GENERICICO	COMPRIMIDO
173	ESPIRONOLACTONA 25MG (ALDACTONE)	267653	ESPIRONOLACTONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
174	ESPIRONOLACTONA 50MG	338134	ESPIRONOLACTONA	GENERICICO	COMPRIMIDO
175	EVOLOCUMABE 140MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (REPATHA)	439820	EVOLOCUMABE	REFERENCIA	SERINGA
176	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20MG	285688	EZETIMIBA + SINVASTATINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
177	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/40MG	285689	EZETIMIBA + SINVASTATINA	GENERICICO	COMPRIMIDO
178	EZETIMIBA 10MG	285686	EZETIMIBA	GENERICICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

179	EZETIMIBA 10MG (ZETIA)	285686	EZETIMIBA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
180	FAMOTIDINA 40MG (FAMOX)	272996	FAMOTIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
181	FAMPRIDINA 10MG (FAMPYRA)	272995	FAMOTIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
182	FENITOINA 100MG (HIDANTAL)	267657	FENITOINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
183	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	267660	FENOBARBITAL	REFERENCIA	COMPRIMIDO
184	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML (GARDENAL)	300723	FENOBARBITAL	REFERENCIA	FRASCO, 20ML
185	FENOFIBRATO 160MG	433077	FENOFIBRATO MICRONIZADO	GENERICO	COMPRIMIDO
186	FENTICONAZOL SPRAY (FENTIZOL)	433077	FENTICONAZOL, NITRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30ML
187	FINASTERIDA 5MG	275963	FINASTERIDA	GENERICO	COMPRIMIDO
188	FINERENONA 10MG (FIRIALTA)	608079	FINERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
189	FLUTICASONA 27,5MCG SPRAY NASAL 120 DOSES (AVAMYS)	337457	FLITUCASONA, FUROATO	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES
190	FLUVOXAMINA 100MG	341851	FLUVOXAMINA, MALEATO	GENERICO	COMPRIMIDO
191	FLUVOXAMINA 50MG	341850	FLUVOXAMINA, MALEATO	GENERICO	COMPRIMIDO
192	FORMOTEROL + BECLOMETASONA 200/6 120 DOSES (FOSTAIR)	608060	FORMOTEROL + BECLOMETASONA 200/6	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES
193	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 60 DOSES (ALENIA)	608060	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400	REFERENCIA	FRASCO, 60 DOSES
194	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG (HIDRION)	292732	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
195	FUROSEMIDA 40MG (LASIX)	267663	FUROSEMIDA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
196	GABAPENTINA 300MG	268107	GABAPENTINA 300MG	GENERICO	COMPRIMIDO
197	GABAPENTINA 400MG	268106	GABAPENTINA 400MG	GENERICO	COMPRIMIDO
198	GALANTAMINA 16MG	315735	GALANTAMINA 16MG	GENERICO	COMPRIMIDO
199	GAMMAR 250MG	302621	ÁCIDO GAMA- AMINOBUTÍRICO (GABA)	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

200	GINKGO BILOBA 80MG	305414	GINKGO BILOBA 80MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
201	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG (AZUKON MR)	443630	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
202	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 60MG	442755	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 60MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
203	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	394237	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	GENERICICO	SACHÊS
204	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG (ARTROLIVE)	394237	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	REFERENCIA	SACHÊS
205	GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG	274227	GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
206	GLIMEPIRIDA 2MG	273119	GLIMEPIRIDA 2MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
207	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG (MERITOR)	273119	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
208	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL	342138	HALOPERIDOL 2MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 20ML
209	HIALURONATO DE SODIO 0,15% COLIRIO 10ML (HYABAK)	432741	HIALURONATO DE SODIO 0,15%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
210	HIDROXICLOROQUIN A 400MG	268119	HIDROXICLOROQUINA 400MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
211	HIDROXIZINA 2MG/ML FRASCO 120ML (PERGO)	394263	HIDROXIZINA 2MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 120ML
212	HISTAMIN 10MG/G CREME 30G	419964	DEXCLORFENIRAMIDA , MALEATO 10MG/G	REFERENCIA	BISNAGA, 30G
213	HYLO GEL SOL OFTALMICA	466624	HIALURONATO DE SODIO 0,2%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
214	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	430404	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
215	IMIPRAMINA 25MG	267292	IMIPRAMINA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
216	INDAPAMIDA 1,5MG	462822	INDAPAMIDA 1,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
217	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	352301	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

218	INSULINA ASPARTE FIASP FLEXTOUCH 100U/ML	396051	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
219	INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100U/ML 3ML	396051	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
220	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML (XULTOPHY)	601405	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
221	INSULINA DEGLUDECA TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ML 3ML	601405	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
222	INSULINA GLARGINA BASAGLAR 100UI/ML 3ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
223	INSULINA GLARGINA LANTUS 100U/ML 10 ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
224	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ML 3ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
225	INSULINA GLARGINA TOUJEO SOLOSTAR 300U/ML	438433	INSULINA GLARGINA 300UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
226	INSULINA GLULISINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML 3ML	403358	INSULINA GLULISINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
227	INSULINA HUMALOG 100UI/ML 3ML	276233	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
228	INSULINA HUMALOG KWIKPEN 100UI/ML 3ML	276233	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
229	INSULINA HUMULIN N REFIL	271157	INSULINA HUMANA NPH	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
230	INSULINA LEVEMIR 100U/ML 3ML	337473	INSULINA DETEMIR 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
231	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH 200UI/ML 3ML	601405	INSULINA DEGLUDECA 200U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
232	IPRATROPRIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML	268331	IPRATROPRIO 0,25MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 20ML

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

233	IVABRADINA 5MG	400853	IVABRADINA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
234	IVABRADINA 7,5MG	400854	IVABRADINA 7,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
235	JARDIANCE DUO 12,5/1000MG	602637	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
236	LACOSAMIDA 100MG	434406	LACOSAMIDA 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
237	LACOSAMIDA 100MG (LACOTEM)	434406	LACOSAMIDA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
238	LACOSAMIDA 100MG (VIMPAT)	434406	LACOSAMIDA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
239	LACOSAMIDA 200MG (LACOTEM)	435540	LACOSAMIDA 200MG (LACOTEM)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
240	LACOSAMIDA 200MG (VIMPAT)	435540	LACOSAMIDA 200MG (VIMPAT)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
241	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	435539	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
242	LAMOTRIGINA 100MG	272809	LAMOTRIGINA 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
243	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	272809	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
244	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	602452	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	REFERENCIA	COMPRIMIDO
245	LATANOPROSTA 50MCG/ML COLIRIO FR 2,5 ML	294417	LATANOPROSTA 50MCG/ML	GENERICICO	FRASCO, 2,5ML
246	LEFLUNOMIDA 20MG	268114	LEFLUNOMIDA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
247	LEVANLODIPINO 2,5MG	424170	LEVANLODIPINO 2,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
248	LEVANLODIPINO 2,5MG (NOVANLO)	424170	LEVANLODIPINO 2,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
249	LEVANLODIPINO 5MG (NOVANLO)	424169	LEVANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
250	LEVETIRACETAM 100MG/ML (KEPPRA)	352933	LEVETIRACETAM 100MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 150ML
251	LEVETIRACETAM 250MG (KEPPRA)	285965	LEVETIRACETAM 250MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
252	LEVETIRACETAM 500MG (ETIRA)	285966	LEVETIRACETAM 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
253	LEVETIRACETAM 500MG (ILUDRAL)	285966	LEVETIRACETAM 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
254	LEVETIRACETAM 750MG	437284	LEVETIRACETAM 750MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
255	LEVETIRACETAM 750MG (ILUDRAL)	437284	LEVETIRACETAM 750MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
256	LEVETIRACETAM 750MG (KEPPRA)	437284	LEVETIRACETAM 750MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

257	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 (PROLOPA BD)	433280	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25	REFERENCIA	COMPRIMIDO
258	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 (PROLOPA HBS)	433280	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25	REFERENCIA	COMPRIMIDO
259	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG	268126	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
260	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	268123	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
261	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	296649	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
262	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG	268860	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
263	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (EUTHYROX)	268123	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
264	LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5MCG	438280	LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
265	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	268859	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO
266	LIDOCAINA 5% EMPLASTRO (TOPERMA)	434889	LIDOCAINA 5%	REFERENCIA	COMPRIMIDO
267	LINAGLIPTINA 5MG	407214	LINAGLIPTINA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
268	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - SAXENDA	448754	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMAS DE APLICAÇÃO
269	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - VICTOZA	448754	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMAS DE APLICAÇÃO
270	LISADOR DIP 1G	410023	DIPIRONA 1G	REFERENCIA	COMPRIMIDO
271	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE)	407328	LISDEXANFETAMINA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
272	LISDEXANFETAMINA 70MG (VENVANSE)	407326	LISDEXANFETAMINA 70MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
273	LISDEXANFETAMINA, 50MG (VENVANSE)	407327	LISDEXANFETAMINA, 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
274	LISINA + CICLOBENZAPRINA 125/5MG	393831	LISINA + CICLOBENZAPRINA 125/5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
275	LORLATINIBE 100MG (LORBRENA)	480346	LORLATINIBE 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
276	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG	267675	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
277	LOSARTANA 50MG (ARADOIS)	268856	LOSARTANA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

278	LUNAH SOL. OFT 10ML	432366	Hialuronato de Sódio 1mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
279	LUNERA SOL. OFTALMICA 10ML	383409	Carmelose sódica 5mg/mL + 9mg/mL Glicerol	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
280	LUSPATERCEPTE 25MG (REBLOZYL)	601420	LUSPATERCEPTE 25MG	REFERENCIA	FRASCO AMPOLA, 25MG
281	LUSPATERCEPTE 75MG (REBLOZYL)	601420	LUSPATERCEPTE 75MG	REFERENCIA	FRASCO AMPOLA, 75MG
282	MACRODANTINA 100MG	268273	MACRODANTINA 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO
283	MARETIS HT 2% SPRAY NASAL	437160	CLORETO DE SODIO 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML
284	MAXIDRATE CLORETO DE SODIO 6,0MG/G GEL NASAL	607923	CLORETO DE SODIO 6,0MG/G	REFERENCIA	FRASCO, 30G
285	MECOBALAMINA 1000MCG (DOZEMAST)	483578	MECOBALAMINA 1000MCG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
286	MEMANTINA 10MG	473338	MEMANTINA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO
287	MESALAZINA 500MG	292236	MESALAZINA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO
288	MESALAZINA 800MG (MESACOL 800MG)	292238	MESALAZINA 800MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
289	MESALAZINA ENEMA 1G (PENTASA)	436889	MESALAZINA ENEMA 1G	REFERENCIA	COMPRIMIDO
290	METFORMINA 500MG LC (GLIFAGE XR)	388796	METFORMINA 500MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO
291	METFORMINA 750MG LC (GLIFAGE XR)	388797	METFORMINA 750MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO
292	METFORMINA 850MG LC (GLIFAGE XR)	267691	METFORMINA 850MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO
293	METILFENIDATO 54MG (CONCERTA)	308225	METILFENIDATO 54MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
294	METOPROLOL 100MG (SELOZOK)	394650	METOPROLOL 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
295	METOPROLOL 25MG	276656	METOPROLOL 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO
296	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	276657	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO
297	METOTREXATO 2,5MG	270436	METOTREXATO 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO
298	METOTREXATO 25MG/ML AMPOLA 2ML	292249	METOTREXATO 25MG/ML	GENERICO	FRASCO AMPOLA, 2ML
299	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	448579	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

300	MIDAZOLAM 15MG (DORMONID)	272817	MIDAZOLAM 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
301	MINILAX C/ 7 UNIDADES	365454	Sorbitol 714mg + Sódio, Laurilsulfato de 7,7mg	REFERENCIA	BISNAGAS
302	MIRABEGRONA 50MG (MYRBETRIC)	439143	MIRABEGRONA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
303	MIRTAZAPINA 15MG	353813	MIRTAZAPINA 15MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
304	MIRTAZAPINA 30MG	448031	MIRTAZAPINA 30MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
305	MIRTAZAPINA 45MG (MENELAT)	466976	MIRTAZAPINA 45MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
306	MIRUGELL LUBRIFICANTE OFT 15ML	375387	Hidroxiopropilguar, Propilenoglicol, Polietilenoglicol	REFERENCIA	FRASCO, 15ML
307	MOMETASONA, FUROATO 50MCG 60 DOSES	337457	MOMETASONA, FUROATO 50MCG	GENERICICO	FRASCO, 60DOSES
308	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	394655	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
309	MUPIROCINA 20MG/G CREME 15G	273455	MUPIROCINA 20MG/G	GENERICICO	BISNAGA, 15G
310	MUVINLAX C/ 20 SACHES	271052	Sódio, Bicarbonato de, Sódio, Cloreto de, Potássio, Cloreto de, Macrogol	REFERENCIA	SACHES
311	MYRAFER GOTAS 30ML	448614	Ferripolimaltose 400mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 30ML
312	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3% SOL OFTALMICA (CLARIL)	272406	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3%	REFERENCIA	FRASCO, 15ML
313	NATURETTI	626451	Senna alexandrina (Sene) 28,9mg + Cassia fistula (Cassia-imperial) 19,5mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
314	NEBIVOLOL 5MG	396702	NEBIVOLOL 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
315	NEBIVOLOL 5MG (BIVOLET)	396702	NEBIVOLOL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
316	NEBIVOLOL 5MG (NEBILET)	396702	NEBIVOLOL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
317	NEUTROFER 500MG	448615	Glicinato férrico 500mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
318	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	279297	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	GENERICICO	BISNAGA, 60G

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

319	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	279297	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	GENERICICO	BISNAGA, 60G
320	NITRAZEPAM 5MG	268285	NITRAZEPAM 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
321	NITRENDIPINO 10MG	275116	NITRENDIPINO 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
322	NITRENDIPINO 10MG (CALTREN)	275116	NITRENDIPINO 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
323	NITRENDIPINO 20MG	275117	NITRENDIPINO 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
324	NORIPURUM 100MG	448615	NORIPURUM 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
325	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	296745	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
326	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG (BENICAR HCT)	296745	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
327	OLMESARTANA 20MG (BENICAR)	296741	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
328	OLMESARTANA 20MG (OLMECOR)	296741	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
329	OLMESARTANA 40MG	296742	OLMESARTANA 40MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
330	OLMESARTANA 40MG (BENICAR ODT)	296742	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
331	OLMESARTANA 40MG (BENICAR)	296742	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
332	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 10MG	388402	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
333	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG (BENICAR TRIPLO)	388402	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
334	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	603079	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
335	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	486453	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
336	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (BENICAR HCT)	486453	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
337	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	GENERICICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

338	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG (OLMY ANLO)	296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
339	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	296741	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
340	OMALIZUMABE 150MG (XOLAIR)	452740	OMALIZUMABE 150MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
341	OMEPRAZOL 40MG	460951	OMEPRAZOL 40MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
342	ONDASENTRONA 8MG (VONAU FLASH)	268505	ONDASENTRONA 8MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
343	OPTIVE SOL OFTALMICA 5ML	626695	Carboximetilcelulose + Glicerina	GENERICICO	FRASCO, 5ML
344	ORLISTATE 120MG	273931	ORLISTATE 120MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
345	OXCARBAZEPINA 300MG	273257	OXCARBAZEPINA 300MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
346	OXCARBAZEPINA 600MG	273256	OXCARBAZEPINA 600MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
347	OXCARBAZEPINA 600MG (TRILEPTAL)	273256	OXCARBAZEPINA 600MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
348	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	273255	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 100ML
349	OXCARBAZEPINA 60MG/ML (TRILEPTAL)	273256	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	REFERENCIA	COMPRIMIDO
350	OXIBUTININA 5MG	365441	OXIBUTININA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
351	OXIBUTININA 10MG (RETEMIC)	365441	OXIBUTININA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
352	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE 120ML	272328	OXIBUTININA 1MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 120ML
353	OXIBUTININA 5MG	272327	OXIBUTININA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
354	OXIBUTININA 5MG (RETEMIC)	272327	OXIBUTININA 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
355	OXICODONA 10MG	393729	OXICODONA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
356	OXICODONA 20MG	393730	OXICODONA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
357	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML (INVEGA SUSTENNA)	468963	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML	REFERENCIA	SERINGA
358	PANCREATINA 25.000 (CREON)	300745	PANCREATINA 25.000	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

359	PANTOPRAZOL 20MG	268848	PANTOPRAZOL 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO
360	PANTOPRAZOL 40MG	267892	PANTOPRAZOL 40MG	GENERICO	COMPRIMIDO
361	PANTOPRAZOL 40MG (INILOK)	267892	PANTOPRAZOL 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
362	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	267778	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	GENERICO	COMPRIMIDO
363	PAROXETINA 20MG	273940	PAROXETINA 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO
364	PAROXETINA 25MG	296302	PAROXETINA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO
365	PERICIAZINA 1% GOTAS	300988	PERICIAZINA 1%	GENERICO	FRASCO, 20ML
366	PERICIAZINA 10MG	300988	PERICIAZINA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO
367	PERICIAZINA 4% GOTAS	300988	PERICIAZINA 4%	GENERICO	FRASCO, 20ML
368	PERINDOPRIL ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	611909	PERINDOPRIL ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
369	PERINDOPRIL ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	480409	PERINDOPRIL ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
370	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG (ACERTANLO)	483778	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
371	PILOCARPINA 2% SOL OFTALMICA	271353	PILOCARPINA 2%	GENERICO	FRASCO, 10ML
372	PIOGLITAZONA 30MG	305492	PIOGLITAZONA 30MG	GENERICO	COMPRIMIDO
373	PIOGLITAZONA 30MG (STANGLIT)	305492	PIOGLITAZONA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
374	PIRACETAM 800MG	275124	PIRACETAM 800MG	GENERICO	COMPRIMIDO
375	PRAMIPEXOL 0,25MG	272825	PRAMIPEXOL 0,25MG	GENERICO	COMPRIMIDO
376	PRAMIPEXOL 1,0MG	272826	PRAMIPEXOL 1,0MG	GENERICO	COMPRIMIDO
377	PREDNISOLONA, ACET. 0,12% SUSP. OFT. (STER MD)	448590	PREDNISOLONA, ACET. 0,12%	REFERENCIA	FRACO, 10ML
378	PREGABALINA 150MG	392111	PREGABALINA 150MG	GENERICO	COMPRIMIDO
379	PREGABALINA 75MG	388712	PREGABALINA 75MG	GENERICO	COMPRIMIDO
380	PRIMIDONA 100MG (PRIMID)	319128	PRIMIDONA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
381	PROMETAZINA 25MG (FENERGAN)	267768	PROMETAZINA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

382	QUERATINA + CISTINA + ASSOC (PANTOGAR)	428148	QUERATINA + CISTINA + ASSOC	REFERENCIA	COMPRIMIDO
383	QUETIAPINA 100MG (SEROQUEL)	272832	QUETIAPINA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
384	QUETIAPINA 200MG (QUETROS 200MG)	272833	QUETIAPINA 200MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
385	QUETIAPINA 25MG (QUETROS)	272831	QUETIAPINA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
386	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (SEROQUEL XRO)	390006	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
387	RAMELTEONA 8MG	483783	RAMELTEONA 8MG	GENERICO	COMPRIMIDO
388	RAMIPRIL 5MG (NAPRIX)	276258	RAMIPRIL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
389	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG (NAPRIX A)	276264	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
390	RANOLAZINA 500MG	478005	RANOLAZINA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO
391	REDOXON GOTAS 20ML	271689	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFERENCIA	FRASCO, 20ML
392	REGENCEL POMADA OFT. 4G	345638	Cloranfenicol + Metionina + Aminoácidos + Vitamina A (Axerofol ou Retinol)	REFERENCIA	BISNAGA, 3,5G
393	RINOSORO JET XT 100ML	437160	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML
394	RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML	272839	RISPERIDONA 1MG/ML	GENERICO	FRASCO, 30ML
395	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML (RISPERIDON)	272839	RISPERIDONA 1MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 30ML
396	RISPERIDONA 2MG (RISS 2MG)	268149	RISPERIDONA 2MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
397	RITALINA LA 20MG	305488	Metilfenidato, Cloridrato de 20mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
398	RITALINA LA 40MG	305489	Metilfenidato, Cloridrato de 40mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
399	RITUXIMABE 500MG (MABTHERA)	448630	RITUXIMABE 500MG	REFERENCIA	FRASCO, 50ML
400	RIVAROXABANA 15MG	412092	RIVAROXABANA 15MG	GENERICO	COMPRIMIDO
401	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	412092	RIVAROXABANA 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
402	RIVAROXABANA 2,5MG	476822	RIVAROXABANA 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

403	RIVAROXABANA 2,5MG (XAFAC)	476822	RIVAROXABANA 2,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
404	RIVAROXABANA 20MG	412091	RIVAROXABANA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
405	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)	412091	RIVAROXABANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
406	RIVASTIGMINA 3MG	267894	RIVASTIGMINA 3MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
407	ROSUVASTATINA 10MG	282881	ROSUVASTATINA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
408	ROSUVASTATINA 10MG (PLENANCE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
409	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
410	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
411	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
412	ROSUVASTATINA 20MG	282882	ROSUVASTATINA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
413	ROSUVASTATINA 20MG (PLENANCE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
414	ROSUVASTATINA 20MG (ROSUCOR)	282882	ROSUVASTATINA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
415	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
416	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
417	ROSUVASTATINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	388392	ROSUVASTATINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
418	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	432635	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	GENERICICO	FRASCO- AMPOLA, 5ML
419	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG SUSP. AEROSOL 120 DOSES (SERETIDE)	332788	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG	REFERENCIA	FRASCO, 120DOSES
420	SALSEP JET KIDS JATO CONTINUO 100ML	375474	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

421	SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG (QTERN)	393034	SAXAGLIPTINA + DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
422	SEMAGLUTIDA 0,25MG/0,5MG SISTEMA 1,5ML (OZEMPIC)	462141	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	UNID
423	SEMAGLUTIDA 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (OZEMPIC)	478272	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	UNID
424	SEMAGLUTIDA 14MG (RYBELSUS)	478271	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
425	SERETIDE DISKUS 250/50MG C/ 60 DOSES	296792	Salmeterol, Xinafoato de 25mcg + Fluticasona, Propionato de 125mcg	REFERENCIA	FRASCO, 60DOSES
426	SERTRALINA 25MG	272364	SERTRALINA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
427	SEVELAMER 800MG (RENAGEL)	272083	SEVELAMER 800MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
428	SILIMARINA 180MG (FORFIG)	393705	SILIMARINA 180MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
429	SIMBRINZA 10/2MG SOL OFT 8ML	455515	Brinzolamida 10mg + Brimonidina, Dextrotartarato de 2mg	REFERENCIA	FRASCO, 8ML
430	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100/1000 MG	331389	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100/1000 MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
431	SITAGLIPTINA 100MG	331389	SITAGLIPTINA 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
432	SITAGLIPTINA 25MG	331387	SITAGLIPTINA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
433	SITAGLIPTINA 50MG	331388	SITAGLIPTINA 50MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
434	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	331388	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
435	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10MG (VESICARE)	406231	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
436	SOMATROPINA 12MG (12UI/ML) FRASCO 1,5ML	446831	SOMATROPINA 12MG (12UI/ML)	GENERICICO	FRASCO- AMPOLA, 1,5ML
437	SUCRALFATO 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML	300498	SUCRALFATO 200MG/ML	GENERICICO	FLACONETE, 10ML
438	SUCRALFATO 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML (SUCRAFILM 2G)	300498	SUCRALFATO 200MG/ML	REFERENCIA	FLACONETE, 10ML
439	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	GENERICICO	BISNAGA, 30G

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

440	SULFASSALAZINA 500MG	268153	SULFASSALAZINA 500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
441	SYSTANE UL FR 15 ML	435401	Propilenoglicol + Ácido bórico + Potássio, Cloreto de + Sódio, Cloreto de + Sorbitol	REFERENCIA	FRASCO, 15ML
442	TADALAFILA 5MG	412833	TADALAFILA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
443	TALCO ANTISSEPTICO POLVILHO GRANADO 100G	445994	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFERENCIA	FRASCO, 100G
444	TALCO ANTISSEPTICO POLVILHO GRANADO 200G	445994	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFERENCIA	FRASCO, 200G
445	TANSULOSINA 0,4MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	285081	TANSULOSINA 0,4MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
446	TESTOSTERONA 250MG/ML (NEBIDO)	338288	TESTOSTERONA 250MG/ML	REFERENCIA	FRASCO-AMPOLA 4ML
447	TIZANIDINA 2MG	276961	TIZANIDINA 2MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
448	TOPIRAMATO 100MG	272851	TOPIRAMATO 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
449	TOPIRAMATO 100MG (AMATO)	272851	TOPIRAMATO 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
450	TOPIRAMATO 100MG (TOPAMAX)	272851	TOPIRAMATO 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
451	TOPIRAMATO 25MG	272849	TOPIRAMATO 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
452	TOPIRAMATO 50MG	272850	TOPIRAMATO 50MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
453	TOPIRAMATO 50MG (AMATO)	272850	TOPIRAMATO 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
454	TRANILCIPROMINA 10MG (PARNATE)	433812	TRANILCIPROMINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
455	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLIRIO 2,5 ML	268005	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 2,5ML
456	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML COLIRIO 2,5 ML	356452	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 2,5ML
457	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA (DONAREN RETARD)	362260	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO
458	TRAZODONA 50MG	276948	TRAZODONA 50MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
459	TRAZODONA 50MG (DONAREN)	276948	TRAZODONA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

460	TRELEGY 100+62,5+25MG	477861	Fluticasona, Furoato de 100mcg + Umeclidínio, Brometo de 62,5mcg + Vilanterol, Trifenatato de 25mcg	REFERENCIA	FRASCO, 30 DOSES
461	TRIMBOW AEROSOL COM 120 DOSES	470130	Beclometasona, Dipropionato de 100mcg + Formoterol di- hidratado, Fumarato de 6mcg + Glicopirrônio, Brometo de 12,5mcg	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES
462	TRIMETAZIDINA 35MG LIBERACAO CONTROLADA	382197	TRIMETAZIDINA 35MG	GENERICO	COMPRIMIDO
463	TRIMETAZIDINA 35MG LIBERACAO CONTROLADA (VASTAREL MR)	382197	TRIMETAZIDINA 35MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
464	TRIMETAZIDINA 80MG LIBERACAO PROLONGADA	480079	TRIMETAZIDINA 80MG	GENERICO	COMPRIMIDO
465	TRIPLENEX SOL. OFTALMICA FR 5ML	405997	Bimatoprost 0,01% + Brimonidina, Tartarato de 0,15% + Timolol, Maleato de 0,5%	REFERENCIA	FRASCO, 5ML
466	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML SOL OFTALMICA	276393	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML	GENERICO	FRASCO, 5ML
467	ULTRAHER 50MG SOL. ORAL 30ML	448614	Ferro (em geral) 50mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 30ML
468	URO-VAXOM 6MG	400470	Lisado bacteriano 6mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
469	USTEQUINUMABE 90MG	611129	USTEQUINUMABE 90MG	GENERICO	SERINGA
470	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TORVAL CR)	328530	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
471	VALPROATO DE SODIO 250MG	328529	VALPROATO DE SODIO 250MG	GENERICO	COMPRIMIDO
472	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	328529	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	GENERICO	FRASCO, 100ML
473	VALPROATO DE SODIO 500MG	328530	VALPROATO DE SODIO 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

474	VALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKENE)	328530	VALPROATO DE SODIO 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
475	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML (DEPAKENE)	328530	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 100ML
476	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	396557	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	GENERICO	COMPRIMIDO
477	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	433548	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	GENERICO	COMPRIMIDO
478	VALSARTANA 160MG	306145	VALSARTANA 160MG	GENERICO	COMPRIMIDO
479	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG (DIOVAN HCT)	292791	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
480	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG (BRASART BCC)	395910	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
481	VALSARTANA 320MG	306146	VALSARTANA 320MG	GENERICO	COMPRIMIDO
482	VALSARTANA 320MG (DIOVAN)	306146	VALSARTANA 320MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
483	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG (DIOVAN AMLO FIX)	306146	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
484	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG (DIOVAN HCT)	306146	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
485	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	395162	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO
486	VALSARTANA 80MG	274438	VALSARTANA 80MG	GENERICO	COMPRIMIDO
487	VALSARTANA 80MG (BRASART)	274438	VALSARTANA 80MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
488	VARFARINA SODICA 2,5MG	279270	VARFARINA SODICA 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO
489	VECASTEN (Melilotus officinalis)	622507	Melilotus officinalis	REFERENCIA	COMPRIMIDO
490	VENLAFAXINA 150MG	470429	VENLAFAXINA 150MG	GENERICO	COMPRIMIDO
491	VENLAFAXINA 37,5MG	272381	VENLAFAXINA 37,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

492	VENLAFAXINA 75MG	272382	VENLAFAXINA 75MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
493	VENLAFAXINA 75MG (VENLAXIN)	272382	VENLAFAXINA 75MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
494	VENULA 200MG (HIDROSMINA)	443476	Hidrosmina 200mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO
495	VIGABATRINA 500MG	272853	VIGABATRINA 500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
496	VIGABATRINA 500MG (SABRIL)	272853	VIGABATRINA 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
497	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	362802	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
498	VILDAGLIPTINA 50MG	362802	VILDAGLIPTINA 50MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
499	VIMPOCETINA 5MG (VICO)	369106	VIMPOCETINA 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
500	VITAMINA E 400MG	623186	VITAMINA E 400MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
501	VITAMINAS COMPLEXO B	466524	VITAMINAS COMPLEXO B	GENERICICO	COMPRIMIDO
502	VITERGAN ZINCO		Selênio, Betacaroteno Zinco, Vitamina E (Tocoferol), Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre	REFERENCIA	COMPRIMIDO
503	VITERGAN ZINCO PL		Selênio, Betacaroteno, Zinco, Vitamina E (Tocoferol), Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre	REFERENCIA	COMPRIMIDO
504	VONOPRAZANA, FUMARATO 20MG (INZELM)	473682	VONOPRAZANA, FUMARATO 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
505	VORTIOXETINA 15MG (BRINTELIX)	465428	VORTIOXETINA 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO
506	ZICLAGUE SPRAY 60ML	621218	Alpinia zerumbet 60ML	REFERENCIA	FRACO, 60ML
507	ZOLPIDEM 10MG	278316	ZOLPIDEM 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
508	SEMAGLUTIDA 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	462141	SEMAGLUTIDA 1,0MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
509	SEMAGLUTIDA 1,7 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	462141	SEMAGLUTIDA 1,7MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
510	SEMAGLUTIDA 2,4 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	611246	SEMAGLUTIDA 2,4MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
511	TIRZEPATIDA 5MG (MOUNJARO)	611249	TIRZEPATIDA 5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

512	TIRZEPATIDA 7,5MG (MOUNJARO)	478273	TIRZEPATIDA 7,5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
513	TIRZEPATIDA 10MG (MOUNJARO)	478273	TIRZEPATIDA 10MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
514	TIRZEPATIDA 12,5MG (MOUNJARO)	478271	TIRZEPATIDA 12,5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
515	TIRZEPATIDA 15MG (MOUNJARO)	478271	TIRZEPATIDA 15MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO
516	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	362802	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
517	BAMIFILINA 300MG	272028	BAMIFILINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
518	BISOPROLOL 1,25MG	362719	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO
519	LOPERAMIDA 2MG	273264	LOPERAMIDA 2MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
520	MORFINA 30MG	271391	MORFINA 30MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
521	NIFEDIPINO 20MG	267729	NIFEDIPINO 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO
522	NORIPURUM 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR 30ML	448614	NORIPURUM 50MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 30ML
523	ARTROGEN DUO C/ 30 SACHÊS	371756	COLÁGENO HIDROLISADO + COLÁGENO TIPO II + VITAMINAS C E D	REFERENCIA	SACHÊS
524	CANABIDIOL 100MG/ML 30ML (LABORATORIO ACHE)	620670	CANABIDIOL	REFERENCIA	FRASCO, 30mL
525	CANABIDIOL 200MG/ML 30ML	620704	CANABIDIOL	GENERICICO	FRASCO, 30mL
526	CANABIDIOL 20MG/ML 30ML	620704	CANABIDIOL	GENERICICO	FRASCO, 30mL
527	CANABIDIOL 50MG/ML 30ML	620669	CANABIDIOL	GENERICICO	FRASCO, 30mL
528	CANABIDIOL 79,14MG/ML SOL. ORAL 30ML GREENCARE	620670	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30mL
529	COLECALCIFEROL 2.000UI/GOTA	442729	COLECALCIFEROL	GENERICICO	FRASCO, 20mL
530	COLECALCIFEROL 200UI/GOTA	438093	COLECALCIFEROL	GENERICICO	FRASCO, 20mL

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

531	COLECALCIFEROL 400UI/GOTA (D-PREV)	473748	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	FRASCO, 10mL
532	COLECALCIFEROL 400UI GOTAS 10ML (D-PREV)	473748	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
533	EXTRATO DE CANNABIS PROMEDIOL 200MG/ML SOL. GOTAS 10ML	607683	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
534	HIALURONATO DE SODIO 0,4% COLIRIO 10ML (ADAPTIS FRESH)	466624	HIALURONATO DE SODIO 0,4%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML
535	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO CX C/ 06 UNIDADES	268186	GLICERINA	GENERICO	COMPRIMIDO
536	CANABIDIOL 160,32MG/ML SOL. ORAL 10ML GREENCARE	612579	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 10mL
537	CITRATO DE SODIO 2 mEq/ML	348369	CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO	GENERICO MANIPULADO	FRASCO, 120mL
538	DOXASOZINA 1MG/ML	268494	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERICO MANIPULADO	FRASCO, 20ML
539	TOLTERODINA 1MG (MANIPULADO)	293880	TOLTERODINA 1MG	GENERICO MANIPULADO	COMPRIMIDO
540	Coenzima Q10 - 60cps	437708	Ubidecarenona ou Ubiquinona	Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO
541	Dexfer 100mg/mL - 30mL	461745	Ferripolimaltose	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL
542	Hidróxido férrico, Sacarato de 100mg/5ml - 1 ampola	448615	Hidróxido férrico, Sacarato de 100mg/5ml	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco-ampola, 5mL
543	Myrafer 400mg/mL - gotas	448615	Ferripolimaltose 400mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

544	Neutrofer 500mg - 30cpd	479944	Glicinato férrico 500mg	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	COMPRIMIDO
545	Noripurum 100mg - 30cpd	448615	Ferripolimaltose 100mg	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	COMPRIMIDO
546	Noripurum 50mg/mL - 30mL	448614	Ferripolimaltose 50mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL
547	Ultrafer 50mg/mL - 30mL	448614	Ferro (em geral) 50mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL
548	Centrum Adulto de A a Z - 30cpd	625575	Vitamina B6 (Piridoxina,) Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina E (Tocoferol), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico), Zinco, Ácido fólico, Cálcio, Cobre, Ferro (em geral,) Fósforo, Iodo, Magnésio, Vitamin	Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento vitamínico, Suplemento alimentar (Complemento dietético), Antioxidantes	COMPRIMIDO
549	Addera CAL 1.000UI - 30cpd		Cálcio, Citrato, Malato, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Magnésio	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
550	Bion 3 - 30cpd	448171	Probiótico LA-14 + Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

551	Calceos Kids - 200mL	476787	Cálcio, Vitamina B12 (Cianocobalamina), Fósforo, Zinco, Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 200mL
552	Caldê KM - 30cpd	623184	Magnésio, Vitamina K (Fitomenadiona), Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Cálcio Citrato Malato	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
553	Druse - 90cps	476787	luteína, zeaxantina, zinco, cobre, vitaminas C e E	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
554	Equaliv Beauty+ - 60cps	476787	Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
555	Exímia Fortalize - 30cpd	476787	Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
556	Melatonum - 30mL	379321	Melatonina, Triptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 30mL
557	Melatonum Complete - 30cps	379321	Melatonina, Triptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

558	Neovite Lutein - 60cpd	62554 4	Luteína enriquecida com vitaminas C, E, selênio e zinco	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
559	Novun Colagenus Plus - 90cps	62554 4	Colágeno Hidrolisado com Ác. Hialurônico, Vitaminas e Minerais	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
560	Proso Km - 30cpd	46509 4	Cálcio Citrato Malato, Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
561	Puravit Multi	47954 5	Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 120mL
562	Quelatus Sênior - 30cpd	62557 5	Poliminerais + Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
563	Puravida Bio Mag	61924 9	Suplemento Alimentar Puravida Bio Mag	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
564	Triptofan - La Nature - 90cps	45407 1	Triptofano	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

565	Vita Colin - 30 sachês	62318 4	Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	sachês
566	Vivosso Pró Cálcio - 60cps	62557 4	Cálcio, Vitamina D, Ácido hialurônico	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO
567	Caldê MDK 2000UI - 30cpd	44501 8	Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Cálcio, Bisglicinato de magnésio, Óxido de magnésio	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO
568	Long Flex - 60cps	44910 1	Colágeno, Hialuronato de sódio, Vitamina C (Ácido ascórbico), Metilsulfonilmetano	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO
569	S-Copen MPVA-4 24g - 30sachês	62554 6	Vitaminas e péptidos de colágeno e aminoácidos	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	sachês
570	Dersani Hidrogel com Alginato - 85g	39659 7	Alginato de sódio, ácidos graxos, vitaminas A e E, propilenoglicol, edetato dissódico, benzoato de sódio, carbômer, hidróxido de sódio e água purificada	Vitamina, Cicatrizante tópico	frasco, 85g

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

571	Dersani Óleo 200mL	28165 7	Vitamina A (Axeroftol ou Retinol), Vitamina E (Tocoferol), Triglicerídeos de ácidos cáprico e caprílico, Óleo de girassol, Lecitina	Vitamina, Cicatrizante tópico	frasco, 20mL
572	Ácido Ascórbico 200mg/mL - 20mL	38224 9	Ácido Ascórbico 200mg/mL	Vitaminas	frasco, 20mL
573	Addera D3 50.000UI - 4cps	37669 8	Colecalciferol 50.000UI	Vitaminas	COMPRIMIDO
574	Belt +23 Soft Max	62557 5	Multivitaminas	Vitaminas	COMPRIMIDO
575	Colecalciferol 10.000UI - 4cps	37669 8	Colecalciferol 10.000UI	Vitaminas	COMPRIMIDO
576	Complexo B solução - 100ml	46652 4	Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico) Vitamina B3 (Niacinamida), Vitamina B2 (Riboflavina), Vitamina B1 (Tiamina)	Vitaminas	frasco, 100mL
577	Luvis Gold - 30cps	63087 4	Luteína e Zeaxantina, Astaxantina, Ômega 3, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	COMPRIMIDO
578	Luvis S - 30cps	63087 4	Luteína e Zeaxantina, Ômega 3, Trans-resveratrol, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	COMPRIMIDO
579	Mecobe 1.000mcg - 30cpd	19967	Vitamina B12 (Mecobalamina) 1.000mcg	Vitaminas	COMPRIMIDO
580	Nutrinfan Kids - 120mL	61370 6	Multivitaminas	Vitaminas	frasco, 100mL
581	Ômega 3 1000mg - 60cps	1995	Ômega 3 1000mg	Vitaminas	COMPRIMIDO
582	Tiamina, Cloridrato de 300mg - 30cpd	19270	Tiamina, Cloridrato de / Vitamina B1 (Tiamina) 300mg	Vitaminas	COMPRIMIDO
583	Tepev 500mg - 30cpd	26811 0	Hidroxiuréia 500mg	Antineoplásico	COMPRIMIDO
584	Cientific Synovial 60mg - 1 seringa	60415 0	Ácidos Hialurônicos Reticulados (cross-link)	Anti-Reumático	seringa
585	Arflex Retard 200mg - 6cpd	40699 2	Nimesulida	Antiinflamatório Não Esteroide	COMPRIMIDO

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 2.2.** Os bens objetos desta contratação são caracterizados como de **bem comum de fornecimento contínuo para distribuição**, conforme justificativa constante do Estudo Técnico Preliminar.
- 2.3.** O objeto desta contratação não se enquadra como sendo de bem de luxo, conforme Decreto nº 10.818, de 27 de setembro de 2021.
- 2.4.** A garantia consiste na prestação pela empresa, de todas as obrigações previstas na Lei nº 8.078, de 11/09/1990 – Código de Defesa do Consumidor - e alterações subsequentes.
- 2.5.** O contrato oferece maior detalhamento das regras que serão aplicadas em relação à vigência da contratação.

3. FUNDAMENTAÇÃO E DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

- 3.1.** A presente contratação visa assegurar o fornecimento ininterrupto de medicamentos e suplementos demandados judicialmente, preservando o direito à saúde, a continuidade dos tratamentos e a vida dos pacientes beneficiados por decisões judiciais. O abastecimento da Farmácia Judicial, sob gestão do Setor de Ordens Judiciais, é essencial para atender processos administrativos instaurados pela Secretaria Municipal de Saúde, demandas judiciais e tutelas de urgência com cumprimento imediato. A ausência desses medicamentos compromete não apenas a execução de ordens judiciais, mas também a assistência farmacêutica prestada à população, podendo gerar agravamento do quadro clínico dos pacientes, sobrecarga dos serviços hospitalares de urgência e risco de óbitos. Diante desse cenário, a contratação se justifica pela imprescindibilidade de garantir a continuidade da prestação do serviço público de saúde, pela observância dos princípios constitucionais e legais aplicáveis e pela necessidade de resguardar a segurança jurídica e a integridade do atendimento aos usuários.
- 3.2.** O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual de 2025, uma vez que passou a ser exigência da NLLC nº 14.133/2021;
- 3.3.** A previsão para referida contratação está efetivada na Lei Orçamentária Nº 2.668 de 18 de dezembro de 2024 para o exercício do ano de 2025.
- 3.4.** Em atendimento ao princípio da padronização buscou-se no mercado contratações similares feitas por outros órgãos e entidades, levando em conta os aspectos de eficácia, eficiência e economicidade, para definir as especificações adotadas.

Fundamentação Jurídica

- 3.5.** A Constituição Federal de 1988 consagrou o direito à saúde como um direito fundamental, impondo ao Estado o dever de prestar assistência integral à população. O artigo 196 estabelece que “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para a promoção, proteção e recuperação.”
- 3.6.** Há sólida jurisprudência que assegura a possibilidade de aquisição pública de medicamentos não contemplados nas Portarias nº 4.217/2010 e nº 1.555/2013 do Ministério da Saúde, sempre que

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

indispensáveis à preservação da vida e da saúde, especialmente quando determinados por decisão judicial. O Supremo Tribunal Federal e o Superior Tribunal de Justiça têm reiterado o entendimento de que a inviolabilidade do direito à vida deve prevalecer, mesmo diante de restrições orçamentárias.

- 3.7.** Dessa forma, a aquisição desses medicamentos e suplementos se legitima diante do interesse público, sendo imprescindível para garantir o cumprimento das decisões judiciais e proteger o direito à saúde dos munícipes.

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

- 4.1.** A solução identificada como mais compatível com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Saquarema é a realização de Pregão Eletrônico para Registro de Preços, objetivando o fornecimento parcelado de medicamentos destinados ao cumprimento de decisões judiciais. A opção pelo Sistema de Registro de Preços (SRP) garante agilidade, flexibilidade e economicidade, diante da imprevisibilidade e da recorrência dessas demandas.
- 4.2.** A vigência da ATA será de 1 (um) ano prorrogáveis por igual período, nos termos da Lei 14.133/21.
- 4.3.** Devido às características da contratação, faz-se necessário o serviço de garantia de qualidade do objeto licitado, comprometendo-se a substituí-lo, caso não atenda o padrão de qualidade exigido ou apresente defeito de fabricação, defeitos e vícios.
- 4.4.** A Contratada deverá garantir total transparência e conformidade com a legislação aplicável, incluindo, mas não se limitando, às normas gerais sobre licitações e contratos administrativos (Lei Federal nº 14.133/2021) e à legislação sanitária específica para o registro, comercialização e distribuição de medicamentos, conforme regulamentação vigente da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

4.5. Condições de execução:

A execução do objeto ocorrerá conforme requisições formalizadas, sob a vigência de uma Ata de Registro de Preços, com as seguintes condições:

- 4.5.1.** As solicitações de fornecimento serão feitas pontualmente, conforme demanda judicial, por meio de documento formal expedido pelo Setor de Requisições Judiciais da Secretaria Municipal de Saúde;
- 4.5.2.** A entrega será parcelada, de acordo com as solicitações formais emitidas pela Administração, sem obrigação de consumo mínimo;
- 4.5.3.** Prazo Padrão: O objeto contratado deverá ser fornecido no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da efetiva ciência da Contratada sobre a Ordem de Fornecimento emitida pela Secretaria Requisitante;
- 4.5.4.** Prazo excepcional para atendimento de Ordem Judicial de Urgência: A Contratada deverá garantir a entrega em regime de urgência, conforme o prazo especificado na respectiva solicitação da ordem judicial (podendo ser de 24, 48

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

e/ou 72 horas), que será sempre contado a partir da efetiva ciência da Contratada, contados da solicitação oficial enviada por e-mail institucional;

4.5.5. A entrega será realizada no endereço da unidade requisitante, Rua Adolfo Bravo, nº38 – Bacaxá – Saquarema/RJ, de segunda a sexta-feira, das 09h às 16h.

4.6. Fase de proposta:

4.6.1. Os licitantes deverão apresentar proposta com valores unitários por item, conforme planilha consolidada com base em demandas judiciais;

4.6.2. A adjudicação será pelo menor preço por item, com possibilidade de formação de ata com múltiplos fornecedores.

4.7. Fase de habilitação:

A empresa licitante deverá apresentar a documentação completa para habilitação, conforme exigido pela Lei Federal nº 14.133/2021 e suas atualizações, que comprove a sua qualificação nas seguintes categorias:

4.7.1. Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, acompanhado das alterações ou da consolidação do contrato social, se for o caso.

4.7.2. Decreto de autorização ou ato de registro ou inscrição, no caso de empresa ou sociedade estrangeira.

Regularidade Fiscal, Social e Trabalhista:

4.7.3. Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal.

4.7.4. Prova de regularidade relativa à Seguridade Social (INSS).

4.7.5. Prova de regularidade para com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS).

4.7.6. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

4.8. Flexibilização contratual para atendimento de demandas supervenientes:

4.8.1 Visando assegurar a plena execução do contrato e a capacidade de resposta da Administração às demandas judiciais supervenientes, a solução proposta contempla mecanismos legais que permitem ajustes no escopo ou na forma de execução contratual, sempre em observância ao interesse público e à legislação vigente;

4.8.2 Nos termos do art. 115 da Lei nº 14.133/2021, está prevista a possibilidade de alterações quantitativas no objeto contratado, caso seja necessária a aquisição de quantidades superiores às inicialmente previstas, desde que se trate dos mesmos medicamentos incluídos na Ata de Registro de Preços. Nessa hipótese, o contrato poderá ser aditado até o limite de 25% do seu valor original, garantindo a adequação às necessidades públicas sem interrupção do serviço;

4.8.3 Adicionalmente, está prevista a possibilidade de realização de contratação direta, fundamentada no art. 72 da Lei nº 14.133/2021, para hipóteses em que decisões judiciais determinem o fornecimento de medicamentos não contemplados na planilha inicial da licitação. Nessa situação, a aquisição emergencial visa

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

assegurar a continuidade do atendimento à saúde, considerando o caráter essencial e urgente das ordens judiciais, preservando a segurança jurídica da Administração e a proteção da vida e saúde dos pacientes;

- 4.8.4** Cabe destacar que o descumprimento de decisões judiciais relativas ao fornecimento de medicamentos pode gerar implicações pessoais ao gestor público, como a imputação de atos de improbidade administrativa, além da possibilidade de imposição de multas diárias, bloqueios judiciais de verbas públicas e outras medidas coercitivas. Tais consequências reforçam a necessidade de garantir solução célere e juridicamente segura para assegurar o atendimento das demandas judiciais, preservar a saúde dos pacientes e proteger o erário de custos adicionais decorrentes de medidas emergenciais ou ações judiciais.

4.9. Genérico, ético e/ou similar:

- 4.9.1.** Apesar da possibilidade de fornecimento de medicamentos genéricos e/ou similares, a Contratada deverá respeitar a prescrição do profissional de saúde. Caso o laudo médico ou a receita, que deu origem à ordem judicial, especifique expressamente o medicamento de referência, a Contratada deve fornecer o produto prescrito. A presente exigência tem como fundamento a necessidade de garantir o fiel cumprimento da decisão judicial, baseada na autonomia e no conhecimento técnico do profissional de saúde. O valor de mercado do medicamento não será um critério para a sua substituição, devendo a Contratada fornecer o produto exatamente como prescrito, sob pena de incorrer nas sanções contratuais cabíveis.

5. PRAZO

- 5.1.** O prazo de vigência dos contratos decorrentes da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contados a partir da data da emissão da Ordem de Início, podendo ser prorrogado por períodos sucessivos, nos termos do art. 105, §§ 1º e 2º, e dos arts. 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021, limitado ao prazo máximo de 60 (sessenta) meses;
- 5.2.** A prorrogação contratual poderá ser formalizada desde que:
- I – Haja justificativa da Administração quanto à vantajosidade da prorrogação;
 - II – Seja mantido o equilíbrio econômico-financeiro da contratação;
 - III – Haja anuência da contratada;
 - IV – Esteja devidamente autorizada pela autoridade competente.
- 5.3.** Nos termos do §1º do art. 105 da Lei nº 14.133/2021, o prazo de vigência do contrato poderá ultrapassar o exercício financeiro em que for celebrado, desde que haja previsão no edital, esteja compatível com o plano de contratações anual e haja dotação orçamentária para sua cobertura;
- 5.4.** Nos termos do §2º do art. 105 da mesma Lei, a duração dos contratos será restrita à vigência dos créditos orçamentários, salvo nos casos de contratos com execução continuada ou contratados com vigência plurianual, desde que obedecidos os requisitos legais;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

5.5. Em situações específicas, previstas no art. 107 da Lei nº 14.133/2021, o prazo de vigência poderá ultrapassar os 60 (sessenta) meses, mediante autorização expressa e fundamentada da autoridade máxima do órgão ou entidade contratante, nos seguintes casos:

I – Para a conclusão do objeto, no caso de impedimentos de ordem técnica, operacional, legal ou fiscal devidamente justificados pela Administração;

II – Quando a prestação do serviço ou fornecimento do bem não puder ser interrompido, para garantir a continuidade do serviço público essencial;

6. REAJUSTE

6.1. O reajuste dos preços contratados será concedido anualmente, contado a partir da data da apresentação da proposta, observada a periodicidade mínima de 12 (doze) meses, nos termos do art. 92, inciso V, da Lei nº 14.133/2021.

6.2. O índice de reajuste adotado será o Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo – IPCA, ou outro que venha a substituí-lo, aplicado com base na seguinte fórmula:

$$R = P \times (I_1 / I_0)$$

Onde:

R = valor reajustado

P = valor original (ou último valor reajustado)

I₁ = índice do mês anterior ao mês de reajuste

I₀ = índice do mês anterior à data da apresentação da proposta

6.3. O pedido de reajuste contratual deverá ser formalizado pela Contratada e será analisado pela Administração Pública no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, contados do recebimento do requerimento devidamente instruído;

6.4. Na ocorrência de fatos supervenientes que desequilibrem a equação econômico-financeira inicial do contrato, por motivos imprevisíveis ou previsíveis de consequências incalculáveis, poderá ser solicitado o restabelecimento do equilíbrio econômico-financeiro, conforme previsto no Art. 134 e demais normas aplicáveis da Lei nº 14.133/2021;

6.5. O pedido de reequilíbrio econômico-financeiro será analisado no prazo máximo de 60 (sessenta) dias corridos, a contar do recebimento da solicitação com documentação comprobatória adequada, podendo ser prorrogado de forma justificada e expressa;

6.6. O eventual deferimento do pedido de reajuste ou de reequilíbrio econômico-financeiro poderá ser aplicado somente sobre o saldo contratual remanescente, vedada a retroatividade a períodos já executados, salvo nas hipóteses previstas em lei e desde que haja expressa previsão contratual.

7. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

7.1. A comprovação da execução do objeto desse Termo deverá ser através de apresentação de Atestados de Capacidade Técnica e/ou contratos com outros Órgãos que contemplam o referido objeto;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 7.2.** Para assegurar a regularidade, eficiência e segurança jurídica da presente contratação, estabelecem-se alguns requisitos a serem observados pelos licitantes e futuros contratados, considerando a aquisição de medicamentos destinados ao cumprimento de ordens judiciais;

Requisitos Técnicos

- 7.3.** O licitante deverá apresentar, na Fase de Habilitação, documentação que comprove a regularidade sanitária de cada item ofertado, emitida ou verificável junto à ANVISA, demonstrando que:
- a)** Status de Regularidade: Os produtos estão devidamente registrados ou notificados na Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), em conformidade com a legislação sanitária vigente (e.g., Lei nº 6.360/1976), em nome do fabricante ou detentor do registro.
 - b)** Status de Isenção: Os produtos possuem declaração de isenção de registro ou notificação, comprovada por meio de consulta à ANVISA ou citação da legislação/normatização aplicável que a justifique.
 - c)** Vigência e Manutenção: O status de regularidade sanitária (Registro, Notificação ou Isenção) deve estar válido no momento da apresentação da documentação de Habilitação e ser mantido vigente por todo o período de execução contratual, sob pena de recusa do produto no recebimento e aplicação de sanções à Contratada.
- 7.4.** Apresentação da Comprovação: A comprovação deverá ser feita mediante a apresentação da cópia da publicação do registro/notificação no Diário Oficial da União (DOU) ou da cópia da tela de consulta ao site da ANVISA, atestando o status de "válido" ou "regular" para o produto ofertado.
- 7.5.** Atender às especificações técnicas exigidas, incluindo:
- 7.5.1.** Nome comercial ou Denominação Comum Brasileira (DCB);
 - 7.5.2.** Princípio ativo;
 - 7.5.3.** Concentração;
 - 7.5.4.** Forma farmacêutica;
 - 7.5.5.** Apresentação comercial;
 - 7.5.6.** Condições especiais de armazenamento e transporte, se exigidas pelo fabricante ou pela ANVISA;
- 7.6.** Detalhamento e Conformidade das Especificações Técnicas: O licitante deverá detalhar, em sua proposta, as especificações técnicas completas de cada medicamento ou suplemento ofertado, comprovando que o produto atende, cumulativamente, aos seguintes requisitos essenciais de qualidade e rastreabilidade:

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

a) Situação Sanitária: Estar devidamente registrado ou notificado na ANVISA (ou possuir declaração de isenção, quando aplicável), em conformidade com a legislação sanitária vigente.

b) Detalhamento Técnico: Ser identificado na proposta com os dados exatos do produto a ser fornecido: Nome Comercial (se for o caso), Denominação Comum Brasileira (DCB), Princípio Ativo, Concentração, Forma Farmacêutica e Apresentação Comercial (embalagem/quantidade).

c) Logística e Boas Práticas: Atender e garantir que as condições especiais de armazenamento e transporte (como controle de temperatura e umidade) exigidas pelo fabricante e/ou pela ANVISA serão mantidas, em conformidade com as Boas Práticas de Distribuição e Fracionamento, até a entrega final no Município.

7.7. Os medicamentos deverão ser rotulados de acordo com a legislação vigente e no rótulo das embalagens (primária e secundária), deverão estar impressas, de forma clara e indelével, as seguintes informações:

7.7.1. Identificação do produto, inclusive a marca;

7.7.2. Nome e endereço do fabricante;

7.7.3. Data de fabricação e prazo de validade ou data de vencimento e nº do lote;

7.7.4. Componentes do produto (embalagem primária), inclusive os tipos e códigos de aditivos, caso utilizados;

7.7.5. Número do Registro no órgão competente;

7.7.6. Peso líquido;

7.7.7. Os dizeres: “PRODUTO INSTITUCIONAL – VENDA PROIBIDA”, ou “PROIBIDA A VENDA NO COMÉRCIO”, conforme Art. 7º, caput, da Portaria nº 2.814/GM, de 29 de maio de 1998, caso possível.

7.8. Fornecer medicamentos de referência, genérico, definidos pela Lei nº 9.787/99, similar e ético, desde que atendam a legislação vigente para o Registro de Medicamentos, de acordo com a Resolução RDC nº 133 de 29/05/2003;

7.9. O fornecedor apresentará que os medicamentos ofertados, sejam eles de referência, genéricos ou similares, estão em conformidade com a legislação sanitária vigente para o registro e comercialização de medicamentos no Brasil, conforme regulamentação da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).

7.10. Todos os medicamentos fornecidos deverão apresentar prazo de validade não inferior a 50% do prazo total de validade do produto, contado a partir da data de entrega;

7.11. O transporte dos medicamentos deverá ser realizado em condições adequadas, conforme legislação sanitária, especialmente para medicamentos que exigem cadeia de frio ou condições especiais.

Requisitos Jurídico-Sanitários

7.12. O fornecedor deverá apresentar, no mínimo:

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

7.12.1. Autorização de Funcionamento (AFE) expedida pela ANVISA;

7.12.2. Licença Sanitária atualizada, expedida pelo órgão competente do Estado ou Município;

7.13. Estar em situação regular perante as exigências fiscais, trabalhistas e previdenciárias, conforme determina a Lei nº 14.133/2021;

7.14. Comprovar capacidade jurídica e técnica para exercer a atividade de distribuição ou comercialização de medicamentos.

Requisitos Administrativos

7.15. Cada entrega deverá ser acompanhada do recibo provisório de entrega ou documento equivalente, contendo:

7.15.1. Identificação completa do medicamento (nome comercial ou DCB, princípio ativo, lote, validade, fabricante, quantidade e apresentação).

Requisitos Relacionados à Responsabilidade pelo Produto

7.16. A contratada deverá:

7.16.1. Responsabilizar-se integralmente pelos vícios e danos decorrentes do produto, em conformidade com os artigos 12, 13, 18 e 26 do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078, de 11 de setembro de 1990);

7.16.2. Garantir que todos os medicamentos fornecidos estejam livres de vícios que possam comprometer a saúde, segurança ou eficácia do tratamento;

7.16.3. Reparar eventuais danos causados à Administração ou aos pacientes em decorrência do fornecimento de produtos impróprios, adulterados, fora das especificações ou com defeitos.

Fundamentação da exigência sanitária (registro de produtos):

7.17. Esses documentos são cruciais porque comprovam que o produto é seguro, eficaz e legalmente autorizado para ser vendido no Brasil;

7.18. Finalidade e obrigatoriedade da comprovação sanitária:

7.18.1. A exigência de comprovação do status de Registro, Notificação ou Isenção na ANVISA, conforme a categoria legal do produto, é obrigatória e indispensável à habilitação.

7.18.2. Tal comprovação visa garantir a Segurança Jurídica da contratação e, primordialmente, a Proteção da Saúde Pública, uma vez que o registro perante a autoridade sanitária atesta que os medicamentos e suplementos ofertados:

7.18.2.1. Cumprem a Legislação Federal (Lei nº 6.360/76), sendo legalmente autorizados à industrialização e comercialização no território nacional;

7.18.2.2. Possuem a qualidade, segurança e eficácia devidamente avaliadas e validadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), o que é condição essencial para o uso em pacientes;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 7.18.2.3.** Asseguram a rastreabilidade do produto, permitindo que a fiscalização e a administração atuem rapidamente em caso de desvios de qualidade, garantindo o controle sanitário contínuo.

Requisitos Legais da Solução

- 7.19.** Seguir rigorosamente os procedimentos legais para aquisição de medicamentos;
- 7.20.** Garantir total transparência e conformidade com as leis de licitação e a legislação específica de aquisição de medicamentos, com base na Lei Federal nº 14.133/2021, que trata das normas gerais sobre licitações e contratos administrativos;
- 7.21.** Seguir os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, igualdade, publicidade, probidade administrativa, e principalmente ampla e irrestrita transparência processual no processo de escolha da solução que mais se adequa à demanda identificada pelo Órgão.
- 7.22.** Ademais, a contratação do referido objeto deverá obedecer, no que couber, ao disposto na Lei nº 14.133/21, de 01 de abril de 2021 e suas alterações.

8. ENTREGA E CRITÉRIO DE ACEITAÇÃO DO OBJETO

- 9.** Prazo Padrão: O objeto contratado deverá ser fornecido no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos, a contar da efetiva ciência da Contratada sobre a Ordem de Fornecimento emitida pela Secretaria Requisitante;
- 10.** Prazo excepcional para atendimento de Ordem Judicial de Urgência: A Contratada deverá garantir a entrega em regime de urgência, excepcionalmente, conforme o prazo especificado na respectiva solicitação da ordem judicial (podendo ser de 24, 48 e/ou 72 horas), que será sempre contado a partir da efetiva ciência da Contratada;
- 10.1.** Somente será aceito se atender a todas as especificações técnicas estabelecidas neste Termo de Referência de acordo com os seguintes critérios:
- 10.2.** Verificação da conformidade com as especificações (princípio ativo, dosagem, apresentação);
- 10.3.** Análise dos documentos comprobatórios (registro na ANVISA, laudo de análise, certificado de boas práticas de fabricação);
- 10.4.** Inspeção da embalagem e do prazo de validade;

Inspeção e Aceitação:

- 10.5.** A Administração fiscalizará a entrega de cada item, verificando se os medicamentos cumprem todos os requisitos técnicos, jurídico-sanitários e administrativos especificados. A aceitação do objeto estará condicionada a essa inspeção.

Requisitos de Qualidade e Validade:

- 10.6.** Todos os medicamentos fornecidos deverão ter prazo de validade não inferior a 50% do prazo total de validade do produto, contado a partir da data de entrega. Além disso, devem estar isentos de vícios e defeitos que possam comprometer a saúde, segurança ou eficácia do tratamento.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

Acondicionamento e Transporte:

- 10.7.** O transporte dos medicamentos deve ser realizado em condições adequadas, em conformidade com a legislação sanitária vigente, especialmente para aqueles que exigem cadeia de frio ou condições especiais.

Solicitação Formal pela Contratante

- 10.8.** A requisição dos medicamentos será realizada exclusivamente pelo Setor de Ordens Judiciais mediante documento formal padronizado (modelo em anexo).
- 10.9.** A solicitação poderá ser enviada via e-mail institucional, sendo considerada válida após confirmação de recebimento por parte do fornecedor.
- 10.10.** Cada solicitação deverá conter: nome do medicamento, apresentação, concentração, forma farmacêutica, quantidade solicitada, nome do paciente e número do processo judicial.

Documentação:

- 10.11.** Cada entrega deverá ser acompanhada do recibo provisório de entrega ou documento equivalente, contendo:
- 10.11.1.** Identificação completa do medicamento (nome comercial ou DCB, princípio ativo, lote, validade, fabricante, quantidade e apresentação).
- 10.12.** A entrega dos medicamentos adquiridos será realizada no Setor de Ordens Judiciais, localizado na Rua Adolfo Bravo, nº38 – Bacaxá – Saquarema/RJ, de segunda a sexta-feira, das 09h às 16h.

Do recebimento provisório

- 10.13.** O recebimento provisório ocorrerá em até 05 (cinco) dias corridos após a entrega dos medicamentos no local estipulado (Farmácia Judicial);
- 10.14.** O transporte e as efetivas condições dos itens adquiridos são de responsabilidade da empresa fornecedora, considerando que devem se encontrar devidamente fechados, embalados adequadamente, protegidos de possíveis intempéries;
- 10.15.** Em caso de impossibilidade de entrega no prazo estipulado, a contratada deverá comunicar formalmente ao Fundo Municipal de Saúde, por e-mail (fms@saquarema.rj.gov.br), com antecedência mínima de 48 horas, apresentando justificativa e documentação comprobatória. Nessa hipótese, poderá ser concedida prorrogação excepcional de até 5 (cinco) dias corridos, desde que devidamente justificada e aceita pela Administração.
- 10.16.** Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, inclusive antes do recebimento provisório, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias corridos, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades;

Do recebimento definitivo

- 10.17.** O recebimento definitivo ocorrerá no prazo de até 10 (dez) dias corridos, a contar do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade dos medicamentos e consequente aceitação mediante termo de recebimento definitivo detalhado;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 10.18.** Na hipótese de não se realizar o recebimento dentro dos prazos fixados, reputar-se-ão como realizados, desde que comunicados a Administração nos 15 (quinze) dias anteriores à exaustão dos mesmos;
- 10.19.** O prazo para recebimento definitivo poderá ser excepcionalmente prorrogado, de forma justificada, por igual período, quando houver necessidade de diligências para aferição do atendimento das exigências contratuais;
- 10.20.** No caso de controvérsia sobre a execução do objeto, quanto a dimensão, qualidade e quantidade, deverá ser observado o teor do art. 143 da Lei nº 14.133, de 2021, comunicando-se a empresa para emissão de Nota Fiscal no que cabe a parcela incontroversa da execução do objeto, para efeito de liquidação e pagamento;
- 10.21.** O prazo para a solução, pelo contratado, de inconsistências na execução do objeto ou de saneamento da nota fiscal ou de instrumento de cobrança equivalente, verificadas pela Administração durante a análise prévia a liquidação de despesa, não será computado para os fins do recebimento e pagamento;
- 10.22.** O recebimento provisório ou definitivo não excluirá a responsabilidade civil pela solidez e pela segurança dos bens nem a responsabilidade ético-profissional pela perfeita execução do contrato;

Rejeição e Substituição

- 10.23.** Medicamentos que não atenderem às especificações técnicas ou documentais serão rejeitados parcial ou totalmente.
- 10.24.** A contratada será notificada e deverá substituir os itens em até 5 (cinco) dias corridos, às suas expensas.
- 10.25.** O não cumprimento poderá ensejar aplicação de penalidades contratuais, nos termos da Lei nº 14.133/2021.

Substituição de medicamentos (em caso de falta)

- 10.26.** Na indisponibilidade do medicamento requisitado, o fornecedor deverá:
- 10.26.1.** Comunicar previamente o Setor de Ordens Judiciais;
 - 10.26.2.** Apresentar justificativa formal da indisponibilidade;
 - 10.26.3.** Sugerir alternativa terapêutica equivalente, mediante autorização técnica da contratante.

Requisitos para emissão da nota fiscal

- 10.27.** A emissão da Nota Fiscal eletrônica deverá ocorrer após o Recebimento Definitivo, registrado em Termo Circunstanciado.
- 10.28.** A Nota Fiscal deverá conter:
- 10.28.1.** Número do contrato, número da ordem de fornecimento e número da nota de empenho;
 - 10.28.2.** Nome comercial do medicamento, princípio ativo, fabricante, número do lote, data de fabricação e validade, marca, quantidade e apresentação;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

11.DO ARMAZENAMENTO:

- 11.1.** O armazenamento dos medicamentos e suplementos adquiridos será no Setor de Ordens Judiciais, localizado na Rua Adolfo Bravo, nº38 – Bacaxá – Saquarema/RJ de segunda a sexta-feira, das 09h às 16h;
- 11.2.** O local de armazenagem conta com uma área designada como farmácia, supervisionada por um profissional farmacêutico responsável pela conferência e o devido controle técnico dos medicamentos. Este ambiente é considerado apropriado para a guarda dos produtos, garantindo que as condições de armazenamento estejam em conformidade com as normas sanitárias vigentes.

12.DOCUMENTAÇÃO:

- 12.1.** Acompanhar a nota fiscal e outros documentos que comprovem a origem e a rastreabilidade dos produtos.
- 12.2.** Verificar se o fornecedor possui certificações de qualidade e conformidade com a legislação vigente.

13.SUSTENTABILIDADE

- 13.1.** Em observância ao disposto no art. 5º, inciso XII, da Lei Federal nº 14.133/2021, e aos princípios constitucionais da proteção ambiental, foi realizada a análise dos possíveis impactos ambientais relacionados à presente contratação.
- 13.2.** Possíveis Impactos Identificados:
- 13.2.1.** Descarte inadequado de medicamentos: medicamentos vencidos ou rejeitados, caso não sejam descartados corretamente, podem contaminar o solo, a água e prejudicar a fauna e a flora locais, além de representar risco à saúde pública;
 - 13.2.2.** Embalagens plásticas e materiais descartáveis: o volume expressivo de embalagens geradas pelo fornecimento de medicamentos contribui para aumento de resíduos sólidos, exigindo correta segregação e destinação;
 - 13.2.3.** Transporte de medicamentos: veículos utilizados no transporte podem gerar emissões de gases poluentes, contribuindo para a poluição atmosférica.
- 13.3.** Para minimizar eventuais impactos ambientais, serão exigidas, durante a execução contratual, as seguintes providências:
- 13.3.1.** Os fornecedores deverão comprovar destinação ambientalmente adequada para medicamentos vencidos, rejeitados ou devolvidos, mediante apresentação de documentos comprobatórios (manifestos de transporte, certificados de destinação, etc.);
 - 13.3.2.** O descarte de resíduos farmacêuticos deverá obedecer às normas estabelecidas pela RDC nº 222/2018 da ANVISA e demais legislações ambientais vigentes;
 - 13.3.3.** Será priorizado, sempre que possível, o fornecimento de medicamentos em embalagens sustentáveis ou recicláveis, sem prejuízo das exigências técnicas e sanitárias;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

13.3.4. O transporte dos medicamentos deverá atender aos requisitos de segurança e acondicionamento, preferencialmente realizado por veículos em boas condições de manutenção, visando reduzir emissões poluentes;

13.4. Orientações serão inseridas nos documentos contratuais, determinando que a contratada deverá adotar práticas de sustentabilidade e responsabilidade ambiental, sob pena de sanções administrativas.

13.5. A fiscalização do contrato, por meio dos fiscais técnico e administrativo, incluirá a verificação:

13.5.1. Da destinação correta de resíduos oriundos do fornecimento ou devolução de medicamentos;

13.5.2. Do uso adequado de embalagens, visando redução do impacto ambiental;

13.5.3. Da documentação comprobatória relativa à logística reversa, quando exigida pela legislação.

14.SUBCONTRATAÇÃO

14.1. Não é admitida a subcontratação do objeto contratual.

15.DAS CONDIÇÕES DE GARANTIA DO OBJETO / DA VALIDADE DO OBJETO

15.1. O fornecedor garante a qualidade e a segurança dos medicamentos e suplementos, responsabilizando-se integralmente por vícios, defeitos de fabricação ou inadequação para o uso a que se destinam, de acordo com as disposições do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/1990) e demais normas aplicáveis. A Contratada será responsável por reparar quaisquer danos ou prejuízos causados à Administração ou aos pacientes em decorrência do fornecimento de produtos impróprios ou com defeito;

15.2. A validade dos medicamentos e suplementos a serem entregues não poderá ser inferior a 50% do prazo total de validade do produto, contado a partir da data do recebimento do item no local de entrega. A Contratada deverá, ainda, garantir que os produtos estejam isentos de vícios e defeitos que possam comprometer a saúde, segurança ou eficácia do tratamento;

15.3. Caso os medicamentos entregues apresentem defeitos, estejam fora do prazo de validade mínimo estipulado ou não atendam aos requisitos técnicos e sanitários, a Contratada deverá providenciar sua substituição imediata, sem ônus para a Administração, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos, contados a partir da notificação formal.

16.DA GARANTIA DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

16.1. Não haverá exigência da garantia da contratação dos artigos 96 e seguintes da Lei nº 14.133, de 2021.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

17. MODELO DE GESTÃO DO CONTRATO

- 17.1.** O contrato deverá ser executado fielmente pelas partes, em conformidade com as cláusulas pactuadas e as disposições da Lei nº 14.133/2021. A Administração Pública, por meio de seu(s) fiscal(is) designado(s), exercerá a fiscalização da execução contratual, garantindo que o fornecimento ocorra de acordo com as especificações e condições previstas;
- 17.2.** As comunicações formais entre a Administração e a Contratada serão realizadas por escrito, preferencialmente por meio eletrônico, devendo ser observados os prazos e formalidades previstos para cada ato;
- 17.3.** Em caso de impedimento ou ordem de suspensão por parte da administração, o cronograma de execução será prorrogado automaticamente pelo tempo correspondente, mediante simples anotação em apostila, sem necessidade de alteração contratual formal, nos termos da lei;
- 17.4.** Após a assinatura do contrato, a Administração poderá convocar a Contratada para uma reunião inicial. O objetivo será apresentar o plano de fiscalização, detalhar as obrigações contratuais, definir os métodos de aferição de resultados e discutir as estratégias para a execução do objeto e as sanções aplicáveis;
- 17.5.** A fiscalização do contrato deverá registrar, em documento formal, todas as ocorrências relacionadas à execução, bem como as providências adotadas pela Contratada. Esse registro servirá como base para aplicação de penalidades, quando couber, e para a avaliação do desempenho do fornecedor;
- 17.6.** O contrato será gerido com base no Mapa de Gerenciamento de Riscos, conforme descrito no ETP (Estudo Técnico Preliminar). A fiscalização deverá monitorar os riscos previamente identificados e registrar os eventos de risco que venham a ocorrer, notificando a Contratada sobre as medidas de mitigação necessárias e adotando as providências cabíveis pela Administração;
- 17.7.** Qualquer não conformidade, incluindo produtos danificados, entregas incorretas, ou irregularidades, deverá ser comunicada formalmente à Contratada no prazo de 5 (cinco) dias úteis após a sua identificação. A Contratada terá o prazo de 5 (cinco) dias corridos para providenciar a correção ou substituição do produto, sob pena de aplicação de sanções.

18.FISCALIZAÇÃO

- 18.1.** A execução do contrato será acompanhada e fiscalizada por um Gestor e um ou mais Fiscais do Contrato (Técnico, Administrativo e, quando aplicável, Setorial), que serão formalmente designados para atuar em conformidade com o art. 117 da Lei nº 14.133/2021 e o Decreto Municipal nº 2.722/2024.

19.Fiscalização Técnica

- 19.1.** Atribuições: A fiscalização técnica será responsável por acompanhar a execução do contrato, assegurando o cumprimento de todas as condições estabelecidas, incluindo as especificações técnicas, a qualidade e a segurança dos produtos. O fiscal técnico deverá prestar apoio operacional ao gestor do contrato, registrando todas as ocorrências no histórico de gerenciamento;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 19.2.** Ações e Comunicação: O fiscal técnico emitirá notificações para a correção de quaisquer irregularidades e informará, em tempo hábil, ao gestor do contrato as situações que demandem decisões que ultrapassem sua competência, a fim de garantir a regularização do fornecimento;
- 19.3.** Recebimento Provisório: O fiscal técnico realizará o recebimento provisório do objeto, mediante termo detalhado que comprove o cumprimento das exigências de caráter técnico.

20. Fiscalização Administrativa

- 20.1.** Atribuições: A fiscalização administrativa verificará a manutenção das condições de habilitação da Contratada, bem como acompanhará os procedimentos financeiros do contrato, como empenho, liquidação, pagamento, garantias e eventuais glosas, solicitando, se necessário, os documentos comprobatórios pertinentes.
- 20.2.** Solução de Problemas: Em caso de descumprimento das obrigações contratuais, o fiscal administrativo atuará para solucionar o problema, reportando ao gestor do contrato quando as medidas cabíveis ultrapassarem sua competência.

21. Gestor do Contrato

- 21.1.** Atribuições: O gestor do contrato coordenará e supervisionará a fiscalização, atualizando o processo com todos os registros formais. Será responsável por:
- Coordenar a comunicação entre os fiscais e a Contratada.
 - Acompanhar os registros de ocorrências e as medidas adotadas.
 - Avaliar o desempenho do contratado e registrar as avaliações.
 - Iniciar processos administrativos para aplicação de sanções, quando necessário.
 - Elaborar o relatório final de execução contratual.

22. Fiscal setorial

- 22.1.** Caberá ao fiscal setorial do contrato e, nos seus afastamentos e seus impedimentos legais, ao seu substituto exercer as atribuições de que tratam o art. 21 e o art. 22 do Decreto Municipal 2.722/2024.

23. Integração e Comunicação entre os Fiscais

- 23.1.** Todos os fiscais deverão manter registro das ocorrências e ações realizadas, com periodicidade mínima mensal;
- 23.2.** A comunicação entre os fiscais deve ser formalizada por sistema próprio ou memorandos digitais/documentais, garantindo rastreabilidade;
- 23.3.** Em caso de não conformidade, o fiscal setorial reportará ao técnico e ao administrativo, que decidirão sobre a retenção de pagamento ou substituição do item;
- 23.4.** Os fiscais deverão atuar em sintonia com o gestor do contrato, quando houver, e relatar à autoridade superior quaisquer desvios relevantes.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

24. Itens Fiscalizáveis

24.1. Verificação do Fornecimento: A fiscalização, no ato da entrega, deverá atestar, de forma detalhada, que os medicamentos e suplementos cumprem os seguintes requisitos:

- **Prazos:** Entrega no local e dentro do prazo estabelecido;
- **Integridade:** Embalagens íntegras, sem violação, vazamento ou dano físico;
- **Quantidades:** Conformidade com a quantidade solicitada na Ordem de Fornecimento;
- **Acondicionamento:** Condições apropriadas de transporte e embalagem, conforme as especificações sanitárias;
- **Validade:** Prazo de validade mínimo exigido.

25. DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

- 25.1.** Fornecer os medicamentos e suplementos rigorosamente de acordo com as especificações e quantitativos definidos no Termo de Referência, garantindo que os produtos sejam novos, de primeira qualidade e em conformidade com a legislação sanitária vigente, inclusive a da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA).
- 25.2.** Obrigar-se a substituir, de forma imediata e sem ônus para a Contratante, quaisquer produtos que não estejam em conformidade com as especificações, que apresentem vícios ou defeitos, ou que estejam com prazo de validade inferior ao exigido no contrato.
- 25.3.** Arcar integralmente com todos os tributos, encargos fiscais, comerciais, previdenciários, trabalhistas, assistenciais e securitários incidentes sobre o fornecimento. A Contratada é a única empregadora e responsável por seus funcionários e prepostos, não havendo qualquer vínculo empregatício com a Administração Pública.
- 25.4.** Responder integralmente por perdas e danos causados à Contratante ou a terceiros, decorrentes de sua ação ou omissão, dolosa ou culposa, na execução do contrato.
- 25.5.** Facilitar a ação da fiscalização da Contratante, prestando prontamente todos os esclarecimentos e informações solicitadas e apresentando a documentação comprobatória necessária (CND e FGTS, por exemplo) para cada pagamento, conforme exigência legal.
- 25.6.** Entregar os produtos nas embalagens originais, em conformidade com as exigências de armazenamento e transporte do fabricante, e no prazo, horário e local estabelecidos na Ordem de Fornecimento.
- 25.7.** Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões de até 25% do valor inicial atualizado do contrato, conforme o artigo 125 da Lei nº 14.133/2021.
- 25.8.** Manter estoque suficiente para atender às necessidades contínuas e eficientes da Contratante, respondendo prontamente às requisições e especificações do Termo de Referência.
- 25.9.** Responsabilizar-se por vícios e danos decorrentes dos produtos fornecidos, nos termos do Código de Defesa do Consumidor (Lei nº 8.078/90) e das disposições legais aplicáveis.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

25.10. Emitir a Nota Fiscal eletrônica com o número de inscrição no CNPJ apresentado na habilitação e na proposta, e com referência à Nota de Empenho e/ou Ordem de Fornecimento, sem admissão de documentos com outros CNPJs.

25.11. Manter-se em dia com os documentos de habilitação até o encerramento do contrato.

26. RESPONSABILIDADE FISCAL:

26.1. A contratada deverá manter-se em dia com as seguintes certidões: Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas- CNBT; Certificado de Regularidade do FGTS- CRF; Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e a Dívida Ativa da União; Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS.

27. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27.1. A Administração designará um ou mais fiscais, formalmente designados, para acompanhar, controlar, avaliar e fiscalizar a execução do contrato, assegurando que o fornecimento dos medicamentos e suplementos ocorra em conformidade com as especificações, prazos e condições estabelecidas.

27.2. A Contratante efetuará os pagamentos à empresa contratada de acordo com as condições de preço e prazos pactuados no contrato, mediante a apresentação da Nota Fiscal e o ateste do recebimento do objeto pelo fiscal do contrato.

27.3. A Contratante informará à Contratada, por escrito, sobre as normas e procedimentos de acesso às suas instalações e, em caso de irregularidades verificadas no fornecimento, comunicará formalmente a empresa para que sejam adotadas as medidas de correção.

27.4. A Contratante proporcionará todas as condições necessárias para que a Contratada possa cumprir as obrigações pactuadas, sem prejuízo da responsabilidade da empresa pelos seus próprios custos operacionais.

27.5. A Administração Pública terá a responsabilidade de aplicar as penalidades e sanções cabíveis, conforme o previsto no edital e no contrato, em caso de descumprimento das obrigações por parte da Contratada.

27.6. A Contratante fará valer a garantia de, no mínimo, 12 (doze) meses para os produtos, a partir da data de entrega, e solicitará a imediata troca de qualquer material que apresente defeito ou não esteja em conformidade com o exigido.

28. CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO E DE PAGAMENTO

29. Recebimento

29.1. Os medicamentos e suplementos serão recebidos no prazo estabelecido a partir da assinatura do termo de contrato, pelo(a) responsável pelo acompanhamento e/ou fiscalização do contrato.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 29.2.** O contratante realizará inspeção minuciosa, conforme execução mensal, por meio de profissionais técnicos competentes, acompanhados dos profissionais encarregados pelo fornecimento, com a finalidade de verificar a adequação do fornecimento com a solicitação.
- 29.3.** Para efeito de recebimento provisório (quando couber), o fiscal técnico do contrato irá apurar o cumprimento de entrega e, se for o caso, a análise da qualidade do fornecimento realizado em consonância com as solicitações, que poderá resultar no redimensionamento de valores a serem pagos à contratada, registrando em relatório a ser encaminhado ao gestor do contrato.
- 29.4.** A Contratada fica obrigada a reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no todo ou em parte, o objeto em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da entrega, cabendo à fiscalização não atestar a nota até que sejam sanadas todas as eventuais pendências que possam vir a ser apontadas no Recebimento Provisório (quando couber).
- 29.5.** Quando a fiscalização for exercida por um único servidor, o relatório circunstanciado deverá conter o registro, a análise e a conclusão acerca das ocorrências na execução do contrato, em relação à fiscalização técnica e administrativa e demais documentos que julgar necessários, devendo encaminhá-los ao gestor do contrato.

30. Liquidação

- 30.1.** Recebida a Nota Fiscal ou documento de cobrança equivalente, correrá o prazo de dez dias úteis para fins de liquidação, na forma desta seção, prorrogáveis por igual período, nos termos do art. 7º, §3º da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77/2022.
- 30.2.** O prazo de que trata o item anterior será reduzido à metade, mantendo-se a possibilidade de prorrogação, no caso de contratações decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 75 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 30.3.** Para fins de liquidação, o setor competente deverá verificar se a nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente apresentado expressa os elementos necessários e essenciais do documento, tais como:
- a) O prazo de validade;
 - b) A data da emissão;
 - c) Os dados do contrato e do órgão contratante;
 - d) O período respectivo de execução do contrato;
 - e) O valor a pagar; e
 - f) Eventual destaque do valor de retenções tributárias cabíveis.
- 30.4.** Havendo erro na apresentação da nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente, ou circunstância que impeça a liquidação da despesa, esta ficará sobrestada até que o contratado providencie as medidas saneadoras, reiniciando-se o prazo após a comprovação da regularização da situação, sem ônus ao contratante;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 30.5.** A nota fiscal ou instrumento de cobrança equivalente deverá ser obrigatoriamente acompanhado da comprovação da regularidade fiscal, constatada por meio de consulta on-line ao SICAF ou, na impossibilidade de acesso ao referido Sistema, mediante consulta aos sítios eletrônicos oficiais ou à documentação mencionada no art. 68 da Lei nº 14.133, de 2021.
- 30.6.** A Administração deverá realizar consulta ao SICAF para: a) verificar a manutenção das condições de habilitação exigidas no edital; b) identificar possível razão que impeça a participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas (INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 3, DE 26 DE ABRIL DE 2018).
- 30.7.** Constatando-se, junto ao SICAF, a situação de irregularidade do contratado, será providenciada sua notificação, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério do contratante.
- 30.8.** Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, o contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência do contratado, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.
- 30.9.** Persistindo a irregularidade, o contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada ao contratado a ampla defesa.
- 30.10.** Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso o contratado não regularize sua situação junto ao SICAF.

31. Prazo de pagamento

- 31.1.** O pagamento será realizado em até 30 (trinta) dias úteis, contados a partir de adimplemento a que se referir, mediante a Nota Fiscal/Fatura que deverá ser apresentada pela Contratada, atestada e visada por 2 (dois) servidores da Secretaria requisitante responsáveis pelo recebimento.
- 31.2.** O pagamento será efetuado no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados da finalização da liquidação da despesa, conforme seção anterior, nos termos da Instrução Normativa SEGES/ME nº 77, de 2022.

32. Forma de pagamento:

- 32.1.** O pagamento será realizado por meio de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.
- 32.2.** Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.
- 32.3.** Quando do pagamento, será efetuada a retenção tributária prevista na legislação aplicável.
- 32.4.** Independentemente do percentual de tributo inserido na planilha, quando houver, serão retidos na fonte, quando da realização do pagamento, os percentuais estabelecidos na legislação vigente.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

32.5. O contratado regularmente optante pelo Simples Nacional, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 2006, não sofrerá a retenção tributária quanto aos impostos e contribuições abrangidos por aquele regime. No entanto, o pagamento ficará condicionado à apresentação de comprovação, por meio de documento oficial, de que faz jus ao tratamento tributário favorecido previsto na referida Lei Complementar.

33.FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR E FORMA DE FORNECIMENTO

34.Forma de seleção e critério de julgamento da proposta:

34.1. O fornecedor será selecionado por meio de procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico, com adoção do Sistema de Registro de Preços (SRP), para a contratação de empresa(s) que ofertem o menor valor unitário por item;

34.2. O fornecimento do objeto será parcelado de acordo com a demanda correspondente as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde. Para fins de habilitação, deverá o licitante comprovar os seguintes requisitos:

35.Habilitação jurídica

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

35.2. Em se tratando de Microempreendedor Individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br.

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

35.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência.

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

35.6. Decreto de autorização, em se tratando de sociedade empresária estrangeira em funcionamento no País.

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

35.8. CPF e Cédula de Identidade do proprietário, diretores ou sócios, caso estes não constem relacionados nos documentos acima.

Regularidade fiscal e trabalhista:

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 35.9.** Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso.
- 35.10.** Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.
- 35.11.** Prova de regularidade perante a Fazenda Estadual, do domicílio ou sede do licitante, ou outra equivalente, na forma da Lei, mediante a apresentação da Certidão Negativa de Débitos relativos à Regularidade Fiscal perante a Receita Estadual acompanhada da Certidão Negativa de Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado.
- 35.12.** Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS).
- 35.13.** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943.
- 35.14.** Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal ou estadual, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.
- 35.15.** Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre.
- 35.16.** Caso o licitante seja considerado isento dos tributos municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante a apresentação de declaração da Fazenda Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei.

36. Qualificação Econômico-Financeira

- 36.1.** Certidão negativa de Falência ou Concordata ou Insolvência, expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, emitidas até 90 (noventa) dias da data estabelecida no preâmbulo deste Edital, exceto quando dela constar o prazo de validade.
- 36.2.** No caso de as certidões apontarem a existência de algum fato ou processo relativo à solicitação de falência ou concordata, a empresa deverá apresentar a certidão emitida pelo fórum competente, informando em que fase se encontra o feito em juízo.
- 36.3.** Não será causa de inabilitação do licitante a anotação de distribuição de processo de recuperação judicial ou de pedido de homologação de recuperação extrajudicial, caso seja comprovado, no momento da entrega da documentação exigida no presente item, que o plano de recuperação já foi aprovado ou homologado pelo Juízo competente.
- 36.4.** A licitante sediada em outra Comarca ou Estado deverá apresentar, juntamente com as certidões exigidas, declaração passada pela autoridade judiciária de sua comarca, indicando quais os Cartórios ou Ofícios de Registro que controlam a distribuição de falência ou concordatas, ou a Certidão dos Cartórios da Comarca para fins de Licitação Pública, exceto se a empresa estiver sediada no Município de Saquarema.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

36.5. Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis dos 02 (dois) últimos exercícios sociais, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, acompanhados dos Termos de Abertura e Encerramento do Livro Diário, o qual deverá estar devidamente registrado na Junta Comercial ou no Cartório de Registro de Pessoas Jurídicas da sede ou domicílio da empresa, ou ainda, pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED), vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais, quando encerrados há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta.

36.6. Serão considerados aceitos, como na forma da lei, o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados:

I. Sociedades regidas pela Lei nº 6.404/76 (Sociedade Anônima):

- Publicados em Diário Oficial; ou
- Publicados em jornal de grande circulação; ou
- Por fotocópia registrada ou autenticada na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante.
- Por meio de registros do Sistema Público de Escrituração Digital (SPED).

II. Sociedades por cota de responsabilidade limitada (LTDA):

- Por fotocópia do Livro Diário, inclusive com os Termos de Abertura e de Encerramento, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante ou em outro órgão equivalente; ou
- Por fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registrados ou autenticados na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante.

III. Sociedade criada no exercício em curso:

- Fotocópia do Balanço de Abertura, devidamente registrado ou autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio do licitante, ou
- Por meio de registros do Sistema Público de Escrituração Digital (SPED).

IV. Sociedades sujeitas ao regime estabelecido na Lei Complementar nº 123/06:

- Por fotocópia do Balanço e das Demonstrações Contábeis devidamente registradas ou autenticadas na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante.

V. As empresas optantes ou submetidas ao Sistema Público de Escrituração Digital (SPED)

apresentarão o balanço patrimonial na forma da lei e das Instruções Normativas da Receita Federal do Brasil, que tratam de Escrituração Contábil Digital (ECD), sendo que a autenticação do balanço patrimonial em formato digital será comprovada por meio do recibo de entrega emitido pelo Sistema Público de Escrituração Digital (SPED), quando do envio da Escrituração Contábil Digital (ECD), nos termos do §1º do art. 78-A do Decreto Federal nº 1.800/96, incluído pelo Decreto Federal nº 8.638/16, e art. 2º do Decreto Federal nº 9.555/18.

36.7. Comprovação da boa situação financeira da empresa que será baseada na obtenção dos Índices de Liquidez Geral (ILG), Índice de Solvência Geral (ISG) e Índice de Liquidez Corrente (ILC), devendo ser demonstrados pelos licitantes e assinados por seus contadores devidamente registrado no CRC podendo ser utilizado o modelo (Anexo V – Análise Econômico-financeira), através das fórmulas abaixo. Para ser considerada habilitada a empresa deverá possuir os seguintes resultados:

Liquidez Geral (ILG) = índice maior ou igual a 1,00.

Solvência Geral (ISG) = índice maior ou igual a 1,00.

Liquidez Corrente (ILC) = índice maior ou igual a 1,00.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

Fórmulas

$$ILG = (AC + RLP) / (PC + ELP)$$

ILG = ÍNDICE DE LIQUIDEZ GERAL

AC = Ativo Circulante

RLP = Realizável à Longo Prazo

PC = Passivo Circulante

ELP = Exigível à Longo Prazo

$$ISG = AT / (PC + ELP)$$

ISG = ÍNDICE DE SOLVÊNCIA GERAL

AT = Ativo Total

PC = Passivo Circulante

ELP = Exigível à Longo Prazo

$$ILC = AC / PC$$

ILC = ÍNDICE DE LIQUIDEZ CORRENTE

AC = Ativo Circulante

PC = Passivo Circulante

Caso a licitante não apresente os índices na forma do item 22.23, deverá apresentar **Prova de possuir capital social mínimo devidamente integralizado ou Patrimônio Líquido** igual ou superior a 10% (dez por cento) do valor total máximo estimado pela administração, admitida a atualização para a data da apresentação da proposta através de índices oficiais. A comprovação será obrigatoriamente feita pelo Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor e devidamente registrado, ou pelo Balanço Patrimonial e Demonstrações Contábeis dos 02 (dois) últimos exercícios sociais, na forma da Lei.

37. Qualificação Técnica

- 37.1.** O licitante deverá apresentar Atestado(s) de Capacidade Técnica, emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, que comprove(m) experiência anterior no fornecimento de medicamentos e/ou suplementos em quantitativo e natureza compatíveis com o objeto desta licitação;
- 37.2.** Compatibilidade: A compatibilidade da experiência será avaliada pela comprovação de fornecimento de produtos de risco sanitário similar, em que foram exigidas as Boas Práticas de Distribuição e Fracionamento e o cumprimento de condições logísticas especiais (como controle de temperatura e validade);
- 37.3.** Quantitativo Mínimo: A comprovação de quantitativo deverá ser de, no mínimo, 30% (trinta por cento) do total estimado para a contratação, percentual este permitido pela Lei nº 14.133/2021.
- 37.4.** Apresentação: Os atestados podem ser apresentados em nome da matriz ou da filial da empresa, conforme estabelece a legislação vigente.;

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

- 37.5.** Registro de Produtos: Comprovação do registro do(s) medicamento(s) e suplemento(s) ofertado(s) perante a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), conforme o disposto na legislação sanitária vigente, em favor do fabricante;
- 37.6.** Propósito do Registro e Coerência: A exigência do registro na ANVISA visa comprovar que o produto está legalizado e atende a todos os requisitos de segurança e eficácia no país. Para comprovação da qualidade do lote específico, será exigido, no momento da entrega, o Certificado de Análise do Lote (Laudo de Controle de Qualidade) e demais documentos de rastreabilidade, conforme as Boas Práticas de Distribuição e Armazenamento:
- a) Para itens sem exigência de marca (Genérico/Similar): Será aceito o registro de qualquer produto que atenda às especificações técnicas e de princípio ativo.
 - b) Para itens com exigência de marca ou referência: O registro apresentado deverá corresponder exatamente ao produto de Marca ou Referência especificado no Termo de Referência.
- 37.7.** Autorização e Licenciamento: Cópia da Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE), emitida pela ANVISA, específica para a atividade de distribuição de medicamentos, e da Licença ou Alvará Sanitário, com prazo de validade em vigor, emitido pelo órgão de vigilância sanitária competente.
- 37.8.** Certificado de Regularidade: Cópia da Certidão de Regularidade Técnica (CRT), expedida pelo Conselho Regional de Farmácia (CRF) de sua jurisdição (ou outro Conselho correlato, se for o caso de suplemento com exigência de RT diverso), com prazo de validade em vigor na data da apresentação da proposta, atestando a existência de Responsável Técnico legalmente habilitado pela empresa, em função da natureza regulada e do risco sanitário inerente ao fornecimento de medicamentos e produtos para a saúde."
- 37.8.1.** A Contratada obriga-se a manter, durante toda a execução do contrato, as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação, devendo apresentar a CRT atualizada sempre que solicitada pela fiscalização.

38.SANÇÕES CONTRATUAIS

- 38.1.** A empresa vencedora deverá obedecer aos critérios estabelecidos neste instrumento, além de observar qualquer outra cláusula disposta em qualquer outro instrumento vinculativo a contratante e a contratada, a sua não observância implicará em multas e advertências estabelecidas no artigo 155 da lei 14.133/2021.
- 38.2.** O atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no instrumento convocatório ou no contrato.
- 38.3.** A multa não impede que a Administração rescinda unilateralmente o contrato e aplique as outras sanções previstas nesta Lei.
- 38.4.** Se a multa for de valor superior ao valor da garantia prestada, além da perda desta, responderá o contratado pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração ou ainda, quando for o caso, cobrada judicialmente.
- 38.5.** A inobservância, pela contratada, de cláusula ou obrigação constante deste Termo de Referência autorizará a contratante a aplicar-lhe as sanções previstas na Lei Federal nº 14.133/2021, ou seja:

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

I - Advertência;

II - Multa a ser cobrada segundo os seguintes critérios:

- Pela inexecução total do objeto do contrato, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor mensal estimado dos serviços contratados;
- Pelo retardamento no início da prestação dos serviços contratados, multa diária de 1% (um por cento) sobre o valor estimado dos serviços em atraso até o 10º dia, data a partir da qual se caracterizará o inadimplemento absoluto;
- Pela inexecução parcial, multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor correspondente à parcela dos serviços não executados ou executados em desacordo com o presente contrato ou com as normas legais e infralegais aplicáveis à espécie;
- Pelo descumprimento de qualquer outra cláusula, que não diga respeito diretamente à execução do objeto do contrato, multa de 0,5% (meio ponto percentual) sobre o valor mensal estimado dos serviços contratados;
- Pela rescisão do contrato por culpa da contratada, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor mensal estimado dos serviços contratados.

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

IV - 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 o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

38.6. As sanções previstas nos incisos I, III e IV deste item, poderão ser aplicadas juntamente com a do inciso II, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis.

38.7. As sanções previstas nos incisos III e IV do item anterior poderão também ser aplicadas às empresas ou aos profissionais que, em razão dos contratos regidos por esta Lei:

- a) Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- b) Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;
- c) Demonstrem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos praticados.

39.EXTINÇÃO CONTRATUAL

39.1. Constituirão motivos para extinção do contrato, a qual deverá ser formalmente motivada nos autos do processo, assegurados o contraditório e a ampla defesa, os itens mencionados nos artigos 137 a 139, da lei 14.133/2021.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

40. RESCISÃO CONTRATUAL

- 40.1.** O presente contrato poderá ser rescindido nas seguintes hipóteses, em conformidade com o disposto na Lei 14.133/2021 e suas regulamentações:
- a) Por mútuo acordo entre as partes, mediante prévia negociação e formalização por escrito;
 - b) Por descumprimento das obrigações estabelecidas neste Termo de Referência e no contrato decorrente da licitação, observados os procedimentos legais;
 - c) Por inexecução total ou parcial do contrato enseja a rescisão;
 - d) Por interesse público, devidamente fundamentado pela Administração, mediante processo administrativo que assegure o contraditório e a ampla defesa.
- 40.2.** Nos casos de rescisão contratual, serão observados os direitos e obrigações das partes estabelecidos na legislação vigente, bem como as cláusulas contratuais pertinentes.
- 40.3.** Em caso de rescisão por descumprimento das obrigações contratuais pelo contratado, este estará sujeito às sanções previstas na legislação, conforme estabelecido na cláusula correspondente deste Termo de Referência.

41. ESTIMATIVAS DE QUANTIDADE

A estimativa dos quantitativos necessários para a presente contratação foi elaborada a partir da análise das requisições judiciais recebidas pelo Setor de Ordens Judiciais, bem como da consolidação de informações técnicas disponibilizadas pela Farmacêutica responsável pela Farmácia Judicial.

Para esse fim, foi confeccionada planilha detalhada contendo todos os medicamentos e suplementos já demandados por meio de decisões judiciais, com os respectivos quantitativos utilizados ao longo da vigência contratual anterior.

Além do levantamento histórico, a profissional farmacêutica realizou análise técnica prospectiva, identificando medicamentos e suplementos que, embora ainda não tenham sido formalmente requisitados, apresentam alta probabilidade de demanda futura, em razão do perfil clínico dos pacientes atendidos e da recorrência de determinadas patologias registradas em laudos e relatórios médicos.

Assim, a planilha consolidada contempla tanto os medicamentos e suplementos já efetivamente solicitados, quanto aqueles que, pela análise especializada, têm potencial de serem requeridos em novas demandas judiciais, permitindo maior previsibilidade, racionalidade no planejamento da contratação e mitigação de riscos de desabastecimento.

Ressalta-se que a metodologia adotada segue as diretrizes da Instrução Normativa SEGES/ME nº 65/2021, ao considerar dados históricos de consumo, projeções fundamentadas em evidências técnicas e a participação de profissional de saúde responsável, assegurando confiabilidade às estimativas apresentadas.

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

Item	Nome do Medicamento	Código	Princípio Ativo	Generico/ Referencia	Unidade de Medida	Quantidade mensal de comprimidos	Quantidade anual de comprimidos
1	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ECASIL)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
2	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (SOMALGIN CARDIO)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	42	499
3	AAS TAMPONADO 100MG	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	GENERICO	COMPRIMIDO	741	8892
4	AAS TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	371847	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	166	1997
5	ABIRATERONA 250MG	463156	ABIRATERONA, ACETATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
6	ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE ADULTO	355786	ACETILCISTEINA	GENERICO	FRASCO, 120ML	6	63
7	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS	440619	ACIDO ASCORBICO	REFERENCIA	FRASCO, 120ML	3	32
8	ACIDO TIOCTICO 600MG	394865	ACIDO TIOCTICO	GENERICO	COMPRIMIDO	273	3276
9	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG	438423	ACIDO URSODESOXICOLICO	GENERICO	COMPRIMIDO	312	3744
10	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO	322233	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	300MG LIB CONT (TORVAL CR)						
11	ADALIMUMABE 100MG (HUMIRA)	466095	ADALIMUMABE	REFERENCIA	AMPOLAS	5	62
12	ARIPIPAZOL 15MG (ARISTAB)	472780	ARIPIPAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
13	ARIPIPAZOL 15MG (HARIP)	472780	ARIPIPAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
14	ALCAFTADINA 2,5MG SOL OFTALMICA 3ML	449017	ALCAFTADINA	GENERICO	FRASCO, 3ML	4	47
15	ALFAEPOETINA 40.000UI	449016	ALFAEPOETINA	GENERICO	AMPOLA, 1ML	5	62
16	FEXOFENADINA 180MG (ALLEGRA)	270799	FEXOFENADINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	13	156
17	FEXOFENADINA 6MG/ML 150ML (ALLEGRA)	270799	FEXOFENADINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 150ML	5	62
18	ALOGLIPTINA 25MG	436169	ALOGLIPTINA, BENZOATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
19	ALOGLIPTINA 25MG + PIOGLITAZONA 30MG	445954	ALOGLIPTINA, BENZOATO DE + PIOGLITAZONA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
20	ALPRAZOLAM 0,5MG	271357	ALPRAZOLAM	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
21	ALPRAZOLAM 1MG	271356	ALPRAZOLAM	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
22	AMILORIDA 5MG + HIDROCLOROTIAZIDA 50MG	271164	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOROTIAZIDA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
23	AMINAFTONA 75MG	396087	AMINAFTONA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

24	AMIODARONA 100MG	271709	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
25	AMIODARONA 100MG (ANCORON)	271709	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
26	AMIODARONA 200MG (ANCORON)	442656	AMIODARONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
27	AMITRIPTILINA 12,5MG + CLORDIAZEPOXIDO 5,0MG	276336	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE + CLORDIAZEPOXIDO	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
28	AMITRIPTILINA 75MG	276333	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
29	ANLODIPINO 5MG (CORDAREX)	272434	ANLODIPINO, BESILATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
30	UMECLIDÍNIO + VILANTEROL 62,5MCG/ 25MCG (ANORO ELLIPTA)	437993	UMECLIDÍNIO, BROMETO DE + VILANTEROL, TRIFENATATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30 DOSES	1	16
31	APIXABANA 2,5MG (ELIQUIS)	429847	APIXABANA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
32	APIXABANA 5MG (ELIQUIS)	429846	APIXABANA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	312	3744
33	ARIPIPRAZOL 10MG	364780	ARIPIPRAZOL	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
34	ARIPIPRAZOL 10MG (ARISTAB)	364780	ARIPIPRAZOL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
35	ARIPIPRAZOL 1MG/ML (ARISTAB)	472780	ARIPIPRAZOL	REFERENCIA	FRASCO, 150ML	29	343
36	ARIPIPRAZOL 20MG/ML (ARPEJO)	476830	ARIPIPRAZOL	REFERENCIA	FRASCO, 30ML	4	47

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

37	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (ASPIRINA PREVENT)	371848	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
38	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5MG	270792	ATENOLOL + CLORTALIDONA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
39	ATENOLOL 100MG	267518	ATENOLOL	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
40	ATORVASTATINA 10MG (ATEROMA)	268080	ATORVASTATINA CÁLCICA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
41	ATORVASTATINA 20MG (ATEROMA)	268081	ATORVASTATINA CÁLCICA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
42	ATORVASTATINA CALCICA 10MG	268080	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
43	ATORVASTATINA CALCICA 20MG	268081	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICO	COMPRIMIDO	273	3276
44	ATORVASTATINA CALCICA 40MG	268082	ATORVASTATINA CÁLCICA	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
45	ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA	411435	ATROPINA, SULFATO DE	GENERICO	FRASCO, 5ML	1	16
46	ATROPINA 1,0% SOL OFTALMICA	411435	ATROPINA, SULFATO DE	GENERICO	FRASCO, 5ML	1	16
47	AZATIOPRINA 50MG	268083	AZATIOPRINA	GENERICO	COMPRIMIDO	65	780
48	BACLOFENO 10MG	271746	BACLOFENO	GENERICO	COMPRIMIDO	1170	14040
49	BENFOTIAMINA 150MG	410989	BENFOTIAMINA	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
50	BETAISTINA 48MG (BETADINE XR)	482500	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

51	BETAISTINA 24MG (BETADINE)	343573	BETAISTINA, DICLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
52	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 100/100/5000 (BETRAT)	367701	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
53	BIMATOPROSTA 0,01% COLIRIO	405997	BIMATOPROSTA	GENERICO	FRASCO, 3ML	9	109
54	BIMATOPROSTA 0,03% + TIMOLOL 0,5% COLIRIO 3ML	380419	BIMATOPROSTA + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICO	FRASCO, 3ML	8	94
55	BIMATOPROSTA 0,03% SOL OFTALMICA	271848	BIMATOPROSTA	GENERICO	FRASCO, 3ML	1	16
56	BISOPROLOL 10MG	362721	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
57	BISOPROLOL 10MG (CONCARDIO)	362721	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
58	BISOPROLOL 2,5MG	362720	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
59	BISOPROLOL 5MG	362718	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	780	9360
60	BISOPROLOL 5MG (CONCOR)	362718	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
61	BOSENTANA 125MG	280115	BOSENTANA MONOIDRATADA	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
62	BRIMONIDINA 0,1% SOL OFTALMICA	392403	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENERICO	FRASCO, 5ML	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

63	BRIMONIDINA 0,2% - 2MG/ML FR 5ML SOL OFTALMICA	268352	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENERICO	FRASCO, 5ML	9	109
64	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOL 0,5% SOL OFTALMICA	319000	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICO	FRASCO, 5ML	9	109
65	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL 5MG/ML FR 5 ML	353418	BRINZOLAMIDA 10MG/ML + TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML	GENERICO	FRASCO, 5ML	4	47
66	BRINZOLAMIDA 10MG/ML FR 5 ML	353418	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	GENERICO	FRASCO, 5ML	4	47
67	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT)	383660	TIOTRÓPIO MONOIDRATADO, BROMETO DE	REFERENCIA	FRASCO, 4ML	1	16
68	BUPROPIONA 150MG	268994	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
69	BUPROPIONA 150MG (WELLBUTRIN XL)	460986	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
70	BUPROPIONA 150MG LP (BUP XL)	460986	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
71	BUSPIRONA 10MG	272573	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
72	BUSPIRONA 5MG (ANSITEC)	272572	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	26	312
73	CALCITRIOL 0,25MCG	271101	CALCITRIOL	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
74	CARBAMAZEPINA 200MG LIBERAÇÃO	406389	CARBAMAZEPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	260	3120

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	CONTROLADA (TEGRETOL CR)						
75	CARBAMAZEPINA 400MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TEGRETOL CR)	406389	CARBAMAZEPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	208	2496
76	CARBOMER 2MG/G GEL OFTALMICO (VIDISIC GEL)	397462	CARBÔMER (ÁCIDO POLIACRÍLICO)	REFERENCIA	BISNAGA, 10G	8	94
77	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFTALMICA FR 15ML	305428	CARMELOSE SODICA	REFERENCIA	FRASCO, 15ML	39	468
78	CASTANHA DA INDIA COMPOSTA (MAKROFARMA)	602610	Aesculus hippocastanum L. + Smilax papyraceae L. + Polygonum acre L.	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
79	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO 100G (CATAFLAN EMULGEL PRO XT)	396751	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO	REFERENCIA	BISNAGA, 100G	7	78
80	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G (CEBION)	474742	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
81	CETOCONAZOL + BETAMETASONA + NEOMICINA CREME 30G	308736	CETOCONAZOL + BETAMETASONA, DIPROPIONATO DE + NEOMICINA, SULFATO DE	GENERICO	BISNAGA, 30G	4	47
82	CETOCONAZOL SHAMPOO 110ML	271103	CETOCONAZOL	GENERICO	FRASCO, 100ML	3	31

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

83	CETOTIFENO 1MG/5ML	271126	CETOTIFENO, FUMARATO DE	GENERICO	FRASCO, 120MI	3	31
84	CETOTIFENO SOL. OFTALMICA 2,5ML (OCTIFEN)	340128	CETOTIFENO, FUMARATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 2,5mL	3	31
85	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MCG + TIAMINA 100MCG	419608	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
86	CICLOBENZAPRINA 5MG	272166	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
87	CILOSTAZOL 50MG	276377	CILOSTAZOL	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
88	CIPROFIBRATO 100MG	308738	CIPROFIBRATO	GENERICO	COMPRIMIDO	273	3276
89	CIPROTERONA 50MG (ANDROCUR)	268077	CIPROTERONA, ACETATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	104	1248
90	CITIDINA 2,5MG + URIDINA 1,5MG + HIDROXOCOBALAMINA 1,0MG (ETNA)	273830	CITIDINA, FOSFATO DISSODICO DE + URIDINA, TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE + HIDROXOCOBALAMINA, ACETATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	312	3744
91	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 100/100/500MG (CITOBÉ)	485367	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

92	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5000MCG C/ 3 AMPOLAS (CITONEURIM)	485367	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIA	AMPOLA, 3ml	1	16
93	BECLOMETASONA + SALBUTAMOL 400/800MCG (CLENIL A COMPOSITUM) - CAIXA COM 10 FLACONETES	352411	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO + SALBUTAMOL, SULFATO	REFERENCIA	FLACONETE, 2ml	3	31
94	CLOBAZAM 20MG	272902	CLOBAZAM	GENERICO	COMPRIMIDO	312	3744
95	CLONAZEPAM 2MG (RIVOTRIL)	270119	CLONAZEPAM	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
96	CLONIDINA 0,150MG	272044	CLONIDINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
97	CLOPIDOGREL 75MG + AAS 100MG (CLOPIN DUO)	272045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE + ACIDO ACETILSALICÍLICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
98	CLORETO DE SODIO 0,9% NASAL 50 ML (MARETIS)	437160	SÓDIO, CLORETO DE	REFERENCIA	FRASCO, 100mL	1	16
99	CLOZAPINA 25MG (PINAZAN)	272429	CLOZAPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	390	4680
100	COLECALCIFEROL 10.000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
101	COLECALCIFEROL 1000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
102	COLECALCIFEROL 14.000UI (D-PREV) - CX C/ 4 COMP	415907	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	5	62

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

103	COLECALCIFEROL 14.000UI/ML	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	FRASCO, 20mL	3	31
104	COLECALCIFEROL 15.000UI - C/ 4 COMP	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO	5	62
105	COLECALCIFEROL 50.000UI (ADDERA D3 - C/4 CPD)	415907	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	10	125
106	COLECALCIFEROL 50.000UI	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO	21	250
107	COLECALCIFEROL 7.000UI C/ 4 CP	415907	COLECALCIFEROL	GENERICO	COMPRIMIDO	21	250
108	CRANBERRY CR - C/ 30 SACHÊS	602614	Vaccinium macrocarpon	GENERICO	SACHÊS	234	2808
109	CUMARINA 15MG + Troxerrutina 90MG (VENALOT)	296647	CUMARINA + Troxerrutina	REFERENCIA	COMPRIMIDO	312	3744
110	CURCUMA LONGA 250MG (MOTORE)	622472	CURCUMA LONGA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
111	BISMUTO + ZINCO 100G (CUTISANOL GEL)	602693	BISMUTO, SUBGALATO DE + ZINCO, ÓXIDO DE	REFERENCIA	FRASCO, 100G	3	31
112	CALCIPOTRIOL 50 MCG/G POMADA 30G (DAIVONEX)	332849	CALCIPOTRIOL	REFERENCIA	BISNAGA, 30G	8	94
113	DAPAGLIFLOZINA 10MG	432908	DAPAGLIFLOZINA	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
114	DAPAGLIFLOZINA 5MG (FORXIGA)	432911	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

115	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10/1000MG (XIGDUO XR)	473669	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
116	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 5/1000MG (XIGDUO XR)	473669	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	1014	12168
117	DAPAGLIFOZINA 10MG (FORXIGA)	432908	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	2106	25272
118	DARIFENAZINA, BROMIDRATO 7,5MG (FENAZIC)	358449	DARIFENAZINA, BROMIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
119	DEFLAZACORT 6MG	273148	DEFLAZACORT	GENERICO	COMPRIMIDO	104	1248
120	DENOSUMABE 60MG/ML	421223	DENOSUMABE	GENERICO	SERINGA	5	62
121	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA 60G (DERMODEX TRATAMENTO)	401527	ZINCO, ÓXIDO DE + NISTATINA	REFERENCIA	BISNAGA, 60G	1	16
122	DESLORATADINA 5MG	287529	DESLORATADINA	GENERICO	COMPRIMIDO	13	156
123	DESMOPRESSINA 0,1MG	268074	DESMOPRESSINA, ACETATO DE	GENERICO	FRASCO, 2,5ML	4	47
124	DESVENLAFAXINA 50MG	405898	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO, SUCCINATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
125	DEXAMETASONA 1MG/ML SUSP OFTALMICA 5ML (MAXIDEX)	444337	DEXAMETASONA	REFERENCIA	FRASCO, 5ML	4	47
126	DEXAMETASONA 4MG	269388	DEXAMETASONA	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

127	DEXLANSOPRAZOL 60MG	450073	DEXLANSOPRAZOL	GENERICICO	COMPRIMIDO	78	936
128	DEXTRANA 70 1MG/ML + HIPROMELOSE 3MG/ML FR 15ML (LACRIBELL)	396741	DEXTRANA + HIPROMELOSE	REFERENCIA	FRASCO, 15ML	9	109
129	DIACEREINA 50MG	291802	DIACEREINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
130	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	273818	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	819	9828
131	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG (DAFLON)	273818	DIOSMINA + HESPERIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
132	DIOSMINA + HESPERIDINA 900/100MG	428425	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	351	4212
133	DIOSMINA 600MG (FLEBODIA)	473342	DIOSMINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
134	DIVALPROATO DE SODIO 250MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DIVALCON ER)	433279	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
135	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DEPAKOTE ER)	352912	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	546	6552
136	DOMPERIDONA 10MG	269962	DOMPERIDONA	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404
137	DONEPEZILA 10MG	272786	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
138	DONEPEZILA 5MG	272785	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

139	RISEDRONATO SÓDICO 150MG CX C/ 1 COMPRIMIDO (D'ORTO)	395949	RISEDRONATO SÓDICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	4	47
140	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% COLIRIO - FR 5 ML	272579	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5ML	17	203
141	DORZOLAMIDA 2% SOL OFTALMICA FR 5ML	272580	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	FRASCO, 5ML	20	234
142	DOXAZOSINA 2MG	268493	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
143	DIMENIDRINATO 50MG (DRAMIN)	464130	DIMENIDRINATO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	13	156
144	DULAGLUTIDA 1,5MG/0,5ML (TRULICITY)	442521	DULAGLUTIDA	REFERENCIA	SERINGA	3	31
145	DULOXETINA 30MG	302442	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO	273	3276
146	DULOXETINA 30MG (CYMBI)	302442	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
147	DULOXETINA 60MG	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMIDO	468	5616
148	DULOXETINA 60MG (CYMBALTA)	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
149	DULOXETINA 60MG (VELIJA)	302443	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
150	DUPILUMABE 300MG (DUPIXENT)	466650	DUPILUMABE	REFERENCIA	SERINGA	16	187

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

151	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG (COMBODART)	618496	DUTASTERIDA+ TANSULOSINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
152	DUTASTERIDA 0,5MG + TANSULOSINA 0,4MG (DUTAM)	618496	DUTASTERIDA+ TANSULOSINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
153	EBASTINA 2,5ML (EBASTEL)	290674	EBASTINA	REFERENCIA	FRASCO, 60ML	1	16
154	EBASTINA 10MG (EBASTEL)	290673	EBASTINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
155	EDOXABANA 30MG	464129	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
156	EDOXABANA 30MG (LIXIANA)	464129	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
157	EDOXABANA 60MG (LIXIANA)	459805	EDOXABANA MONOIDRATADO, TOSILATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
158	EMPAGLIFLOZINA 10MG	437078	EMPAGLIFLOZINA	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
159	EMPAGLIFLOZINA 25MG	434874	EMPAGLIFLOZINA	GENERICO	COMPRIMIDO	507	6084
160	EMPAGLIFLOZINA 25MG (JARDIANCE)	434874	EMPAGLIFLOZINA	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
161	EMPAGLIFLOZINA 25MG + LINAGLIPTINA 5MG (GLYXAMBI)	462392	EMPAGLIFLOZINA + LINAGLIPTINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

162	SACUBITRIL VALSARTANA 100MG (ENTRESTO)	445432	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	936	11232
163	SACUBITRIL VALSARTANA 200MG (ENTRESTO)	445432	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	1170	14040
164	SACUBITRIL VALSARTANA 50MG (ENTRESTO)	445430	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	728	8736
165	EPLERENONA 25MG (INSPRA)	604708	EPLERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
166	EPLERENONA 50MG (INSPRA)	604707	EPLERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
167	ESCITALOPRAM 10MG	291770	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340
168	ESCITALOPRAM 10MG (RECONTER)	291770	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
169	ESCITALOPRAM 15MG (ESCILEX)	291772	ESCITALOPRAM, OXALATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
170	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG (ESIO)	274186	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
171	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG	274186	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	GENERICO	COMPRIMIDO	36	437
172	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	274187	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	GENERICO	COMPRIMIDO	182	2184
173	ESPIRONOLACTONA 25MG (ALDACTONE)	267653	ESPIRONOLACTONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

174	ESPIRONOLACTONA 50MG	338134	ESPIRONOLACTONA	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
175	EVOLOCUMABE 140MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (REPATHA)	439820	EVOLOCUMABE	REFERENCIA	SERINGA	4	47
176	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/20MG	285688	EZETIMIBA + SINVASTATINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	78	936
177	EZETIMIBA + SINVASTATINA 10/40MG	285689	EZETIMIBA + SINVASTATINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
178	EZETIMIBA 10MG	285686	EZETIMIBA	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
179	EZETIMIBA 10MG (ZETIA)	285686	EZETIMIBA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
180	FAMOTIDINA 40MG (FAMOX)	272996	FAMOTIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
181	FAMPRIDINA 10MG (FAMPYRA)	272995	FAMOTIDINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	182	2184
182	FENITOINA 100MG (HIDANTAL)	267657	FENITOINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
183	FENOBARBITAL 100MG (GARDENAL)	267660	FENOBARBITAL	REFERENCIA	COMPRIMIDO	218	2621
184	FENOBARBITAL 40MG/ML GOTAS 20ML (GARDENAL)	300723	FENOBARBITAL	REFERENCIA	FRASCO, 20ML	18	218
185	FENOFIBRATO 160MG	433077	FENOFIBRATO MICRONIZADO	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404
186	FENTICONAZOL SPRAY (FENTIZOL)	433077	FENTICONAZOL, NITRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30ML	3	31
187	FINASTERIDA 5MG	275963	FINASTERIDA	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
188	FINERENONA 10MG (FIRIALTA)	608079	FINERENONA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

189	FLUTICASONA 27,5MCG SPRAY NASAL 120 DOSES (AVAMYS)	337457	FLITUCASONA, FUROATO	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES	8	94
190	FLUVOXAMINA 100MG	341851	FLUVOXAMINA, MALEATO	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
191	FLUVOXAMINA 50MG	341850	FLUVOXAMINA, MALEATO	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
192	FORMOTEROL + BECLOMETASONA 200/6 120 DOSES (FOSTAIR)	608060	FORMOTEROL + BECLOMETASONA 200/6	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES	1	16
193	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400 60 DOSES (ALENIA)	608060	FORMOTEROL + BUDESONIDA 12/400	REFERENCIA	FRASCO, 60 DOSES	9	109
194	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG (HIDRION)	292732	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
195	FUROSEMIDA 40MG (LASIX)	267663	FUROSEMIDA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
196	GABAPENTINA 300MG	268107	GABAPENTINA 300MG	GENERICO	COMPRIMIDO	1170	14040
197	GABAPENTINA 400MG	268106	GABAPENTINA 400MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
198	GALANTAMINA 16MG	315735	GALANTAMINA 16MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
199	GAMMAR 250MG	302621	ÁCIDO GAMA- AMINOBUTÍRICO (GABA)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	140	1685
200	GINKGO BILOBA 80MG	305414	GINKGO BILOBA 80MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

201	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG (AZUKON MR)	443630	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
202	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 60MG	442755	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLADA 60MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	975	11700
203	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	394237	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	GENERICICO	SACHÊS	39	468
204	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG (ARTROLIVE)	394237	GLICOSAMINA + CONDROITINA 1500/1200MG	REFERENCIA	SACHÊS	39	468
205	GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG	274227	GLICOSAMINA + CONDROITINA 500/400MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404
206	GLIMEPIRIDA 2MG	273119	GLIMEPIRIDA 2MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
207	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG (MERITOR)	273119	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
208	HALOPERIDOL 2MG/ML SOL ORAL	342138	HALOPERIDOL 2MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 20ML	9	109
209	HIALURONATO DE SODIO 0,15% COLIRIO 10ML (HYABAK)	432741	HIALURONATO DE SODIO 0,15%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	16	187
210	HIDROXICLOROQUINA 400MG	268119	HIDROXICLOROQUINA 400MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	273	3276

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

211	HIDROXIZINA 2MG/ML FRASCO 120ML (PERGO)	394263	HIDROXIZINA 2MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 120ML	1	16
212	HISTAMIN 10MG/G CREME 30G	419964	DEXCLORFENIRAMIDA, MALEATO 10MG/G	REFERENCIA	BISNAGA, 30G	3	31
213	HYLO GEL SOL OFTALMICA	466624	HIALURONATO DE SODIO 0,2%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	8	94
214	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	430404	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
215	IMIPRAMINA 25MG	267292	IMIPRAMINA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	208	2496
216	INDAPAMIDA 1,5MG	462822	INDAPAMIDA 1,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340
217	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	352301	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
218	INSULINA ASPARTE FIASP FLEXTOUCH 100U/ML	396051	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	61	733
219	INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100U/ML 3ML	396051	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	92	1108
220	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML (XULTOPHY)	601405	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	22	265
221	INSULINA DEGLUDECA TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ML 3ML	601405	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	82	983
222	INSULINA GLARGINA BASAGLAR 100UI/ML 3ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	46	546

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

223	INSULINA GLARGINA LANTUS 100U/ML 10 ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	9	109
224	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ML 3ML	433218	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	117	1404
225	INSULINA GLARGINA TOUJEO SOLOSTAR 300U/ML	438433	INSULINA GLARGINA 300UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	5	62
226	INSULINA GLULISINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML 3ML	403358	INSULINA GLULISINA 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	40	484
227	INSULINA HUMALOG 100UI/ML 3ML	276233	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	42	499
228	INSULINA HUMALOG KWIKPEN 100UI/ML 3ML	276233	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	26	312
229	INSULINA HUMULIN N REFIL	271157	INSULINA HUMANA NPH	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	3	31
230	INSULINA LEVEMIR 100U/ML 3ML	337473	INSULINA DETEMIR 100U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	18	218
231	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH 200UI/ML 3ML	601405	INSULINA DEGLUDECA 200U/ML	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	86	1030
232	IPRATROPRIO 0,25MG/ML GOTAS 20ML	268331	IPRATROPRIO 0,25MG/ML	GENERICO	FRASCO, 20ML	3	31
233	IVABRADINA 5MG	400853	IVABRADINA 5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340
234	IVABRADINA 7,5MG	400854	IVABRADINA 7,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

235	JARDIANCE DUO 12,5/1000MG	602637	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG + METFORMINA 1000MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
236	LACOSAMIDA 100MG	434406	LACOSAMIDA 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
237	LACOSAMIDA 100MG (LACOTEM)	434406	LACOSAMIDA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
238	LACOSAMIDA 100MG (VIMPAT)	434406	LACOSAMIDA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
239	LACOSAMIDA 200MG (LACOTEM)	435540	LACOSAMIDA 200MG (LACOTEM)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
240	LACOSAMIDA 200MG (VIMPAT)	435540	LACOSAMIDA 200MG (VIMPAT)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
241	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	435539	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	164	1966
242	LAMOTRIGINA 100MG	272809	LAMOTRIGINA 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO	780	9360
243	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	272809	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	390	4680
244	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	602452	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
245	LATANOPROSTA 50MCG/ML COLIRIO FR 2,5 ML	294417	LATANOPROSTA 50MCG/ML	GENERICO	FRASCO, 2,5ML	16	187
246	LEFLUNOMIDA 20MG	268114	LEFLUNOMIDA 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
247	LEVANLODIPINO 2,5MG	424170	LEVANLODIPINO 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
248	LEVANLODIPINO 2,5MG (NOVANLO)	424170	LEVANLODIPINO 2,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

249	LEVANLODIPINO 5MG (NOVANLO)	424169	LEVANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
250	LEVETIRACETAM 100MG/ML (KEPPRA)	352933	LEVETIRACETAM 100MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 150ML	33	390
251	LEVETIRACETAM 250MG (KEPPRA)	285965	LEVETIRACETAM 250MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
252	LEVETIRACETAM 500MG (ETIRA)	285966	LEVETIRACETAM 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
253	LEVETIRACETAM 500MG (ILUDRAL)	285966	LEVETIRACETAM 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
254	LEVETIRACETAM 750MG	437284	LEVETIRACETAM 750MG	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
255	LEVETIRACETAM 750MG (ILUDRAL)	437284	LEVETIRACETAM 750MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
256	LEVETIRACETAM 750MG (KEPPRA)	437284	LEVETIRACETAM 750MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
257	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 (PROLOPA BD)	433280	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25	REFERENCIA	COMPRIMIDO	936	11232
258	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25 (PROLOPA HBS)	433280	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100/25	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
259	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG	268126	LEVOTIROXINA SODICA 150MCG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
260	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	268123	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
261	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	296649	LEVOTIROXINA SODICA 88MCG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

262	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG	268860	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
263	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG (EUTHYROX)	268123	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
264	LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5MCG	438280	LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
265	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	268859	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
266	LIDOCAINA 5% EMPLASTRO (TOPERMA)	434889	LIDOCAINA 5%	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
267	LINAGLIPTINA 5MG	407214	LINAGLIPTINA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
268	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - SAXENDA	448754	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMAS DE APLICAÇÃO	16	187
269	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - VICTOZA	448754	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERENCIA	SISTEMAS DE APLICAÇÃO	10	125
270	LISADOR DIP 1G	410023	DIPIRONA 1G	REFERENCIA	COMPRIMIDO	104	1248
271	LISDEXANFETAMINA 30MG (VENVANSE)	407328	LISDEXANFETAMINA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
272	LISDEXANFETAMINA 70MG (VENVANSE)	407326	LISDEXANFETAMINA 70MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	36	437
273	LISDEXANFETAMINA, 50MG (VENVANSE)	407327	LISDEXANFETAMINA, 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
274	LISINA + CICLOBENZAPRINA 125/5MG	393831	LISINA + CICLOBENZAPRINA 125/5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
275	LORLATINIBE 100MG (LORBRENA)	480346	LORLATINIBE 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

276	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG	267675	LOSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 50/12,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
277	LOSARTANA 50MG (ARADOIS)	268856	LOSARTANA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
278	LUNAH SOL. OFT 10ML	432366	Hialuronato de Sódio 1mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	8	94
279	LUNERA SOL. OFTALMICA 10ML	383409	Carmelose sódica 5mg/mL + 9mg/mL Glicerol	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	3	31
280	LUSPATERCEPTE 25MG (REBLOZYL)	601420	LUSPATERCEPTE 25MG	REFERENCIA	AMPOLA, 25MG	3	31
281	LUSPATERCEPTE 75MG (REBLOZYL)	601420	LUSPATERCEPTE 75MG	REFERENCIA	AMPOLA, 75MG	1	16
282	MACRODANTINA 100MG	268273	MACRODANTINA 100MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	36	437
283	MARETIS HT 2% SPRAY NASAL	437160	CLORETO DE SODIO 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML	1	16
284	MAXIDRATE CLORETO DE SODIO 6,0MG/G GEL NASAL	607923	CLORETO DE SODIO 6,0MG/G	REFERENCIA	FRASCO, 30G	1	16
285	MECOBALAMINA 1000MCG (DOZEMAST)	483578	MECOBALAMINA 1000MCG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
286	MEMANTINA 10MG	473338	MEMANTINA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	663	7956
287	MESALAZINA 500MG	292236	MESALAZINA 500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	390	4680
288	MESALAZINA 800MG (MESACOL 800MG)	292238	MESALAZINA 800MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

289	MESALAZINA ENEMA 1G (PENTASA)	436889	MESALAZINA ENEMA 1G	REFERENCIA	COMPRIMIDO	65	780
290	METFORMINA 500MG LC (GLIFAGE XR)	388796	METFORMINA 500MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO	1365	16380
291	METFORMINA 750MG LC (GLIFAGE XR)	388797	METFORMINA 750MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
292	METFORMINA 850MG LC (GLIFAGE XR)	267691	METFORMINA 850MG LC	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
293	METILFENIDATO 54MG (CONCERTA)	308225	METILFENIDATO 54MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
294	METOPROLOL 100MG (SELOZOK)	394650	METOPROLOL 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
295	METOPROLOL 25MG	276656	METOPROLOL 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	351	4212
296	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	276657	METOPROLOL, SUCCINATO 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
297	METOTREXATO 2,5MG	270436	METOTREXATO 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	94	1123
298	METOTREXATO 25MG/ML AMPOLA 2ML	292249	METOTREXATO 25MG/ML	GENERICO	AMPOLA, 2ML	5	62
299	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	448579	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO	260	3120
300	MIDAZOLAM 15MG (DORMONID)	272817	MIDAZOLAM 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
301	MINILAX C/ 7 UNIDADES	365454	Sorbitol 714mg + Sódio, Laurilsulfato de 7,7mg	REFERENCIA	BISNAGAS	137	1638

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

302	MIRABEGRONA 50MG (MYRBETRIC)	439143	MIRABEGRONA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
303	MIRTAZAPINA 15MG	353813	MIRTAZAPINA 15MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
304	MIRTAZAPINA 30MG	448031	MIRTAZAPINA 30MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
305	MIRTAZAPINA 45MG (MENELAT)	466976	MIRTAZAPINA 45MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
306	MIRUGELL LUBRIFICANTE OFT 15ML	375387	Hidroxipropilguar, Propilenoglicol, Polietilenoglicol	REFERENCIA	FRASCO, 15ML	4	47
307	MOMETASONA, FUROATO 50MCG 60 DOSES	337457	MOMETASONA, FUROATO 50MCG	GENERICO	FRASCO, 60DOSES	1	16
308	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	394655	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
309	MUPIROCINA 20MG/G CREME 15G	273455	MUPIROCINA 20MG/G	GENERICO	BISNAGA, 15G	8	94
310	MUVINLAX C/ 20 SACHES	271052	Sódio, Bicarbonato de, Sódio, Cloreto de, Potássio, Cloreto de, Macrogol	REFERENCIA	SACHES	260	3120
311	MYRAFER GOTAS 30ML	448614	Ferripolimaltose 400mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 30ML	1	16
312	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3% SOL OFTALMICA (CLARIL)	272406	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3%	REFERENCIA	FRASCO, 15ML	3	31

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

313	NATURETTI	626451	Senna alexandrina (Sene) 28,9mg + Cassia fistula (Cassia-imperial) 19,5mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	62	749
314	NEBIVOLOL 5MG	396702	NEBIVOLOL 5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
315	NEBIVOLOL 5MG (BIVOLET)	396702	NEBIVOLOL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
316	NEBIVOLOL 5MG (NEBILET)	396702	NEBIVOLOL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
317	NEUTROFER 500MG	448615	Glicinato férrico 500mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
318	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	279297	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	GENERICO	BISNAGA, 60G	23	281
319	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	279297	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	GENERICO	BISNAGA, 60G	3	31
320	NITRAZEPAM 5MG	268285	NITRAZEPAM 5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	286	3432
321	NITRENDIPINO 10MG	275116	NITRENDIPINO 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
322	NITRENDIPINO 10MG (CALTREN)	275116	NITRENDIPINO 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	20	234
323	NITRENDIPINO 20MG	275117	NITRENDIPINO 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	234	2808
324	NORIPURUM 100MG	448615	NORIPURUM 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
325	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	296745	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
326	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG (BENICAR HCT)	296745	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
327	OLMESARTANA 20MG (BENICAR)	296741	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

328	OLMESARTANA 20MG (OLMECOR)	296741	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
329	OLMESARTANA 40MG	296742	OLMESARTANA 40MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
330	OLMESARTANA 40MG (BENICAR ODT)	296742	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
331	OLMESARTANA 40MG (BENICAR)	296742	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
332	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 10MG	388402	OLMESARTANA 40MG + ANLODIPINO 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
333	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG (BENICAR TRIPLO)	388402	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
334	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	603079	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
335	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	486453	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404
336	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (BENICAR HCT)	486453	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
337	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

338	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG (OLMY ANLO)	296742	OLMESARTANA MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
339	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	296741	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
340	OMALIZUMABE 150MG (XOLAIR)	452740	OMALIZUMABE 150MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	3	31
341	OMEPRAZOL 40MG	460951	OMEPRAZOL 40MG	GENERICO	COMPRIMIDO	146	1747
342	ONDASENTRONA 8MG (VONAU FLASH)	268505	ONDASENTRONA 8MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
343	OPTIVE SOL OFTALMICA 5ML	626695	Carboximetilcelulose + Glicerina	GENERICO	FRASCO, 5ML	12	140
344	ORLISTATE 120MG	273931	ORLISTATE 120MG	GENERICO	COMPRIMIDO	312	3744
345	OXCARBAZEPINA 300MG	273257	OXCARBAZEPINA 300MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
346	OXCARBAZEPINA 600MG	273256	OXCARBAZEPINA 600MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
347	OXCARBAZEPINA 600MG (TRILEPTAL)	273256	OXCARBAZEPINA 600MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	208	2496
348	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	273255	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	GENERICO	FRASCO, 100ML	8	94
349	OXCARBAZEPINA 60MG/ML (TRILEPTAL)	273256	OXCARBAZEPINA 60MG/ML	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
350	OXIBUTININA 5MG	365441	OXIBUTININA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

351	OXIBUTININA 10MG (RETEMIC)	365441	OXIBUTININA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
352	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE 120ML	272328	OXIBUTININA 1MG/ML	GENERICICO	FRASCO, 120ML	8	94
353	OXIBUTININA 5MG	272327	OXIBUTININA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	195	2340
354	OXIBUTININA 5MG (RETEMIC)	272327	OXIBUTININA 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
355	OXICODONA 10MG	393729	OXICODONA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	117	1404
356	OXICODONA 20MG	393730	OXICODONA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
357	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML (INVEGA SUSTENNA)	468963	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML	REFERENCIA	SERINGA	1	16
358	PANCREATINA 25.000 (CREON)	300745	PANCREATINA 25.000	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
359	PANTOPRAZOL 20MG	268848	PANTOPRAZOL 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	109	1310
360	PANTOPRAZOL 40MG	267892	PANTOPRAZOL 40MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	328	3931
361	PANTOPRAZOL 40MG (INILOK)	267892	PANTOPRAZOL 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
362	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	267778	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	281	3370
363	PAROXETINA 20MG	273940	PAROXETINA 20MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	234	2808
364	PAROXETINA 25MG	296302	PAROXETINA 25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
365	PERICIAZINA 1% GOTAS	300988	PERICIAZINA 1%	GENERICICO	FRASCO, 20ML	10	125
366	PERICIAZINA 10MG	300988	PERICIAZINA 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	26	312

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

367	PERICIAZINA 4% GOTAS	300988	PERICIAZINA 4%	GENERICICO	FRASCO, 20ML	8	94
368	PERINDOPRIL ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	611909	PERINDOPRIL ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
369	PERINDOPRIL ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	480409	PERINDOPRIL ARGININA 5MG + INDAPAMIDA 1,25MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
370	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG (ACERTANLO)	483778	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
371	PILOCARPINA 2% SOL OFTALMICA	271353	PILOCARPINA 2%	GENERICICO	FRASCO, 10ML	1	16
372	PIOGLITAZONA 30MG	305492	PIOGLITAZONA 30MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	312	3744
373	PIOGLITAZONA 30MG (STANGLIT)	305492	PIOGLITAZONA 30MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
374	PIRACETAM 800MG	275124	PIRACETAM 800MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
375	PRAMIPEXOL 0,25MG	272825	PRAMIPEXOL 0,25MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	195	2340
376	PRAMIPEXOL 1,0MG	272826	PRAMIPEXOL 1,0MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	234	2808
377	PREDNISOLONA, ACET. 0,12% SUSP. OFT. (STER MD)	448590	PREDNISOLONA, ACET. 0,12%	REFERENCIA	FRACO, 10ML	3	31
378	PREGABALINA 150MG	392111	PREGABALINA 150MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	390	4680
379	PREGABALINA 75MG	388712	PREGABALINA 75MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	1248	14976
380	PRIMIDONA 100MG (PRIMID)	319128	PRIMIDONA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

381	PROMETAZINA 25MG (FENERGAN)	267768	PROMETAZINA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
382	QUERATINA + CISTINA + ASSOC (PANTOGAR)	428148	QUERATINA + CISTINA + ASSOC	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
383	QUETIAPINA 100MG (SEROQUEL)	272832	QUETIAPINA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	73	874
384	QUETIAPINA 200MG (QUETROS 200MG)	272833	QUETIAPINA 200MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
385	QUETIAPINA 25MG (QUETROS)	272831	QUETIAPINA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
386	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (SEROQUEL XRO)	390006	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
387	RAMELTEONA 8MG	483783	RAMELTEONA 8MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
388	RAMIPRIL 5MG (NAPRIX)	276258	RAMIPRIL 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
389	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG (NAPRIX A)	276264	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
390	RANOLAZINA 500MG	478005	RANOLAZINA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO	468	5616
391	REDOXON GOTAS 20ML	271689	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFERENCIA	FRASCO, 20ML	3	31
392	REGENCEL POMADA OFT. 4G	345638	Cloranfenicol + Metionina + Aminoácidos + Vitamina A (Axeroftol ou Retinol)	REFERENCIA	BISNAGA, 3,5G	1	16
393	RINOSORO JET XT 100ML	437160	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

394	RISPERIDONA 1MG/ML 30 ML	272839	RISPERIDONA 1MG/ML	GENERICO	FRASCO, 30ML	13	156
395	RISPERIDONA 1MG/ML 30ML (RISPERIDON)	272839	RISPERIDONA 1MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 30ML	3	31
396	RISPERIDONA 2MG (RISS 2MG)	268149	RISPERIDONA 2MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
397	RITALINA LA 20MG	305488	Metilfenidato, Cloridrato de 20mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
398	RITALINA LA 40MG	305489	Metilfenidato, Cloridrato de 40mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
399	RITUXIMABE 500MG (MABTHERA)	448630	RITUXIMABE 500MG	REFERENCIA	FRASCO, 50ML	5	62
400	RIVAROXABANA 15MG	412092	RIVAROXABANA 15MG	GENERICO	COMPRIMIDO	73	874
401	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	412092	RIVAROXABANA 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	36	437
402	RIVAROXABANA 2,5MG	476822	RIVAROXABANA 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
403	RIVAROXABANA 2,5MG (XAFAC)	476822	RIVAROXABANA 2,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
404	RIVAROXABANA 20MG	412091	RIVAROXABANA 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	73	874
405	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)	412091	RIVAROXABANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	874	10483
406	RIVASTIGMINA 3MG	267894	RIVASTIGMINA 3MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
407	ROSUVASTATINA 10MG	282881	ROSUVASTATINA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	273	3276
408	ROSUVASTATINA 10MG (PLENANCE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
409	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

410	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
411	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	282881	ROSUVASTATINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
412	ROSUVASTATINA 20MG	282882	ROSUVASTATINA 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	819	9828
413	ROSUVASTATINA 20MG (PLENANCE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
414	ROSUVASTATINA 20MG (ROSUCOR)	282882	ROSUVASTATINA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
415	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
416	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	282882	ROSUVASTATINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
417	ROSUVASTATINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	388392	ROSUVASTATINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
418	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	432635	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	GENERICO	AMPOLA, 5ML	13	156
419	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG SUSP. AEROSSOL 120 DOSES (SERETIDE)	332788	SALMETEROL + FLUTICASONA 25/125MCG	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES	4	47
420	SALSEP JET KIDS JATO CONTINUO 100ML	375474	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFERENCIA	FRASCO, 100ML	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

421	SAXAGLIPTINA 5MG + DAPAGLIFLOZINA 10MG (QTERN)	393034	SAXAGLIPTINA + DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
422	SEMAGLUTIDA 0,25MG/0,5MG SISTEMA 1,5ML (OZEMPIC)	462141	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	CAIXA, 1 UNID	4	47
423	SEMAGLUTIDA 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (OZEMPIC)	478272	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	CAIXA, 1 UNID	34	406
424	SEMAGLUTIDA 14MG (RYBELSUS)	478271	SEMAGLUTIDA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
425	SERETIDE DISKUS 250/50MG C/ 60 DOSES	296792	Salmeterol, Xinafoato de 25mcg + Fluticasona, Propionato de 125mcg	REFERENCIA	FRASCO, 60 DOSES	3	31
426	SERTRALINA 25MG	272364	SERTRALINA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
427	SEVELAMER 800MG (RENAGEL)	272083	SEVELAMER 800MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
428	SILIMARINA 180MG (FORFIG)	393705	SILIMARINA 180MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
429	SIMBRINZA 10/2MG SOL OFT 8ML	455515	Brinzolamida 10mg + Brimonidina, Dextrotartarato de 2mg	REFERENCIA	FRASCO, 8ML	3	31
430	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100/1000 MG	331389	SITAGLIPTINA + METFORMINA 100/1000 MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
431	SITAGLIPTINA 100MG	331389	SITAGLIPTINA 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872
432	SITAGLIPTINA 25MG	331387	SITAGLIPTINA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
433	SITAGLIPTINA 50MG	331388	SITAGLIPTINA 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	156	1872

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

434	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	331388	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	36	437
435	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10MG (VESICARE)	406231	SOLIFENACINA, SUCCINATO 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
436	SOMATROPINA 12MG (12UI/ML) FRASCO 1,5ML	446831	SOMATROPINA 12MG (12UI/ML)	GENERICICO	AMPOLA, 1,5ML	12	140
437	SUCRALFATO 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML	300498	SUCRALFATO 200MG/ML	GENERICICO	FLACONETE, 10ML	1	16
438	SUCRALFATO 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML (SUCRAFILM 2G)	300498	SUCRALFATO 200MG/ML	REFERENCIA	FLACONETE, 10ML	78	936
439	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	272089	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G	GENERICICO	BISNAGA, 30G	4	47
440	SULFASSALAZINA 500MG	268153	SULFASSALAZINA 500MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
441	SYSTANE UL FR 15 ML	435401	Propilenoglicol + Ácido bórico + Potássio, Cloreto de + Sódio, Cloreto de + Sorbitol	REFERENCIA	FRASCO, 15ML	20	234
442	TADALAFILA 5MG	412833	TADALAFILA 5MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
443	TALCO ANTISSEPTICO POLVILHO GRANADO 100G	445994	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFERENCIA	FRASCO, 100G	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

444	TALCO ANTISSEPTICO POLVILHO GRANADO 200G	445994	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFERENCIA	FRASCO, 200G	1	16
445	TANSULOSINA 0,4MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	285081	TANSULOSINA 0,4MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
446	TESTOSTERONA 250MG/ML (NEBIDO)	338288	TESTOSTERONA 250MG/ML	REFERENCIA	AMPOLA 4ML	4	47
447	TIZANIDINA 2MG	276961	TIZANIDINA 2MG	GENERICO	COMPRIMIDO	468	5616
448	TOPIRAMATO 100MG	272851	TOPIRAMATO 100MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
449	TOPIRAMATO 100MG (AMATO)	272851	TOPIRAMATO 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	468	5616
450	TOPIRAMATO 100MG (TOPAMAX)	272851	TOPIRAMATO 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
451	TOPIRAMATO 25MG	272849	TOPIRAMATO 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404
452	TOPIRAMATO 50MG	272850	TOPIRAMATO 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340
453	TOPIRAMATO 50MG (AMATO)	272850	TOPIRAMATO 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	468	5616
454	TRANILCIPROMINA 10MG (PARNATE)	433812	TRANILCIPROMINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
455	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML COLIRIO 2,5 ML	268005	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML	GENERICO	FRASCO, 2,5ML	9	109
456	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML COLIRIO 2,5 ML	356452	TRAVOPROSTA 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML	GENERICO	FRASCO, 2,5ML	1	16

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

457	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA (DONAREN RETARD)	362260	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
458	TRAZODONA 50MG	276948	TRAZODONA 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	195	2340
459	TRAZODONA 50MG (DONAREN)	276948	TRAZODONA 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	234	2808
460	TRELEGY 100+62,5+25MG	477861	Fluticasona, Furoato de 100mcg + Umeclidínio, Brometo de 62,5mcg + Vilanterol, Trifenatato de 25mcg	REFERENCIA	FRASCO, 30 DOSES	4	47
461	TRIMBOW AEROSOL COM 120 DOSES	470130	Beclometasona, Dipropionato de 100mcg + Formoterol di-hidratado, Fumarato de 6mcg + Glicopirrônio, Brometo de 12,5mcg	REFERENCIA	FRASCO, 120 DOSES	1	16
462	TRIMETAZIDINA 35MG LIBERACAO CONTROLADA	382197	TRIMETAZIDINA 35MG	GENERICO	COMPRIMIDO	0	0
463	TRIMETAZIDINA 35MG LIBERACAO CONTROLADA (VASTAREL MR)	382197	TRIMETAZIDINA 35MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
464	TRIMETAZIDINA 80MG LIBERACAO PROLONGADA	480079	TRIMETAZIDINA 80MG	GENERICO	COMPRIMIDO	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

465	TRIPLENEX SOL. OFTALMICA FR 5ML	405997	Bimatoprost 0,01% + Brimonidina, Tartarato de 0,15% + Timolol, Maleato de 0,5%	REFERENCIA	FRASCO, 5ML	3	31
466	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML SOL OFTALMICA	276393	TROMETAMOL CETOROLACO 5MG/ML	GENERIC	FRASCO, 5ML	7	78
467	ULTRAHER 50MG SOL. ORAL 30ML	448614	Ferro (em geral) 50mg/mL	REFERENCIA	FRASCO, 30ML	3	31
468	URO-VAXOM 6MG	400470	Lisado bacteriano 6mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
469	USTEQUINUMABE 90MG	611129	USTEQUINUMABE 90MG	GENERIC	SERINGA	1	16
470	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TORVAL CR)	328530	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	117	1404
471	VALPROATO DE SODIO 250MG	328529	VALPROATO DE SODIO 250MG	GENERIC	COMPRIMIDO	195	2340
472	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	328529	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	GENERIC	FRASCO, 100ML	1	16
473	VALPROATO DE SODIO 500MG	328530	VALPROATO DE SODIO 500MG	GENERIC	COMPRIMIDO	858	10296
474	VALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKENE)	328530	VALPROATO DE SODIO 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	195	2340
475	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML (DEPAKENE)	328530	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	REFERENCIA	FRASCO, 100ML	42	499

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

476	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	396557	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	36	437
477	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	433548	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	GENERICO	COMPRIMIDO	36	437
478	VALSARTANA 160MG	306145	VALSARTANA 160MG	GENERICO	COMPRIMIDO	73	874
479	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG (DIOVAN HCT)	292791	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	146	1747
480	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG (BRASART BCC)	395910	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
481	VALSARTANA 320MG	306146	VALSARTANA 320MG	GENERICO	COMPRIMIDO	218	2621
482	VALSARTANA 320MG (DIOVAN)	306146	VALSARTANA 320MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	146	1747
483	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG (DIOVAN AMLO FIX)	306146	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	36	437
484	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG (DIOVAN HCT)	306146	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	36	437
485	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	395162	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	218	2621
486	VALSARTANA 80MG	274438	VALSARTANA 80MG	GENERICO	COMPRIMIDO	109	1310

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

487	VALSARTANA 80MG (BRASART)	274438	VALSARTANA 80MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
488	VARFARINA SODICA 2,5MG	279270	VARFARINA SODICA 2,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
489	VECASTEN (Melilotus officinalis)	622507	Melilotus officinalis	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
490	VENLAFAXINA 150MG	470429	VENLAFAXINA 150MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
491	VENLAFAXINA 37,5MG	272381	VENLAFAXINA 37,5MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
492	VENLAFAXINA 75MG	272382	VENLAFAXINA 75MG	GENERICO	COMPRIMIDO	39	468
493	VENLAFAXINA 75MG (VENLAXIN)	272382	VENLAFAXINA 75MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
494	VENULA 200MG (HIDROSMINA)	443476	Hidrosmina 200mg	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
495	VIGABATRINA 500MG	272853	VIGABATRINA 500MG	GENERICO	COMPRIMIDO	468	5616
496	VIGABATRINA 500MG (SABRIL)	272853	VIGABATRINA 500MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
497	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	362802	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	GENERICO	COMPRIMIDO	73	874
498	VILDAGLIPTINA 50MG	362802	VILDAGLIPTINA 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	291	3494
499	VIMPOCETINA 5MG (VICOG)	369106	VIMPOCETINA 5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	156	1872
500	VITAMINA E 400MG	623186	VITAMINA E 400MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

501	VITAMINAS COMPLEXO B	466524	VITAMINAS COMPLEXO B	GENERICICO	COMPRIMIDO	39	468
502	VITERGAN ZINCO		Selênio, Betacaroteno Zinco, Vitamina E (Tocoferol), Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
503	VITERGAN ZINCO PL		Selênio, Betacaroteno, Zinco, Vitamina E (Tocoferol), Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
504	VONOPRAZANA, FUMARATO 20MG (INZELM)	473682	VONOPRAZANA, FUMARATO 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	78	936
505	VORTIOXETINA 15MG (BRINTELIX)	465428	VORTIOXETINA 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	39	468
506	ZICLAGUE SPRAY 60ML	621218	Alpinia zerumbet 60ML	REFERENCIA	FRACO, 60ML	10	125
507	ZOLPIDEM 10MG	278316	ZOLPIDEM 10MG	GENERICICO	COMPRIMIDO	156	1872
508	SEMAGLUTIDA 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	462141	SEMAGLUTIDA 1,0MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	26	312
509	SEMAGLUTIDA 1,7 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	462141	SEMAGLUTIDA 1,7MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	26	312
510	SEMAGLUTIDA 2,4 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	611246	SEMAGLUTIDA 2,4MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	33	390
511	TIRZEPATIDA 5MG (MOUNJARO)	611249	TIRZEPATIDA 5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	52	624

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

512	TIRZEPATIDA 7,5MG (MOUNJARO)	478273	TIRZEPATIDA 7,5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	52	624
513	TIRZEPATIDA 10MG (MOUNJARO)	478273	TIRZEPATIDA 10MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	52	624
514	TIRZEPATIDA 12,5MG (MOUNJARO)	478271	TIRZEPATIDA 12,5MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	104	1248
515	TIRZEPATIDA 15MG (MOUNJARO)	478271	TIRZEPATIDA 15MG	REFERENCIA	SISTEMA DE APLICAÇÃO	130	1560
516	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	362802	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50/500MG	GENERICO	COMPRIMIDO	1092	13104
517	BAMIFILINA 300MG	272028	BAMIFILINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	130	1560
518	BISOPROLOL 1,25MG	362719	BISOPROLOL, HEMIFUMARATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	585	7020
519	LOPERAMIDA 2MG	273264	LOPERAMIDA 2MG	GENERICO	COMPRIMIDO	78	936
520	MORFINA 30MG	271391	MORFINA 30MG	GENERICO	COMPRIMIDO	325	3900
521	NIFEDIPINO 20MG	267729	NIFEDIPINO 20MG	GENERICO	COMPRIMIDO	390	4680
522	NORIPURUM 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR 30ML	448614	NORIPURUM 50MG/ML	GENERICO	FRASCO, 30ML	7	78
523	ARTROGEN DUO C/ 30 SACHÊS	371756	COLÁGENO HIDROLISADO + COLÁGENO TIPO II + VITAMINAS C E D	REFERENCIA	SACHÊS	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

524	CANABIDIOL 100MG/ML 30ML (LABORATORIO ACHE)	620670	CANABIDIOL	REFERENCIA	FRASCO, 30mL	7	78
525	CANABIDIOL 200MG/ML 30ML	620704	CANABIDIOL	GENERICO	FRASCO, 30mL	117	1404
526	CANABIDIOL 20MG/ML 30ML	620704	CANABIDIOL	GENERICO	FRASCO, 30mL	12	140
527	CANABIDIOL 50MG/ML 30ML	620669	CANABIDIOL	GENERICO	FRASCO, 30mL	1	16
528	CANABIDIOL 79,14MG/ML SOL. ORAL 30ML GREENCARE	620670	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 30mL	5	62
529	COLECALCIFEROL 2.000UI/GOTA	442729	COLECALCIFEROL	GENERICO	FRASCO, 20mL	3	31
530	COLECALCIFEROL 200UI/GOTA	438093	COLECALCIFEROL	GENERICO	FRASCO, 20mL	3	31
531	COLECALCIFEROL 400UI/GOTA (D-PREV)	473748	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	FRASCO, 10mL	1	16
532	COLECALCIFEROL 400UI GOTAS 10ML (D-PREV)	473748	COLECALCIFEROL	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	1	16
533	EXTRATO DE CANNABIS PROMEDIOL 200MG/ML SOL. GOTAS 10ML	607683	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	5	62
534	HIALURONATO DE SODIO 0,4% COLIRIO 10ML (ADAPTIS FRESH)	466624	HIALURONATO DE SODIO 0,4%	REFERENCIA	FRASCO, 10ML	3	31

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

535	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO CX C/ 06 UNIDADES	268186	GLICERINA	GENERICICO	COMPRIMIDO	31	374
536	CANABIDIOL 160,32MG/ML SOL. ORAL 10ML GREENCARE	612579	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFERENCIA	FRASCO, 10mL	7	78
537	CITRATO DE SODIO 2 mEq/ML	348369	CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO	GENERICICO MANIPULADO	FRASCO, 120mL	8	94
538	DOXASOZINA 1MG/ML	268494	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERICICO MANIPULADO	FRASCO, 20ML	1	16
539	TOLTERODINA 1MG (MANIPULADO)	293880	TOLTERODINA 1MG	GENERICICO MANIPULADO	COMPRIMIDO	78	936
540	Coenzima Q10 - 60cps	437708	Ubidecarenona ou Ubiquinona	Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO	78	936
541	Dexfer 100mg/mL - 30mL	461745	Ferripolimaltose	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL	1	16
542	Hidróxido férrico, Sacarato de 100mg/5ml - 1 ampola	448615	Hidróxido férrico, Sacarato de 100mg/5ml	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	ampola, 5mL	13	156

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

543	Myrafer 400mg/mL - gotas	448615	Ferripolimaltose 400mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL	3	31
544	Neutrofer 500mg - 30cpd	479944	Glicinato férrico 500mg	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	COMPRIMIDO	156	1872
545	Noripurum 100mg - 30cpd	448615	Ferripolimaltose 100mg	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	COMPRIMIDO	39	468
546	Noripurum 50mg/mL - 30mL	448614	Ferripolimaltose 50mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL	1	16
547	Ultrafer 50mg/mL - 30mL	448614	Ferro (em geral) 50mg/mL	Suplemento mineral (Remineralizante), Antianêmico	frasco, 30mL	1	16

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

548	Centrum Adulto de A a Z - 30cpd	625575	Vitamina B6 (Piridoxina,) Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina E (Tocoferol), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico), Zinco, Ácido fólico, Cálcio, Cobre, Ferro (em geral,) Fósforo, Iodo, Magnésio, Vitamin	Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento vitamínico, Suplemento alimentar (Complemento dietético), Antioxidantes	COMPRIMIDO	234	2808
549	Addera CAL 1.000UI - 30cpd		Cálcio, Citrato, Malato, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Magnésio	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468
550	Bion 3 - 30cpd	448171	Probiótico LA-14 + Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

551	Calceos Kids - 200mL	476787	Cálcio, Vitamina B12 (Cianocobalamina), Fósforo, Zinco, Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 200mL	8	94
552	Caldê KM - 30cpd	623184	Magnésio, Vitamina K (Fitomenadiona), Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Cálcio Citrato Malato	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	78	936
553	Druse - 90cps	476787	luteína, zeaxantina, zinco, cobre, vitaminas C e E	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	117	1404
554	Equaliv Beauty+ - 60cps	476787	Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

555	Exímia Fortalize - 30cpd	476787	Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468
556	Melatonum - 30mL	379321	Melatonina, Triptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 30mL	2	16
557	Melatonum Complete - 30cps	379321	Melatonina, Triptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468
558	Neovite Lutein - 60cpd	625544	Luteína enriquecida com vitaminas C, E, selênio e zinco	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	312	3744

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

559	Novun Colagenus Plus - 90cps	625544	Colágeno Hidrolisado com Ác. Hialurônico, Vitaminas e Minerais	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	234	2808
560	Proso Km - 30cpd	465094	Cálcio Citrato Malato, Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468
561	Puravit Multi	479545	Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	frasco, 120mL	3	31
562	Quelatus Sênior - 30cpd	625575	Poliminerais + Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

563	Puravida Bio Mag	619249	Suplemento Alimentar Puravida Bio Mag	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	78	936
564	Triptofan - La Nature - 90cps	454071	Triptofano	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	234	2808
565	Vita Colin - 30 sachês	623184	Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	sachês	39	468
566	Vivosso Pró Cálcio - 60cps	625574	Cálcio, Vitamina D, Ácido hialurônico	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	COMPRIMIDO	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

567	Caldê MDK 2000UI - 30cpd	445018	Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol), Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Cálcio, Bisglicinato de magnésio, Óxido de magnésio	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO	117	1404
568	Long Flex - 60cps	449101	Colágeno, Hialuronato de sódio, Vitamina C (Ácido ascórbico), Metilsulfonilmetano	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	COMPRIMIDO	156	1872

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

569	S-Copen MPVA-4 24g - 30sachês	625546	Vitaminas e péptidos de colágeno e aminoácidos	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	sachês	117	1404
570	Dersani Hidrogel com Alginato - 85g	396597	Alginato de sódio, ácidos graxos, vitaminas A e E, propilenoglicol, edetato dissódico, benzoato de sódio, carbômer, hidróxido de sódio e água purificada	Vitamina, Cicatrizante tópico	frasco, 85g	1	16
571	Dersani Óleo 200mL	281657	Vitamina A (Axeroftol ou Retinol), Vitamina E (Tocoferol), Triglicerídeos de ácidos cáprico e caprílico, Óleo de girassol, Lecitina	Vitamina, Cicatrizante tópico	frasco, 20mL	8	94
572	Ácido Ascórbico 200mg/mL - 20mL	382249	Ácido Ascórbico 200mg/mL	Vitaminas	frasco, 20mL	3	31
573	Addera D3 50.000UI - 4cps	376698	Colecalciferol 50.000UI	Vitaminas	COMPRIMIDO	10	125
574	Belt +23 Soft Max	625575	Multivitaminas	Vitaminas	COMPRIMIDO	468	5616

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

575	Colecalciferol 10.000UI - 4cps	376698	Colecalciferol 10.000UI	Vitaminas	COMPRIMIDO	21	250
576	Complexo B solução - 100ml	466524	Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico) Vitamina B3 (Niacinamida), Vitamina B2 (Riboflavina), Vitamina B1 (Tiamina)	Vitaminas	frasco, 100mL	8	94
577	Luvis Gold - 30cps	630874	Luteína e Zeaxantina, Astaxantina, Ômega 3, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	COMPRIMIDO	39	468
578	Luvis S - 30cps	630874	Luteína e Zeaxantina, Ômega 3, Trans-resveratrol, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	COMPRIMIDO	234	2808
579	Mecobe 1.000mcg - 30cpd	19967	Vitamina B12 (Mecobalamina) 1.000mcg	Vitaminas	COMPRIMIDO	39	468
580	Nutrinfan Kids - 120mL	613706	Multivitaminas	Vitaminas	frasco, 100mL	3	31
581	Ômega 3 1000mg - 60cps	1995	Ômega 3 1000mg	Vitaminas	COMPRIMIDO	702	8424
582	Tiamina, Cloridrato de 300mg - 30cpd	19270	Tiamina, Cloridrato de / Vitamina B1 (Tiamina) 300mg	Vitaminas	COMPRIMIDO	39	468
583	Tepev 500mg - 30cpd	268110	Hidroxiuréia 500mg	Antineoplasico	COMPRIMIDO	39	468
584	Cientific Synovial 60mg - 1 seringa	604150	Ácidos Hialurônicos Reticulados (cross-link)	Anti-Reumático	seringa	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

585	Arflex Retard 200mg - 6cpd	406992	Nimesulida	Antiinflamatório Não Esteroide	COMPRIMIDO	234	2808
-----	----------------------------	--------	------------	-----------------------------------	------------	-----	------

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

42. ESTIMATIVAS DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

42.1. A estimativa de preço da contratação será realizada pelo Setor de Compras, que conforme decreto Municipal nº 2.741/2024, que disciplina as competências e atribuições da área de compras é o setor responsável pela pesquisa de preço e outras técnicas estimativas, para aumentar sua precisão e possibilitar servir como parâmetro para possível procedimento licitatório.

43. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

44. A contratação será atendida pela seguinte dotação:

SMS	Fonte de Recursos:	163500;
	Programa de Trabalho:	16.020.00.10.301.0.013;
	Elemento de Despesa:	3.3.90.91.01;

Saquarema, 20 de outubro de 2025.

EQUIPE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Victória Veríssimo Cunha da Silva
Matrícula: 10177
Fundo Municipal de Saúde

Thayane do Nascimento Silveira
Matrícula: 954.594
Fundo Municipal de Saúde

AUTORIDADE MÁXIMA

João Alberto Teixeira Oliveira
Matrícula: 80.101
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador de despesa do FMS

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

Anexo

Memória de Cálculo

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

Item	Nome do Medicamento	Princípio Ativo	Genérico/Referência	Apresentação	Unidade de Medida	Quantidade Mensal	Quantidade Anual	Porcentagem/Projeção	Quantidade mensal projetada	Qntdd.mensal comprimidos/frasco	Qntdd.anual comprimidos/frasco
1	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (ECASIL)	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
2	AAS 81MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS (SOMALGIN CARDIO)	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 32CPD	1	12	30%	1,30	42	499
3	AAS TAMPONADO 100MG	ACIDO ACETILSALICILICO	GENERIC O	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	19	228	30%	24,70	741	8892
4	AAS TAMPONADO 100MG (SOMALGIN CARDIO)	ACIDO ACETILSALICILICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 32CPD	4	48	30%	5,20	166	1997

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

5	ABIRATERON NA 250MG	ABIRATERON A, ACETATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 120CPD	1	12	30%	1,30	156	1872
6	ACETILCISTE INA 40MG/ML XAROPE ADULTO	ACETILCISTE INA	GENERIC O	XAROPE	FRASCO, 120mL	4	48	30%	5,20	62,4	63
7	ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS	ACIDO ASCORBICO	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 30mL	2	24	30%	2,60	3	32
8	ACIDO TIOCTICO 600MG	ACIDO TIOCTICO	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	7	84	30%	9,10	273	3276
9	ACIDO URSODESOX ICOLICO 300MG	ACIDO URSODESOX ICOLICO	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	8	96	30%	10,40	312	3744
10	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO 300MG LIB CONT (TORVAL CR)	ACIDO VALPROICO + VALPROATO DE SODIO	REFEREN CIA	COMPRIMI DO DE LIBERAÇÃO PROLONG ADA	CAIXA, 10CPD	3	36	30%	3,90	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

11	ADALIMUMAB E 100MG (HUMIRA)	ADALIMUMAB E	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 2AMPOLAS	2	24	30%	2,60	5	62
12	ARIPIRAZOL 15MG (ARISTAB)	ARIPIRAZOL	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
13	ARIPIRAZOL 15MG (HARIP)	ARIPIRAZOL	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
14	ALCAFTADINA 2,5MG SOL OFTÁLMICA 3ML	ALCAFTADINA	GENERIC	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 3mL	3	36	30%	3,90	4	47
15	ALFAEPOETIN A 40.000UI	ALFAEPOETIN A	GENERIC	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA, 1mL	4	48	30%	5,20	5	62
16	FEXOFENADI NA 180MG (ALLEGRA)	FEXOFENADIN A, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 10CPD	1	12	30%	1,30	13	156
17	FEXOFENADI NA 6MG/ML 150ML (ALLEGRA)	FEXOFENADIN A, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	SUSPENSÃ O ORAL	FRASCO, 150mL	4	48	30%	5,20	5	62
18	ALOGLIPTIN A 25MG	ALOGLIPTINA , BENZOATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

19	ALOGLIPTIN A 25MG + PIOGLITAZO NA 30MG	ALOGLIPTINA , BENZOATO DE + PIOGLITAZO NA, CLORIDRATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
20	ALPRAZOLA M 0,5MG	ALPRAZOLA M	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
21	ALPRAZOLA M 1MG	ALPRAZOLA M	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
22	AMILORIDA 5MG + HIDROCLOR OTIAZIDA 50MG	AMILORIDA, CLORIDRATO DE + HIDROCLOR OTIAZIDA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
23	AMINAFTON A 75MG	AMINAFTONA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
24	AMIODARON A 100MG	AMIODARON A, CLORIDRATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
25	AMIODARON A 100MG (ANCORON)	AMIODARON A, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

26	AMIODARON A 200MG (ANCORON)	AMIODARON A, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
27	AMITRIPTILI NA 12,5MG + CLORDIAZEP OXIDO 5,0MG	AMITRIPTILIN A, CLORIDRATO DE + CLORDIAZEP OXIDO	GENERIC O	CÁPSULA GELATINO SA DURA	CAIXA, 20CPD	1	12	30%	1,30	39	468
28	AMITRIPTILI NA 75MG	AMITRIPTILIN A, CLORIDRATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
29	ANLODIPINO 5MG (CORDAREX)	ANLODIPINO, BESILATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
30	UMECLIDÍNIO + VILANTEROL 62,5MCG/ 25MCG (ANORO ELLIPTA)	UMECLIDÍNIO , BROMETO DE + VILANTEROL, TRIFENATAT O DE	REFEREN CIA	PÓ PARA INALAÇÃO ORAL (C/ DISPOSITI VO)	FRASCO, 30 DOSES	1	12	30%	1,30	1	16

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

31	APIXABANA 2,5MG (ELIQUIS)	APIXABANA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 20CPD	3	36	30%	3,90	78	936
32	APIXABANA 5MG (ELIQUIS)	APIXABANA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 20CPD	12	144	30%	15,60	312	3744
33	ARIPIPRAZO L 10MG	ARIPIPRAZOL	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
34	ARIPIPRAZO L 10MG (ARISTAB)	ARIPIPRAZOL	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
35	ARIPIPRAZO L 1MG/ML (ARISTAB)	ARIPIPRAZOL	REFEREN CIA	SUSPENSÃ O ORAL	FRASCO, 150mL	22	264	30%	28,60	29	343
36	ARIPIPRAZO L 20MG/ML (ARPEJO)	ARIPIPRAZOL	REFEREN CIA	SUSPENSÃ O ORAL (GOTAS)	FRASCO, 30mL	3	36	30%	3,90	4	47
37	ACIDO ACETILSALIC ILICO 100MG (ASPIRINA PREVENT)	ACIDO ACETILSALIC ILICO	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
38	ATENOLOL + CLORTALIDO NA 50/12,5MG	ATENOLOL + CLORTALIDO NA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

39	ATENOLOL 100MG	ATENOLOL	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
40	ATORVASTATI NA 10MG (ATEROMA)	ATORVASTATI NA CÁLCICA	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
41	ATORVASTATI NA 20MG (ATEROMA)	ATORVASTATI NA CÁLCICA	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
42	ATORVASTATI NA CALCICA 10MG	ATORVASTATI NA CÁLCICA	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
43	ATORVASTATI NA CALCICA 20MG	ATORVASTATI NA CÁLCICA	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	7	84	30%	9,10	273	3276
44	ATORVASTATI NA CALCICA 40MG	ATORVASTATI NA CÁLCICA	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
45	ATROPINA 0,5% SOL OFTÁLMICA	ATROPINA, SULFATO DE	GENERIC	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	1	12	30%	1,30	1	16
46	ATROPINA 1,0% SOL OFTÁLMICA	ATROPINA, SULFATO DE	GENERIC	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	1	12	30%	1,30	1	16
47	AZATIOPRIN A 50MG	AZATIOPRIN A	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 50CPD	1	12	30%	1,30	65	780

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

48	BACLOFENO 10MG	BACLOFENO	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 20CPD	45	540	30%	58,50	1170	14040
49	BENFOTIAMIN A 150MG	BENFOTIAMIN A	GENERIC	DRÁGEA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
50	BETAISTINA 48MG (BETADINE XR)	BETAISTINA, DICLORIDRAT O DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O DE LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
51	BETAISTINA 24MG (BETADINE)	BETAISTINA, DICLORIDRAT O DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
52	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBAL AMINA 100/100/5000 (BETRAT)	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALA MINA	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
53	BIMATOPROS TA 0,01% COLIRIO	BIMATOPROS TA	GENERIC	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 3mL	7	84	30%	9,10	9	109
54	BIMATOPRO STA 0,03% + TIMOLOL	BIMATOPRO STA + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 3mL	6	72	30%	7,80	8	94

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	0,5% COLIRIO 3ML										
55	BIMATOPROS TA 0,03% SOL OFTÁLMICA	BIMATOPROS TA	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 3mL	1	12	30%	1,30	1	16
56	BISOPROLOL 10MG	BISOPROLOL, HEMIFUMARA TO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
57	BISOPROLOL 10MG (CONCARDIO)	BISOPROLOL, HEMIFUMARA TO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
58	BISOPROLOL 2,5MG	BISOPROLOL, HEMIFUMARA TO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
59	BISOPROLOL 5MG	BISOPROLOL, HEMIFUMARA TO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	20	240	30%	26,00	780	9360
60	BISOPROLOL 5MG (CONCOR)	BISOPROLOL, HEMIFUMARA TO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
61	BOSENTANA 125MG	BOSENTANA MONOIDRAT ADA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 60CPD	1	12	30%	1,30	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

62	BRIMONIDINA 0,1% SOL OFTÁLMICA	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENÉRICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	2	24	30%	2,60	3	31
63	BRIMONIDINA 0,2% - 2MG/ML FR 5ML SOL OFTÁLMICA	BRIMONIDINA, TARTARATO DE	GENÉRICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	7	84	30%	9,10	9	109
64	BRIMONIDINA 0,2% + TIMOLOL 0,5% SOL OFTÁLMICA	BRIMONIDINA, TARTARATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENÉRICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	7	84	30%	9,10	9	109
65	BRINZOLAMID A 10MG/ML + TIMOLOL 5MG/ML FR 5 ML	BRINZOLAMID A 10MG/ML + TIMOLOL, MALEATO DE 5MG/ML	GENÉRICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	3	36	30%	3,90	4	47
66	BRINZOLAMID A 10MG/ML FR 5 ML	BRINZOLAMID A 10MG/ML	GENÉRICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5mL	3	36	30%	3,90	4	47
67	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5MCG (SPIRIVA RESPIMAT)	TIOTRÓPIO MONOIDRATA DO, BROMETO DE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FRASCO, 4mL	1	12	30%	1,30	1	16

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

68	BUPROPIONA 150MG	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMID O DE LIBERAÇÃO LENTA	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
69	BUPROPIONA 150MG (WELLBUTRIN XL)	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O DE LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
70	BUPROPIONA 150MG LP (BUP XL)	BUPROPIONA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O DE LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
71	BUSPIRONA 10MG	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	GENERICICO	COMPRIMID O	CAIXA, 20CPD	3	36	30%	3,90	78	936
72	BUSPIRONA 5MG (ANSITEC)	BUSPIRONA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 20CPD	1	12	30%	1,30	26	312
73	CALCITRIOL 0,25MCG	CALCITRIOL	GENERICICO	CAPSULA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
74	CARBAMAZE PINA 200MG LIBERAÇÃO CONTROLAD A	CARBAMAZE PINA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO DE LIBERAÇÃ O PROLONG ADA	CAIXA, 20CPD	10	120	30%	13,00	260	3120

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	(TEGRETOL CR)										
75	CARBAMAZEPINA 400MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (TEGRETOL CR)	CARBAMAZEPINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 20CPD	8	96	30%	10,40	208	2496
76	CARBOMER 2MG/G GEL OFTALMICO (VIDISIC GEL)	CARBÔMER (ÁCIDO POLIACRÍLICO)	REFERENCIA	GEL LÍQUIDO OFTÁLMICO	BISNAGA, 10g	6	72	30%	7,80	8	94
77	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFTALMICA FR 15ML	CARMELOSE SODICA	REFERENCIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 15mL	30	360	30%	39,00	39	468
78	CASTANHA DA INDIA COMPOSTA (MAKROFARM A)	Aesculus hippocastanum L. + Smilax papyraceae L. + Polygonum acre L.	REFERENCIA	DRÁGEAS	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
79	DICLOFENAC O DIETILAMÔNIO 100G	DICLOFENAC O DIETILAMÔNIO	REFERENCIA	GEL DERMATO LÓGICO	BISNAGA, 100g	5	60	30%	6,50	7	78

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	(CATAFLAN EMULGEL PRO XT)										
80	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G (CEBION)	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFEREN CIA	COMPRIMI DOS EFERVESC ENTES	CAIXA, 10CPD	3	36	30%	3,90	39	468
81	CETOCONAZ OL + BETAMETAS ONA + NEOMICINA CREME 30G	CETOCONAZ OL + BETAMETAS ONA, DIPROPIONA TO DE + NEOMICINA, SULFATO DE	GENERIC O	CREME	BISNAGA, 30g	3	36	30%	3,90	4	47
82	CETOCONAZ OL SHAMPOO 110ML	CETOCONAZ OL	GENERIC O	SHAMPOO	FRASCO, 100mL	2	24	30%	2,60	3	31
83	CETOTIFENO 1MG/5ML	CETOTIFENO , FUMARATO DE	GENERIC O	XAROPE	FRASCO, 120mL	2	24	30%	2,60	3	31
84	CETOTIFENO SOL. OFTÁLMICA	CETOTIFENO, FUMARATO DE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 2,5mL	2	24	30%	2,60	3	31

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	2,5ML (OCTIFEN)										
85	CIANOCOBALAMINA 5000MCG + PIRIDOXINA 100MCG + TIAMINA 100MCG	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	GENERICO	COMPRIMIDO OU DRÁGEA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
86	CICLOBENZAPRINA 5MG	CICLOBENZAPRINA, CLORIDRATO DE	GENERICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
87	CILOSTAZOL 50MG	CILOSTAZOL	GENERICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
88	CIPROFIBRATO 100MG	CIPROFIBRATO	GENERICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	7	84	30%	9,10	273	3276
89	CIPROTERONA 50MG (ANDROCUR)	CIPROTERONA, ACETATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	4	48	30%	5,20	104	1248
90	CITIDINA 2,5MG + URIDINA 1,5MG + HIDROXOCOBALAMINA	CITIDINA, FOSFATO DISSODICO DE + URIDINA, TRIFOSFATO TRISSÓDICO	REFERENCIA	CAPSULA	CAIXA, 20CPD	12	144	30%	15,60	312	3744

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	1,0MG (ETNA)	DE + HIDROXOCO BALAMINA, ACETATO DE									
91	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 100/100/500MG (CITOBE)	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIAL	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
92	CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 5000MCG C/ 3 AMPOLAS (CITONEURIM)	TIAMINA, NITRATO DE + PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE + CIANOCOBALAMINA	REFERENCIAL	SOLUÇÃO INJETÁVEL (AMPOLAS)	AMPOLA, 3ml	1	12	30%	1,30	1	16
93	BECLOMETASONA + SALBUTAMOL 400/800MCG	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO +	REFERENCIAL	SUSPENSÃO INALATÓRIA	FLACONETE, 2ml	2	24	30%	2,60	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	(CLENIL A COMPOSITUM) - CAIXA COM 10 FLACONETES	SALBUTAMOL, SULFATO		(FLACONETES)							
94	CLOBAZAM 20MG	CLOBAZAM	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	12	144	30%	15,60	312	3744
95	CLONAZEPAM 2MG (RIVOTRIL)	CLONAZEPAM	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
96	CLONIDINA 0,150MG	CLONIDINA, CLORIDRATO DE	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
97	CLOPIDOGREL 75MG + AAS 100MG (CLOPIDUO)	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE + ACIDO ACETILSALICÍLICO	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
98	CLORETO DE SÓDIO 0,9% NASAL 50 ML (MARETIS)	SÓDIO, CLORETO DE	REFERÊNCIA	SPRAY NASAL	FRASCO, 100mL	1	12	30%	1,30	1	16
99	CLOZAPINA 25MG (PINAZAN)	CLOZAPINA	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	10	120	30%	13,00	390	4680

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

100	COLECALCIF EROL 10.000UI	COLECALCIF EROL	GENERIC O	CÁPSULA GELATINO SA MOLE	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
101	COLECALCIF EROL 1000UI	COLECALCIF EROL	GENERIC O	CÁPSULA GELATINO SA MOLE	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
102	COLECALCIF EROL 14.000UI (D-PREV) - CX C/ 4 COMP	COLECALCIF EROL	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 4CPD	1	12	30%	1,30	5	62
103	COLECALCIF EROL 14.000UI/ML	COLECALCIF EROL	GENERIC O	COMPRIMI DO	FRASCO, 20mL	2	24	30%	2,60	3	31
104	COLECALCIF EROL 15.000UI - C/ 4 COMP	COLECALCIF EROL	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 4CPD	1	12	30%	1,30	5	62
105	COLECALCIF EROL 50.000UI (ADDERA D3 - C/4 CPD)	COLECALCIF EROL	REFEREN CIA	CAPSULA MOLE	CAIXA, 4CPD	2	24	30%	2,60	10	125
106	COLECALCIF EROL 50.000UI	COLECALCIF EROL	GENERIC O	CAPSULA MOLE	CAIXA, 4CPD	4	48	30%	5,20	21	250

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

107	COLECALCIF EROL 7.000UI C/ 4 CP	COLECALCIF EROL	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 4CPD	4	48	30%	5,20	21	250
108	CRANBERRY CR - C/ 30 SACHÊS	Vaccinium macrocarpon	GENERIC O	PÓ (SACHÊS)	CAIXA, 30 SACHÊS	6	72	30%	7,80	234	2808
109	CUMARINA 15MG + TROXERRUTI NA 90MG (VENALOT)	CUMARINA + TROXERRUTI NA	REFEREN CIA	DRÁGEA	CAIXA, 30CPD	8	96	30%	10,40	312	3744
110	CURCUMA LONGA 250MG (MOTORE)	CURCUMA LONGA	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 120CPD	1	12	30%	1,30	156	1872
111	BISMUTO + ZINCO 100G (CUTISANOL GEL)	BISMUTO, SUBGALATO DE + ZINCO, ÓXIDO DE	REFEREN CIA	GEL TÓPICO	FRASCO, 100G	2	24	30%	2,60	3	31
112	CALCIPOTRI OL 50 MCG/G POMADA 30G (DAIVONEX)	CALCIPOTRIO L	REFEREN CIA	POMADA	BISNAGA, 30G	6	72	30%	7,80	8	94
113	DAPAGLIFLO ZINA 10MG	DAPAGLIFLO ZINA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

11 4	DAPAGLIFLOZINA 5MG (FORXIGA)	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
11 5	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 10/1000MG (XIGDUO XR)	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
11 6	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 5/1000MG (XIGDUO XR)	DAPAGLIFOZINA + METFORMINA, CLORIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 60CPD	13	156	30%	16,90	1014	12168
11 7	DAPAGLIFOZINA 10MG (FORXIGA)	DAPAGLIFLOZINA	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	54	648	30%	70,20	2106	25272
11 8	DARIFENAZINA, BROMIDRATO 7,5MG (FENAZIC)	DARIFENAZINA, BROMIDRATO DE	REFERENCIA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
11 9	DEFLAZACORT 6MG	DEFLAZACORT	GENERIC	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	4	48	30%	5,20	104	1248
12 0	DENOSUMABE 60MG/ML	DENOSUMABE	GENERIC	SOLUÇÃO INJETÁVEL (SERINGA)	CAIXA, 1 SERINGA	4	48	30%	5,20	5	62

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

12 1	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA 60G (DERMODEX TRATAMENTO)	ZINCO, ÓXIDO DE + NISTATINA	REFERENCIA	POMADA	BISNAGA, 60G	1	12	30%	1,30	1	16
12 2	DESLORATADINA 5MG	DESLORATADINA	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 10CPD	1	12	30%	1,30	13	156
12 3	DESMOPRESINA 0,1MG	DESMOPRESINA, ACETATO DE	GENÉRICO	SPRAY NASAL	FRASCO, 2,5ML	3	36	30%	3,90	4	47
12 4	DESVENLAFAXINA 50MG	DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO, SUCCINATO DE	GENÉRICO	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
12 5	DEXAMETASONA 1MG/ML SUSP OFTÁLMICA 5ML (MAXIDEX)	DEXAMETASONA	REFERENCIA	SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5ML	3	36	30%	3,90	4	47
12 6	DEXAMETASONA 4MG	DEXAMETASONA	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

127	DEXLANSOP RAZOL 60MG	DEXLANSOP RAZOL	GENÉRICO	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
128	DEXTRANA 70 1MG/ML + HIPROMELOS E 3MG/ML FR 15ML (LACRIBELL)	DEXTRANA + HIPROMELOS E	REFERÊNCIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 15ML	7	84	30%	9,10	9	109
129	DIACEREINA 50MG	DIACEREINA	GENÉRICO	CÁPSULA	CAIXA, 30CPS	4	48	30%	5,20	156	1872
130	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	21	252	30%	27,30	819	9828
131	DIOSMINA + HESPERIDINA 450/50 MG (DAFLON)	DIOSMINA + HESPERIDINA	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 60CPD	1	12	30%	1,30	78	936
132	DIOSMINA + HESPERIDINA 900/100MG	DIOSMINA + HESPERIDINA	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	9	108	30%	11,70	351	4212
133	DIOSMINA 600MG (FLEBODIA)	DIOSMINA	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

13 4	DIVALPROATO DE SODIO 250MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DIVALCONER)	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
13 5	DIVALPROATO DE SODIO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (DEPAKOTER)	DIVALPROATO DE SODIO	REFERENCIA	COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	14	168	30%	18,20	546	6552
13 6	DOMPERIDONA 10MG	DOMPERIDONA	GENERIC	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
13 7	DONEPEZILA 10MG	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERIC	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
13 8	DONEPEZILA 5MG	DONEPEZILA, CLORIDRATO	GENERIC	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
13 9	RISEDRONATO SÓDICO 150MG CX C/ 1 COMPRIMIDO (D'ORTO)	RISEDRONATO SÓDICO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 1CPD	3	36	30%	3,90	4	47

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

140	DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5% COLIRIO - FR 5 ML	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE + TIMOLOL, MALEATO DE	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5ML	13	156	30%	16,90	17	203
141	DORZOLAMIDA 2% SOL OFTÁLMICA FR 5ML	DORZOLAMIDA, CLORIDRATO DE	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5ML	15	180	30%	19,50	20	234
142	DOXAZOSINA 2MG	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERIC O	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
143	DIMENIDRINATO 50MG (DRAMIN)	DIMENIDRINATO	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 10CPD	1	12	30%	1,30	13	156
144	DULAGLUTIDA 1,5MG/0,5ML (TRULICITY)	DULAGLUTIDA	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SERINGA	2	24	30%	2,60	3	31
145	DULOXETINA 30MG	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERIC O	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA	CAIXA, 30CPS	7	84	30%	9,10	273	3276

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

14 6	DULOXETINA 30MG (CYMBI)	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
14 7	DULOXETINA 60MG	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	GENERIC	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	12	144	30%	15,60	468	5616
14 8	DULOXETINA 60MG (CYMBALTA)	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
14 9	DULOXETINA 60MG (VELIJA)	DULOXETINA, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
15 0	DUPILUMAB E 300MG (DUPIXENT)	DUPILUMABE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 2 SERINGA	6	72	30%	7,80	16	187
15 1	DUTASTERID A 0,5MG + TANSULOSIN A 0,4MG	DUTASTERID A+ TANSULOSIN A,	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 30CPS	6	72	30%	7,80	234	2808

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	(COMBODAR T)	CLORIDRATO DE									
15 2	DUTASTERID A 0,5MG + TANSULOSIN A 0,4MG (DUTAM)	DUTASTERID A+ TANSULOSIN A, CLORIDRATO DE	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
15 3	EBASTINA 2,5ML (EBASTEL)	EBASTINA	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 60ML	1	12	30%	1,30	1	16
15 4	EBASTINA 10MG (EBASTEL)	EBASTINA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
15 5	EDOXABANA 30MG	EDOXABANA MONOIDRAT ADO, TOSILATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
15 6	EDOXABANA 30MG (LIXIANA)	EDOXABANA MONOIDRAT ADO, TOSILATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
15 7	EDOXABANA 60MG (LIXIANA)	EDOXABANA MONOIDRAT	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		ADO, TOSILATO DE									
158	EMPAGLIFLO ZINA 10MG	EMPAGLIFLO ZINA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
159	EMPAGLIFLO ZINA 25MG	EMPAGLIFLO ZINA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	13	156	30%	16,90	507	6084
160	EMPAGLIFLO ZINA 25MG (JARDIANCE)	EMPAGLIFLO ZINA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
161	EMPAGLIFLO ZINA 25MG + LINAGLIPTIN A 5MG (GLYXAMBI)	EMPAGLIFLO ZINA + LINAGLIPTIN A	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
162	SACUBITRIL VALSARTAN A 100MG (ENTRESTO)	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 60CPD	12	144	30%	15,60	936	11232
163	SACUBITRIL VALSARTAN A 200MG (ENTRESTO)	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 60CPD	15	180	30%	19,50	1170	14040
164	SACUBITRIL VALSARTANA 50MG (ENTRESTO)	SACUBITRIL VALSARTANA SÓDICA HIDRATADA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 28CPD	20	240	30%	26,00	728	8736

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

16 5	EPLERENON A 25MG (INSPRA)	EPLERENONA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
16 6	EPLERENON A 50MG (INSPRA)	EPLERENONA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
16 7	ESCITALOPR AM 10MG	ESCITALOPR AM, OXALATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
16 8	ESCITALOPR AM 10MG (RECONTER)	ESCITALOPR AM, OXALATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
16 9	ESCITALOPR AM 15MG (ESCILEX)	ESCITALOPR AM, OXALATO DE	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
17 0	ESOMEPRAZ OL MAGNESICO 20MG (ESIO)	ESOMEPRAZ OL MAGNÉSICO	REFEREN CIA	COMPRIMI DO DE LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
17 1	ESOMEPRAZ OL MAGNESICO 20MG	ESOMEPRAZ OL MAGNÉSICO	GENERIC O	COMPRIMI DO DE LIBERAÇÃ O RETARDA DA	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

17 2	ESOMEPRAZOL MAGNESICO 40MG	ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	GENERIC O	COMPRIMI DO DE LIBERAÇÃ O RETARDAD A	CAIXA, 28CPD	5	60	30%	6,50	182	2184
17 3	ESPIRONOLA CTONA 25MG (ALDACTONE)	ESPIRONOLA CTONA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
17 4	ESPIRONOLA CTONA 50MG	ESPIRONOLA CTONA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
17 5	EVOLOCUMA BE 140MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL (REPATHA)	EVOLOCUMA BE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL (CANETAS PREENCHI DAS)	CAIXA, 1 SERINGA	3	36	30%	3,90	4	47
17 6	EZETIMIBA + SINVASTATIN A 10/20MG	EZETIMIBA + SINVASTATIN A	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
17 7	EZETIMIBA + SINVASTATIN A 10/40MG	EZETIMIBA + SINVASTATIN A	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
17 8	EZETIMIBA 10MG	EZETIMIBA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

179	EZETIMIBA 10MG (ZETIA)	EZETIMIBA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
180	FAMOTIDINA 40MG (FAMOX)	FAMOTIDINA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 15CPD	4	48	30%	5,20	78	936
181	FAMPRIDINA 10MG (FAMPYRA)	FAMOTIDINA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 28CPD	5	60	30%	6,50	182	2184
182	FENITOINA 100MG (HIDANTAL)	FENITOINA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
183	FENOBARBIT AL 100MG (GARDENAL)	FENOBARBIT AL	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 28CPD	6	72	30%	7,80	218	2621
184	FENOBARBIT AL 40MG/ML GOTAS 20ML (GARDENAL)	FENOBARBIT AL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 20ML	14	168	30%	18,20	18	218
185	FENOFIBRAT O 160MG	FENOFIBRAT O MICRONIZAD O	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
186	FENTICONAZ OL SPRAY (FENTIZOL)	FENTICONAZ OL, NITRATO DE	REFEREN CIA	SPRAY DERMATO LÓGICO	FRASCO, 30ML	2	24	30%	2,60	3	31

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

187	FINASTERID A 5MG	FINASTERIDA	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
188	FINERENON A 10MG (FIRIALTA)	FINERENONA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
189	FLUTICASON A 27,5MCG SPRAY NASAL 120 DOSES (AVAMYS)	FLITUCASON A, FUROATO	REFEREN CIA	SPRAY NASAL	FRASCO, 120 DOSES	6	72	30%	7,80	8	94
190	FLUVOXAMI NA 100MG	FLUVOXAMIN A, MALEATO	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
191	FLUVOXAMI NA 50MG	FLUVOXAMIN A, MALEATO	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
192	FORMOTER OL + BECLOMETA SONA 200/6 120 DOSES (FOSTAIR)	FORMOTERO L + BECLOMETA SONA 200/6	REFEREN CIA	SOLUÇÃO AEROSOL	FRASCO, 120 DOSES	1	12	30%	1,30	1	16
193	FORMOTERO L + BUDESONIDA 12/400 60	FORMOTERO L + BUDESONIDA 12/400	REFEREN CIA	CÁPSULA INALATÓRI A	FRASCO, 60 DOSES	7	84	30%	9,10	9	109

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	DOSES (ALENIA)										
19 4	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG (HIDRION)	FUROSEMIDA + POTASSIO, CLORIDRATO DE 40/100MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
19 5	FUROSEMIDA 40MG (LASIX)	FUROSEMIDA 40MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 20CPD	3	36	30%	3,90	78	936
19 6	GABAPENTIN A 300MG	GABAPENTIN A 300MG	GENERIC O	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	30	360	30%	39,00	1170	14040
19 7	GABAPENTIN A 400MG	GABAPENTIN A 400MG	GENERIC O	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
19 8	GALANTAMIN A 16MG	GALANTAMIN A 16MG	GENERIC O	CAPSULA DE LIBERAÇÃ O RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
19 9	GAMMAR 250MG	ÁCIDO GAMA- AMINOBUTÍRI CO (GABA)	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 36CPD	3	36	30%	3,90	140	1685
20 0	GINKGO BILOBA 80MG	GINKGO BILOBA 80MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

201	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLAD A 30MG (AZUKON MR)	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLAD A 30MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONG ADA	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
202	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLAD A 60MG	GLICLAZIDA LIBERAÇÃO CONTROLAD A 60MG	GENERIC O	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONG ADA	CAIXA, 30CPD	25	300	30%	32,50	975	11700
203	GLICOSAMIN A + CONDROITIN A 1500/1200MG	GLICOSAMIN A + CONDROITIN A 1500/1200MG	GENERIC O	PÓ (SACHÊS)	CAIXA, 30 SACHÊS	1	12	30%	1,30	39	468
204	GLICOSAMIN A + CONDROITIN A 1500/1200MG (ARTROLIVE)	GLICOSAMIN A + CONDROITIN A 1500/1200MG	REFEREN CIA	PÓ (SACHÊS)	CAIXA, 30 SACHÊS	1	12	30%	1,30	39	468
205	10	GLICOSAMIN A +	GENERIC O	CÁPSULA	CAIXA, 30CPS	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		CONDROITIN A 500/400MG									
20 6	GLIMEPIRIDA 2MG	GLIMEPIRIDA 2MG	GENERICO	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
20 7	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG (MERITOR)	GLIMEPIRIDA 2MG + METFORMINA 1000MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
20 8	HALOPERIDO L 2MG/ML SOL ORAL	HALOPERIDOL 2MG/ML	GENERICO	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 20ML	7	84	30%	9,10	9	109
20 9	HIALURONAT O DE SODIO 0,15% COLIRIO10ML (HYABAK)	HIALURONATO DE SODIO 0,15%	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 10ML	12	144	30%	15,60	16	187
21 0	HIDROXICLOR OQUINA 400MG	HIDROXICLOR OQUINA 400MG	GENERICO	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	7	84	30%	9,10	273	3276
21 1	HIDROXIZINA 2MG/ML FRASCO 120ML (PERGO)	HIDROXIZINA 2MG/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 120ML	1	12	30%	1,30	1	16
21 2	HISTAMIN 10MG/G CREME 30G	DEXCLORFE NIRAMIDA,	REFEREN CIA	CREME	BISNAGA, 30G	2	24	30%	2,60	3	31

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		MALEATO 10MG/G									
21 3	HYLO GEL SOL OFTALMICA	HIALURONAT O DE SODIO 0,2%	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 10ML	6	72	30%	7,80	8	94
21 4	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	IBRUTINIBE 140MG (IMBRUVICA)	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
21 5	IMIPRAMINA 25MG	IMIPRAMINA 25MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 20CPD	8	96	30%	10,40	208	2496
21 6	INDAPAMIDA 1,5MG	INDAPAMIDA 1,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
21 7	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	INDAPAMIDA 1,5MG (NATRILIX)	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTIDO LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

218	INSULINA ASPARTE FIASP FLEXTOUCH 100U/ML	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	47	564	30%	61,10	61	733
219	INSULINA ASPARTE NOVORAPID 100U/ML 3ML	INSULINA ASPARTE 100U/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	71	852	30%	92,30	92	1108
220	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML (XULTOPHY)	INSULINA DEGLUDECA 100U/ML + LIRAGLUTIDA 3,6MG/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	17	204	30%	22,10	22	265
221	INSULINA DEGLUDECA TRESIBA FLEXTOUCH 100U/ML 3ML	INSULINA DEGLUDECA 100UI/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	63	756	30%	81,90	82	983
222	INSULINA GLARGINA BASAGLAR 100UI/ML 3ML	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	35	420	30%	45,50	46	546

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

22 3	INSULINA GLARGINA LANTUS 100U/ML 10 ML	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	7	84	30%	9,10	9	109
22 4	INSULINA GLARGINA LANTUS SOLOSTAR 100U/ML 3ML	INSULINA GLARGINA 100UI/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	90	1080	30%	117,00	117	1404
22 5	INSULINA GLARGINA TOUJEO SOLOSTAR 300U/ML	INSULINA GLARGINA 300UI/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	4	48	30%	5,20	5	62
22 6	INSULINA GLULISINA APIDRA SOLOSTAR 100UI/ML 3ML	INSULINA GLULISINA 100UI/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	31	372	30%	40,30	40	484
22 7	INSULINA HUMALOG 100UI/ML 3ML	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	32	384	30%	41,60	42	499

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

228	INSULINA HUMALOG KWIKPEN 100UI/ML 3ML	INSULINA LISPRO 100UI/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	20	240	30%	26,00	26	312
229	INSULINA HUMULIN N REFIL	INSULINA HUMANA NPH	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	2	24	30%	2,60	3	31
230	INSULINA LEVEMIR 100U/ML 3ML	INSULINA DETEMIR 100U/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	14	168	30%	18,20	18	218
231	INSULINA TRESIBA FLEXTOUCH 200UI/ML 3ML	INSULINA DEGLUDECA 200U/ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	66	792	30%	85,80	86	1030
232	IPRATROPRI O 0,25MG/ML GOTAS 20ML	IPRATROPRI O 0,25MG/ML	GENERIC O	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FRASCO, 20ML	2	24	30%	2,60	3	31

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

23 3	IVABRADINA 5MG	IVABRADINA 5MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
23 4	IVABRADINA 7,5MG	IVABRADINA 7,5MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
23 5	JARDIANCE DUO 12,5/1000MG	EMPAGLIFLOZ INA 12,5MG + METFORMINA 1000MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 60CPD	2	24	30%	2,60	156	1872
23 6	LACOSAMIDA 100MG	LACOSAMIDA 100MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
23 7	LACOSAMIDA 100MG (LACOTEM)	LACOSAMIDA 100MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
23 8	LACOSAMIDA 100MG (VIMPAT)	LACOSAMIDA 100MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
23 9	LACOSAMID A 200MG (LACOTEM)	LACOSAMIDA 200MG (LACOTEM)	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
24 0	LACOSAMID A 200MG (VIMPAT)	LACOSAMIDA 200MG (VIMPAT)	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

24 1	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	LACOSAMIDA 50MG (VIMPAT)	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 14CPD	9	108	30%	11,70	164	1966
24 2	LAMOTRIGINA 100MG	LAMOTRIGINA 100MG	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	20	240	30%	26,00	780	9360
24 3	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	LAMOTRIGINA 100MG DISPESIVEL (LAMITOR CD)	REFEREN CIA	COMPRIMID O DISPERSÍVE L	CAIXA, 30CPD	10	120	30%	13,00	390	4680
24 4	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	LAMOTRIGINA DISPERSIVEL 25MG (LAMITOR CD)	REFEREN CIA	COMPRIMID O DISPERSÍVE L	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
24 5	LATANOPROS TA 50MCG/ML COLIRIO FR 2,5 ML	LATANOPROS TA 50MCG/ML	GENERIC	LÍQUIDO	FRASCO, 2,5ML	12	144	30%	15,60	16	187
24 6	LEFLUNOMID A 20MG	LEFLUNOMIDA 20MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
24 7	LEVANLODIP INO 2,5MG	LEVANLODIPI NO 2,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
24 8	LEVANLODIP INO 2,5MG (NOVANLO)	LEVANLODIPI NO 2,5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

24 9	LEVANLODIP INO 5MG (NOVANLO)	LEVANLODIPI NO 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
25 0	LEVETIRACE TAM 100MG/ML (KEPPRA)	LEVETIRACE TAM 100MG/ML	REFEREN CIA	LÍQUIDO	FRASCO, 150ML	25	300	30%	32,50	33	390
25 1	LEVETIRACE TAM 250MG (KEPPRA)	LEVETIRACE TAM 250MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
25 2	LEVETIRACE TAM 500MG (ETIRA)	LEVETIRACE TAM 500MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
25 3	LEVETIRACET AM 500MG (ILUDRAL)	LEVETIRACET AM 500MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
25 4	LEVETIRACET AM 750MG	LEVETIRACET AM 750MG	GENÉRICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
25 5	LEVETIRACET AM 750MG (ILUDRAL)	LEVETIRACET AM 750MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
25 6	LEVETIRACE TAM 750MG (KEPPRA)	LEVETIRACE TAM 750MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

257	LEVODOPA + BENSERAZID A 100/25 (PROLOPA BD)	LEVODOPA + BENSERAZID A 100/25	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	24	288	30%	31,20	936	11232
258	LEVODOPA + BENSERAZID A 100/25 (PROLOPA HBS)	LEVODOPA + BENSERAZID A 100/25	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
259	LEVOTIROXI NA SODICA 150MCG	LEVOTIROXI NA SODICA 150MCG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
260	LEVOTIROXI NA SODICA 50MCG	LEVOTIROXI NA SODICA 50MCG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
261	LEVOTIROXI NA SODICA 88MCG	LEVOTIROXI NA SODICA 88MCG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
262	LEVOTIROXI NA SODICA 125MCG	LEVOTIROXI NA SODICA 125MCG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
263	LEVOTIROXI NA SODICA 50MCG (EUTHYROX)	LEVOTIROXI NA SODICA 50MCG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

264	LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5MCG	LEVOTIROXINA SODICA 62,5MCG	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
265	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
266	LIDOCAINA 5% EMPLASTRO (TOPERMA)	LIDOCAINA 5%	REFERÊNCIA	EMPLASTRO	CAIXA, 30UNID	1	12	30%	1,30	39	468
267	LINAGLIPTINA 5MG	LINAGLIPTINA 5MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30UNID	4	48	30%	5,20	156	1872
268	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - SAXENDA	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERÊNCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 3 SISTEMAS DE APLICAÇÃO	4	48	30%	5,20	16	187
269	LIRAGLUTIDA 6MG/ML - VICTOZA	LIRAGLUTIDA 6MG/ML	REFERÊNCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 2 SISTEMAS DE APLICAÇÃO	4	48	30%	5,20	10	125
270	LISADOR DIP 1G	DIPIRONA 1G	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	4	48	30%	5,20	104	1248

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

27 1	LISDEXANFET AMINA 30MG (VENVANSE)	LISDEXANFET AMINA 30MG	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 28CPS	2	24	30%	2,60	73	874
27 2	LISDEXANFET AMINA 70MG (VENVANSE)	LISDEXANFET AMINA 70MG	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 28CPS	1	12	30%	1,30	36	437
27 3	LISDEXANFET AMINA, 50MG (VENVANSE)	LISDEXANFET AMINA, 50MG	REFEREN CIA	CÁPSULA	CAIXA, 28CPS	2	24	30%	2,60	73	874
27 4	LISINA + CICLOBENZAP RINA 125/5MG	LISINA + CICLOBENZAP RINA 125/5MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
27 5	LORLATINIBE 100MG (LORBRENA)	LORLATINIBE 100MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
27 6	LOSARTANA + HIDROCLORO TIAZIDA 50/12,5MG	LOSARTANA + HIDROCLORO TIAZIDA 50/12,5MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
27 7	LOSARTANA 50MG (ARADOIS)	LOSARTANA 50MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
27 8	LUNAH SOL. OFT 10ML	Hialuronato de Sódio 1mg/mL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 10ML	6	72	30%	7,80	8	94

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

279	LUNERA SOL. OFTÁLMICA 10ML	Carmelose sódica 5mg/mL + 9mg/mL Glicerol	REFERENCIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 10ML	2	24	30%	2,60	3	31
280	LUSPATERCE PTE 25MG (REBLOZYL)	LUSPATERCE PTE 25MG	REFERENCIA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA, 25MG	2	24	30%	2,60	3	31
281	LUSPATERCE PTE 75MG (REBLOZYL)	LUSPATERCE PTE 75MG	REFERENCIA	PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA, 75MG	1	12	30%	1,30	1	16
282	MACRODANTINA 100MG	MACRODANTINA 100MG	GENÉRICO	CAPSULAS	CAIXA, 28CPS	1	12	30%	1,30	36	437
283	MARESYS HT 2% SPRAY NASAL	CLORETO DE SÓDIO 0,9%	REFERENCIA	SPRAY NASAL	FRASCO, 100ML	1	12	30%	1,30	1	16
284	MAXIDRATE CLORETO DE SÓDIO 6,0MG/G GEL NASAL	CLORETO DE SÓDIO 6,0MG/G	REFERENCIA	GEL NASAL	FRASCO, 30G	1	12	30%	1,30	1	16
285	MECOBALAMINA 1000MCG (DOZEMAST)	MECOBALAMINA 1000MCG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
286	MEMANTINA 10MG	MEMANTINA 10MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	17	204	30%	22,10	663	7956

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

287	MESALAZINA 500MG	MESALAZINA 500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 50CPD	6	72	30%	7,80	390	4680
288	MESALAZINA 800MG (MESACOL 800MG)	MESALAZINA 800MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
289	MESALAZINA ENEMA 1G (PENTASA)	MESALAZINA ENEMA 1G	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 50CPD	1	12	30%	1,30	65	780
290	METFORMINA 500MG LC (GLIFAGE XR)	METFORMINA 500MG LC	REFEREN CIA	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	35	420	30%	45,50	1365	16380
291	METFORMINA 750MG LC (GLIFAGE XR)	METFORMINA 750MG LC	REFEREN CIA	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
292	METFORMINA 850MG LC (GLIFAGE XR)	METFORMINA 850MG LC	REFEREN CIA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGAD A	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

29 3	METILFENIDA TO 54MG (CONCERTA)	METILFENIDAT O 54MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
29 4	METOPROLOL 100MG (SELOZOK)	METOPROLOL 100MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
29 5	METOPROLOL 25MG	METOPROLOL 25MG	GENERIC	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	9	108	30%	11,70	351	4212
29 6	METOPROLO L, SUCCINATO 50MG	METOPROLO L, SUCCINATO 50MG	GENERIC O	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
29 7	METOTREXA TO 2,5MG	METOTREXAT O 2,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 24CPD	3	36	30%	3,90	94	1123
29 8	METOTREXAT O 25MG/ML AMPOLA 2ML	METOTREXAT O 25MG/ML	GENERIC	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA, 2ML	4	48	30%	5,20	5	62

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

299	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	MICOFENOLATO DE MOFETILA 500MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 50CPD	4	48	30%	5,20	260	3120
300	MIDAZOLAM 15MG (DORMONID)	MIDAZOLAM 15MG	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
301	MINILAX C/ 7 UNIDADES	Sorbitol 714mg + Sódio, Laurilsulfato de 7,7mg	REFERÊNCIA	SOLUÇÃO RETAL	CAIXA, 7 BISNAGAS	15	180	30%	19,50	137	1638
302	MIRABEGRONA 50MG (MYRBETRIC)	MIRABEGRONA 50MG	REFERÊNCIA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
303	MIRTAZAPINA 15MG	MIRTAZAPINA 15MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
304	MIRTAZAPINA 30MG	MIRTAZAPINA 30MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

305	MIRTAZAPIN A 45MG (MENELAT)	MIRTAZAPIN A 45MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
306	MIRUGELL LUBRIFICANTE OFT 15ML	Hidroxipropilgumar, Propilenoglicol, Polietilenoglicol	REFERENCIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 15ML	3	36	30%	3,90	4	47
307	MOMETASON A, FUROATO 50MCG 60 DOSES	MOMETASON A, FUROATO 50MCG	GENÉRICO	SPRAY NASAL	FRASCO, 60DOSES	1	12	30%	1,30	1	16
308	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG	MONTELUCASTE DE SÓDIO 5MG	GENÉRICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
309	MUPIROCINA 20MG/G CREME 15G	MUPIROCINA 20MG/G	GENÉRICO	CREME	BISNAGA, 15G	6	72	30%	7,80	8	94
310	MUVINLAX C/ 20 SACHES	Sódio, Bicarbonato de, Sódio, Cloreto de, Potássio, Cloreto de, Macrogol	REFERENCIA	PÓ	CAIXA, 20SACHES	10	120	30%	13,00	260	3120
311	MYRAFER GOTAS 30ML	Ferripolimaltos e 400mg/mL	REFERENCIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30ML	1	12	30%	1,30	1	16

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

31 2	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3% SOL OFTALMICA (CLARIL)	NAFAZOLINA 0,025% + FENIRAMINA 0,3%	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 15ML	2	24	30%	2,60	3	31
31 3	NATURETTI	Senna alexandrina (Sene) 28,9mg + Cassia fistula (Cassia- imperial) 19,5mg	REFEREN CIA	CAPSULAS	CAIXA, 16CPS	3	36	30%	3,90	62	749
31 4	NEBIVOLOL 5MG	NEBIVOLOL 5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
31 5	NEBIVOLOL 5MG (BIVOLET)	NEBIVOLOL 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
31 6	NEBIVOLOL 5MG (NEBILET)	NEBIVOLOL 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
31 7	NEUTROFER 500MG	Glicinato férico 500mg	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

318	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G	GENERIC	POMADA	BISNAGA, 60G	18	216	30%	23,40	23	281
319	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO POMADA 60G (LAB MEDLEY)	GENERIC	POMADA	BISNAGA, 60G	2	24	30%	2,60	3	31
320	NITRAZEPAM 5MG	NITRAZEPAM 5MG	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 20CPD	11	132	30%	14,30	286	3432
321	NITRENDIPIN O 10MG	NITRENDIPINO 10MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
322	NITRENDIPIN O 10MG (CALTREN)	NITRENDIPINO 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 15CPD	1	12	30%	1,30	20	234
323	NITRENDIPIN O 20MG	NITRENDIPIN O 20MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
324	NORIPURUM 100MG	NORIPURUM 100MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
325	OLMESARTA NA + HCTZ 20/12,5MG	OLMESARTAN A + HCTZ 20/12,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

326	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG (BENICAR HCT)	OLMESARTANA + HCTZ 20/12,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
327	OLMESARTANA 20MG (BENICAR)	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
328	OLMESARTANA 20MG (OLMECOR)	OLMESARTANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
329	OLMESARTANA 40MG	OLMESARTANA 40MG	GENERIC	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
330	OLMESARTANA 40MG (BENICAR ODT)	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
331	OLMESARTANA 40MG (BENICAR)	OLMESARTANA 40MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
332	OLMESARTANA 40MG +	OLMESARTANA 40MG +	GENERIC	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	ANLODIPINO 10MG	ANLODIPINO 10MG		REVESTID O							
33 3	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG (BENICAR TRIPLO)	OLMESARTANA 40MG + HCTZ 12,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
33 4	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
33 5	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
33 6	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (BENICAR HCT)	OLMESARTANA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

337	OLMESARTAN A MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	OLMESARTAN A MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
338	OLMESARTAN A MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG (OLMY ANLO)	OLMESARTAN A MEDOXOMILA + BESILATO DE ANLODIPINO 40/5 MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
339	OLMESARTAN A MEDOXOMILA 20MG	OLMESARTAN A MEDOXOMILA 20MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
340	OMALIZUMA BE 150MG (XOLAIR)	OMALIZUMAB E 150MG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	2	24	30%	2,60	3	31
341	OMEPRAZOL 40MG	OMEPRAZOL 40MG	GENERIC O	CAPSULAS LIBERAÇÃ O	CAIXA, 28CPD	4	48	30%	5,20	146	1747

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

				PROLONGADA							
34 2	ONDASENTRON A 8MG (VONAU FLASH)	ONDASENTRON A 8MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O ORODISPER SÍVEL	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
34 3	OPTIVE SOL OFTÁLMICA 5ML	Carboximetilcel ulose + Glicerina	GENERIC	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5ML	9	108	30%	11,70	12	140
34 4	ORLISTATE 120MG	ORLISTATE 120MG	GENERIC	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	8	96	30%	10,40	312	3744
34 5	OXCARBAZEP INA 300MG	OXCARBAZEPI NA 300MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
34 6	OXCARBAZEP INA 600MG	OXCARBAZEPI NA 600MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
34 7	OXCARBAZEP INA 600MG (TRILEPTAL)	OXCARBAZEPI NA 600MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 20CPS	8	96	30%	10,40	208	2496
34 8	OXCARBAZE PINA 60MG/ML	OXCARBAZEP INA 60MG/ML	GENERIC	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 100ML	6	72	30%	7,80	8	94
34 9	OXCARBAZE PINA 60MG/ML (TRILEPTAL)	OXCARBAZEP INA 60MG/ML	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPS	6	72	30%	7,80	234	2808

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

350	OXIBUTININA 5MG	OXIBUTININA 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPS	3	36	30%	3,90	117	1404
351	OXIBUTININA 10MG (RETEMIC)	OXIBUTININA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMI DO LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
352	OXIBUTININA 1MG/ML XAROPE 120ML	OXIBUTININA 1MG/ML	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 120ML	6	72	30%	7,80	8	94
353	OXIBUTININA 5MG	OXIBUTININA 5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
354	OXIBUTININA 5MG (RETEMIC)	OXIBUTININA 5MG	REFERENCIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
355	OXICODONA 10MG	OXICODONA 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO LIBERAÇÃO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

				PROLONGADA							
356	OXICODONA 20MG	OXICODONA 20MG	GENERIC O	COMPRIMIDO DO LIBERAÇÃO PROLONGADA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
357	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML (INVEGA SUSTENNA)	PALIPERIDON, PALMITATO 150MG/1,5ML	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SERINGA	1	12	30%	1,30	1	16
358	PANCREATINA 25.000 (CREON)	PANCREATINA 25.000	REFERENCIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	3	36	30%	3,90	117	1404
359	PANTOPRAZOL 20MG	PANTOPRAZOL 20MG	GENERIC O	CAPSULA	CAIXA, 28CPS	3	36	30%	3,90	109	1310
360	PANTOPRAZOL 40MG	PANTOPRAZOL 40MG	GENERIC O	CAPSULA	CAIXA, 28CPS	9	108	30%	11,70	328	3931
361	PANTOPRAZOL 40MG (INILOK)	PANTOPRAZOL 40MG	REFERENCIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
362	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG	GENERIC O	COMPRIMIDO	CAIXA, 12CPD	18	216	30%	23,40	281	3370

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

36 3	PAROXETINA 20MG	PAROXETINA 20MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
36 4	PAROXETINA 25MG	PAROXETINA 25MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
36 5	PERICIAZINA 1% GOTAS	PERICIAZINA 1%	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 20ML	8	96	30%	10,40	10	125
36 6	PERICIAZINA 10MG	PERICIAZINA 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 20CPD	1	12	30%	1,30	26	312
36 7	PERICIAZINA 4% GOTAS	PERICIAZINA 4%	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 20ML	6	72	30%	7,80	8	94
36 8	PERINDOPRI L ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	PERINDOPRIL ARGININA 10MG + INDAPAMIDA 2,5MG + ANLODIPINO 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
36 9	PERINDOPRI L ARGININA 5MG + INDAPAMIDA	PERINDOPRIL ARGININA 5MG + INDAPAMIDA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	1,25MG + ANLODIPINO 5MG (TRIPLIXAM)	1,25MG + ANLODIPINO 5MG									
370	PERINDOPRI L ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG (ACERTANLO)	PERINDOPRIL ARGININA 7MG + ANLODIPINO 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
371	PILOCARPINA 2% SOL OFTÁLMICA	PILOCARPINA 2%	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 10ML	1	12	30%	1,30	1	16
372	PIOGLITAZON A 30MG	PIOGLITAZON A 30MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	8	96	30%	10,40	312	3744
373	PIOGLITAZON A 30MG (STANGLIT)	PIOGLITAZON A 30MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
374	PIRACETAM 800MG	PIRACETAM 800MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
375	PRAMIPEXOL 0,25MG	PRAMIPEXOL 0,25MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
376	PRAMIPEXOL 1,0MG	PRAMIPEXOL 1,0MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

377	PREDNISOLONA, ACET. 0,12% SUSP. OFT. (STERMD)	PREDNISOLONA, ACET. 0,12%	REFERENCIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRACO, 10ML	2	24	30%	2,60	3	31
378	PREGABALINA 150MG	PREGABALINA 150MG	GENÉRICO	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	10	120	30%	13,00	390	4680
379	PREGABALINA 75MG	PREGABALINA 75MG	GENÉRICO	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	32	384	30%	41,60	1248	14976
380	PRIMIDONA 100MG (PRIMID)	PRIMIDONA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	3	36	30%	3,90	78	936
381	PROMETAZINA 25MG (FENERGAN)	PROMETAZINA 25MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO	CAIXA, 20CPD	6	72	30%	7,80	156	1872
382	QUERATINA + CISTINA + ASSOC (PANTOGAR)	QUERATINA + CISTINA + ASSOC	REFERENCIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	3	36	30%	3,90	117	1404
383	QUETIAPINA 100MG (SEROQUEL)	QUETIAPINA 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
384	QUETIAPINA 200MG	QUETIAPINA 200MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	(QUETROS 200MG)										
38 5	QUETIAPINA 25MG (QUETROS)	QUETIAPINA 25MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
38 6	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA (SEROQUEL XRO)	QUETIAPINA 300MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	REFEREN CIA	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
38 7	RAMELTEONA 8MG	RAMELTEONA 8MG	GENERIC	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
38 8	RAMIPRIL 5MG (NAPRIX)	RAMIPRIL 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
38 9	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG (NAPRIX A)	RAMIPRIL 5MG + ANLODIPINO 5MG	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
39 0	RANOLAZINA 500MG	RANOLAZINA 500MG	GENERIC	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 60CPD	6	72	30%	7,80	468	5616
39 1	REDOXON GOTAS 20ML	ÁCIDO ASCÓRBICO	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 20ML	2	24	30%	2,60	3	31

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

39 2	REGENCEL POMADA OFT. 4G	Cloranfenicol+ Metionina+ Aminoácidos+ Vit A (Axeroftol ou Retinol)	REFEREN CIA	POMADA OFTÁLMICA	BISNAGA, 3,5G	1	12	30%	1,30	1	16
39 3	RINOSORO JET XT 100ML	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFEREN CIA	SPRAY NASAL	FRASCO, 100ML	2	24	30%	2,60	3	31
39 4	RISPERIDON A 1MG/ML 30 ML	RISPERIDONA 1MG/ML	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30ML	10	120	30%	13,00	13	156
39 5	RISPERIDON A 1MG/ML 30ML (RISPERIDO)	RISPERIDONA 1MG/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30ML	2	24	30%	2,60	3	31
39 6	RISPERIDON A 2MG (RISS 2MG)	RISPERIDONA 2MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
39 7	RITALINA LA 20MG	Metilfenidato, Cloridrato de 20mg	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
39 8	RITALINA LA 40MG	Metilfenidato, Cloridrato de 40mg	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
39 9	RITUXIMABE 500MG (MABTHERA)	RITUXIMABE 500MG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO, 50ML	4	48	30%	5,20	5	62

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

400	RIVAROXABANA 15MG	RIVAROXABANA 15MG	GENERIC	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
401	RIVAROXABANA 15MG (XARELTO)	RIVAROXABANA 15MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437
402	RIVAROXABANA 2,5MG	RIVAROXABANA 2,5MG	GENERIC	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
403	RIVAROXABANA 2,5MG (XAFAC)	RIVAROXABANA 2,5MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
404	RIVAROXABANA 20MG	RIVAROXABANA 20MG	GENERIC	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
405	RIVAROXABANA 20MG (XARELTO)	RIVAROXABANA 20MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	24	288	30%	31,20	874	10483
406	RIVASTIGMINA 3MG	RIVASTIGMINA 3MG	GENERIC	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
407	ROSUVASTATINA 10MG	ROSUVASTATINA 10MG	GENERIC	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	7	84	30%	9,10	273	3276
408	ROSUVASTATINA 10MG (PLENANCE)	ROSUVASTATINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

409	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
410	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
411	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	ROSUVASTA TINA 10MG + EZETIMIBA 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
412	ROSUVASTA TINA 20MG	ROSUVASTA TINA 20MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	21	252	30%	27,30	819	9828
413	ROSUVASTA TINA 20MG (PLENANCE)	ROSUVASTA TINA 20MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
414	ROSUVASTA TINA 20MG (ROSUCOR)	ROSUVASTA TINA 20MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

				REVESTID O							
41 5	ROSUVASTA TINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (TREZETE)	ROSUVASTA TINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
41 6	ROSUVASTA TINA 20MG + EZETIMIBA 10MG (ZINPASS EZE)	ROSUVASTA TINA 20MG + EZETIMIBA 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
41 7	ROSUVASTA TINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	ROSUVASTA TINA 40MG + EZETIMIBA 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
41 8	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML	GENERIC O	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO- AMPOLA, 5ML	10	120	30%	13,00	13	156
41 9	SALMETEROL + FLUTICASON A 25/125MCG	SALMETEROL + FLUTICASON A 25/125MCG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FRASCO, 120DOSES	3	36	30%	3,90	4	47

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	SUSP. AEROSSOL 120 DOSES (SERETIDE)										
420	SALSEP JET KIDS JATO CONTINUO 100ML	Sódio, Cloreto de 0,9%	REFEREN CIA	SPRAY NASAL	FRASCO, 100ML	2	24	30%	2,60	3	31
421	SAXAGLIPTIN A 5MG + DAPAGLIFLO ZINA 10MG (QTERN)	SAXAGLIPTIN A + DAPAGLIFLOZ INA	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	6	72	30%	7,80	234	2808
422	SEMAGLUTID A 0,25MG/0,5M G SISTEMA 1,5ML (OZEMPIC)	SEMAGLUTID A	REFEREN CIA	SISTEMA DE APLICAÇÃ O	CAIXA, 1 UNID	3	36	30%	3,90	4	47
423	SEMAGLUTID A 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (OZEMPIC)	SEMAGLUTID A	REFEREN CIA	SISTEMA DE APLICAÇÃ O	CAIXA, 1 UNID	26	312	30%	33,80	34	406
424	SEMAGLUTID A 14MG (RYBELSUS)	SEMAGLUTID A	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

				REVESTID O							
42 5	SERETIDE DISKUS 250/50MG C/ 60 DOSES	Salmeterol, Xinafoato de 25mcg + Fluticasona, Propionato de 125mcg	REFEREN CIA	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FRASCO, 60DOSES	2	24	30%	2,60	3	31
42 6	SERTRALINA 25MG	SERTRALINA 25MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
42 7	SEVELAMER 800MG (RENAGEL)	SEVELAMER 800MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 180CPD	1	12	30%	1,30	234	2808
42 8	SILIMARINA 180MG (FORFIG)	SILIMARINA 180MG	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	4	48	30%	5,20	156	1872
42 9	SIMBRINZA 10/2MG SOL OFT 8ML	Brinzolamida 10mg + Brimonidina, Dextrotartarat o de 2mg	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 8ML	2	24	30%	2,60	3	31
43 0	SITAGLIPTIN A + METFORMIN A 100/1000 MG	SITAGLIPTIN A + METFORMIN A 100/1000 MG	GENERIC O	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

43 1	SITAGLIPTINA 100MG	SITAGLIPTINA 100MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
43 2	SITAGLIPTINA 25MG	SITAGLIPTINA 25MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
43 3	SITAGLIPTINA 50MG	SITAGLIPTINA 50MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
43 4	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG	GENERICICO	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437
43 5	SOLIFENACIN A, SUCCINATO 10MG (VESICARE)	SOLIFENACIN A, SUCCINATO 10MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
43 6	SOMATROPIN A 12MG (12UI/ML) FRASCO 1,5ML	SOMATROPIN A 12MG (12UI/ML)	GENERICICO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO- AMPOLA, 1,5ML	9	108	30%	11,70	12	140
43 7	SUCRALFATO 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML	SUCRALFATO 200MG/ML	GENERIC O	SUSPENSÃ O ORAL	FLACONET E, 10ML	1	12	30%	1,30	1	16

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

438	SUCRALFAT O 200MG/ML SUSP ORAL FLACONETE 10ML (SUCRAFILM 2G)	SUCRALFAT O 200MG/ML	REFEREN CIA	SUSPENSÃ O ORAL	FLACONE TE, 10ML	60	720	30%	78,00	78	936
439	SULFADIAZI NA DE PRATA 1% 30G	SULFADIAZIN A DE PRATA 1% 30G	GENERIC O	CREME DERMATO LÓGICO	BISNAGA, 30G	3	36	30%	3,90	4	47
440	SULFASSALA ZINA 500MG	SULFASSALA ZINA 500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 60CPD	2	24	30%	2,60	156	1872
441	SYSTANE UL FR 15 ML	Propilenoglicol + Ácido bórico + Potássio, Cloreto de + Sódio, Cloreto de + Sorbitol	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 15ML	15	180	30%	19,50	20	234
442	TADALAFILA 5MG	TADALAFILA 5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

44 3	TALCO ANTISSEPTIC O POLVILHO GRANADO 100G	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFEREN CIA	PÓ	FRASCO, 100G	2	24	30%	2,60	3	31
44 4	TALCO ANTISSEPTIC O POLVILHO GRANADO 200G	Amido, Talco, Ácido salicílico, Enxofre, Ácido bórico e Óxido de zinco	REFEREN CIA	PÓ	FRASCO, 200G	1	12	30%	1,30	1	16
44 5	TANSULOSIN A 0,4MG LIBERAÇÃO CONTROLAD A	TANSULOSIN A 0,4MG	GENERIC O	COMPRIMI DO LIBERAÇÃ O PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
44 6	TESTOSTER ONA 250MG/ML (NEBIDO)	TESTOSTERO NA 250MG/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO- AMPOLA 4ML	3	36	30%	3,90	4	47
44 7	TIZANIDINA 2MG	TIZANIDINA 2MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	12	144	30%	15,60	468	5616
44 8	TOPIRAMATO 100MG	TOPIRAMATO 100MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
44 9	TOPIRAMATO 100MG (AMATO)	TOPIRAMATO 100MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 60CPD	6	72	30%	7,80	468	5616

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

450	TOPIRAMATO 100MG (TOPAMAX)	TOPIRAMATO 100MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 60CPD	2	24	30%	2,60	156	1872
451	TOPIRAMATO 25MG	TOPIRAMATO 25MG	GENERICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
452	TOPIRAMATO 50MG	TOPIRAMATO 50MG	GENERICO	COMPRIMIDO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
453	TOPIRAMATO 50MG (AMATO)	TOPIRAMATO 50MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 60CPD	6	72	30%	7,80	468	5616
454	TRANILCIPROMINA 10MG (PARNATE)	TRANILCIPROMINA 10MG	REFERENCIA	COMPRIMIDO REVESTIDO	CAIXA, 20CPD	9	108	30%	11,70	234	2808
455	TRAVOPROST A 0,04MG/ML COLIRIO 2,5 ML	TRAVOPROST A 0,04MG/ML	GENERICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 2,5ML	7	84	30%	9,10	9	109
456	TRAVOPROST A 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML COLIRIO 2,5 ML	TRAVOPROST A 0,04MG/ML + TIMOLOL 0,5MG/ML	GENERICO	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 2,5ML	1	12	30%	1,30	1	16
457	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA (DONAREN RETARD)	TRAZODONA 150MG LIB CONTROLADA	REFERENCIA	COMPRIMIDO LIBERAÇÃO	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

				PROLONGA DA							
45 8	TRAZODONA 50MG	TRAZODONA 50MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	5	60	30%	6,50	195	2340
45 9	TRAZODONA 50MG (DONAREN)	TRAZODONA 50MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 60CPD	3	36	30%	3,90	234	2808
46 0	TRELEGY 100+62,5+25 MG	Fluticasona, Furoato de 100mcg + Umeclidínio, Brometo de 62,5mcg + Vilanterol, Trifenatato de 25mcg	REFEREN CIA	PÓ PARA INALAÇÃO ORAL (C/ DISPOSITI VO)	FRASCO, 30 DOSES	3	36	30%	3,90	4	47
46 1	TRIMBOW AEROSOL COM 120 DOSES	Beclometasona, Dipropionato de 100mcg + Formoterol di- hidratado, Fumarato de 6mcg +	REFEREN CIA	SOLUÇÃO AEROSOL	FRASCO, 120 DOSES	1	12	30%	1,30	1	16

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		Glicopirrônio, Brometo de 12,5mcg									
46 2	TRIMETAZIDI NA 35MG LIBERACAO CONTROLAD A	TRIMETAZIDIN A 35MG	GENERICO	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	0	37	30%	0,00	0	0
46 3	TRIMETAZIDI NA 35MG LIBERACAO CONTROLAD A (VASTAREL MR)	TRIMETAZIDIN A 35MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
46 4	TRIMETAZIDI NA 80MG LIBERACAO PROLONGAD A	TRIMETAZIDIN A 80MG	GENERICO	COMPRIMID O LIBERAÇÃO PROLONGA DA	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404
46 5	TRIPLENEX SOL. OFTALMICA FR 5ML	Bimatoprosta 0,01% + Brimonidina, Tartarato de	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 5ML	2	24	30%	2,60	3	31

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		0,15% + Timolol, Maleato de 0,5%									
46 6	TROMETAM OL CETOROLAC O 5MG/ML SOL OFTALMICA	TROMETAMO L CETOROLAC O 5MG/ML	GENERIC O	SOLUÇÃO OFTÁLMIC A	FRASCO, 5ML	5	60	30%	6,50	7	78
46 7	ULTRAHER 50MG SOL. ORAL 30ML	Ferro (em geral) 50mg/mL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30ML	2	24	30%	2,60	3	31
46 8	URO-VAXOM 6MG	Lisado bacteriano 6mg	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
46 9	USTEQUINU MABE 90MG	USTEQUINU MABE 90MG	GENERIC O	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SERINGA	1	12	30%	1,30	1	16
47 0	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG LIBERAÇÃO CONTROLAD	VALPROATO DE SODIO + ACIDO VALPROICO 500MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO LIBERAÇÃO PROLONG ADA	CAIXA, 30CPD	3	36	30%	3,90	117	1404

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	A (TORVAL CR)										
471	VALPROATO DE SODIO 250MG	VALPROATO DE SODIO 250MG	GENERIC O	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	5	60	30%	6,50	195	2340
472	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 100ML	1	12	30%	1,30	1	16
473	VALPROATO DE SODIO 500MG	VALPROATO DE SODIO 500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	22	264	30%	28,60	858	10296
474	VALPROATO DE SODIO 500MG (DEPAKENE)	VALPROATO DE SODIO 500MG	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 50CPS	3	36	30%	3,90	195	2340
475	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML (DEPAKENE)	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 100ML	32	384	30%	41,60	42	499
476	VALSARTANA + HIDROCLOR OTIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	VALSARTANA + HIDROCLORO TIAZIDA + ANLODIPINO 160/12,5/5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

477	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA + ANLODIPINO 320/25/10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437
478	VALSARTANA 160MG	VALSARTANA 160MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	2	24	30%	2,60	73	874
479	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG (DIOVAN HCT)	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	4	48	30%	5,20	146	1747
480	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG (BRASART BCC)	VALSARTANA 320 MG + ANLODIPINO 5 MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
481	VALSARTAN A 320MG	VALSARTANA 320MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	6	72	30%	7,80	218	2621

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

48 2	VALSARTANA 320MG (DIOVAN)	VALSARTANA 320MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	4	48	30%	5,20	146	1747
48 3	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG (DIOVAN AMLO FIX)	VALSARTANA 320MG + ANLODIPINO 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437
48 4	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG (DIOVAN HCT)	VALSARTANA 320MG + HCTZ 12,5MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	1	12	30%	1,30	36	437
48 5	VALSARTANA 320MG + HIDROCLORO TIAZIDA 25MG	VALSARTANA 320MG + HIDROCLORO TIAZIDA 25MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	6	72	30%	7,80	218	2621
48 6	VALSARTANA 80MG	VALSARTANA 80MG	GENERIC	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 28CPD	3	36	30%	3,90	109	1310
48 7	VALSARTANA 80MG (BRASART)	VALSARTANA 80MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
48 8	VARFARINA SODICA 2,5MG	VARFARINA SODICA 2,5MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 60CPD	1	12	30%	1,30	78	936

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

48 9	VECASTEN (Melilotus officinalis)	Melilotus officinalis	REFEREN CIA	COMPRIMID O	CAIXA, 20CPD	3	36	30%	3,90	78	936
49 0	VENLAFAXINA 150MG	VENLAFAXINA 150MG	GENERIC	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
49 1	VENLAFAXINA 37,5MG	VENLAFAXINA 37,5MG	GENERIC	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
49 2	VENLAFAXINA 75MG	VENLAFAXINA 75MG	GENERIC	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	1	12	30%	1,30	39	468
49 3	VENLAFAXINA 75MG (VENLAXIN)	VENLAFAXINA 75MG	REFEREN CIA	CAPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDAD A	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
49 4	VENULA 200MG (HIDROSMINA)	Hidrosmina 200mg	REFEREN CIA	CAPSULA	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

49 5	VIGABATRIN A 500MG	VIGABATRIN A 500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 60CPD	6	72	30%	7,80	468	5616
49 6	VIGABATRINA 500MG (SABRIL)	VIGABATRINA 500MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
49 7	VILDAGLIPTI NA + METFORMINA 50/500MG	VILDAGLIPTIN A + METFORMINA 50/500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 56CPD	1	12	30%	1,30	73	874
49 8	VILDAGLIPTI NA 50MG	VILDAGLIPTIN A 50MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 28CPD	8	96	30%	10,40	291	3494
49 9	VIMPOCETIN A 5MG (VICO)	VIMPOCETINA 5MG	REFEREN CIA	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
50 0	VITAMINA E 400MG	VITAMINA E 400MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
50 1	VITAMINAS COMPLEXO B	VITAMINAS COMPLEXO B	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
50 2	VITERGAN ZINCO	Selênio, Betacaroteno Zinco, Vitamina E (Tocoferol),	REFEREN CIA	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre									
50 3	VITERGAN ZINCO PL	Selênio, Betacaroteno, Zinco, Vitamina E (Tocoferol), Vitamina C (Ácido ascórbico), Cobre	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
50 4	VONOPRAZAN A, FUMARATO 20MG (INZELM)	VONOPRAZAN A, FUMARATO 20MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	2	24	30%	2,60	78	936
50 5	VORTIOXETIN A 15MG (BRINTELIX)	VORTIOXETIN A 15MG	REFEREN CIA	COMPRIMID O REVESTIDO	CAIXA, 30CPD	1	12	30%	1,30	39	468
50 6	ZICLAGUE SPRAY 60ML	Alpinia zerumbet 60ML	REFEREN CIA	SOLUÇÃO SPRAY	FRACO, 60ML	8	96	30%	10,40	10	125
50 7	ZOLPIDEM 10MG	ZOLPIDEM 10MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	4	48	30%	5,20	156	1872
50 8	SEMAGLUTID A 1,0 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	SEMAGLUTID A 1,0MG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	20	240	30%	26,00	26	312

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

509	SEMAGLUTIDA 1,7 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	SEMAGLUTIDA 1,7MG	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	20	240	30%	26,00	26	312
510	SEMAGLUTIDA 2,4 MG SISTEMA 3,0ML (WEGOVY)	SEMAGLUTIDA 2,4MG	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 1 SISTEMA DE APLICAÇÃO	25	300	30%	32,50	33	390
511	TIRZEPATIDA 5MG (MOUNJARO)	TIRZEPATIDA 5MG	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 4 SISTEMA DE APLICAÇÃO	10	120	30%	13,00	52	624
512	TIRZEPATIDA 7,5MG (MOUNJARO)	TIRZEPATIDA 7,5MG	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 4 SISTEMA DE APLICAÇÃO	10	120	30%	13,00	52	624
513	TIRZEPATIDA 10MG (MOUNJARO)	TIRZEPATIDA 10MG	REFERENCIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 4 SISTEMA DE APLICAÇÃO	10	120	30%	13,00	52	624

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

51 4	TIRZEPATID A 12,5MG (MOUNJARO)	TIRZEPATIDA 12,5MG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 4 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	20	240	30%	26,00	104	1248
51 5	TIRZEPATID A 15MG (MOUNJARO)	TIRZEPATIDA 15MG	REFEREN CIA	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAIXA, 4 SISTEMA DE APLICAÇÃ O	25	300	30%	32,50	130	1560
51 6	VILDAGLIPTI NA + METFORMIN A 50/500MG	VILDAGLIPTI NA + METFORMIN A 50/500MG	GENERIC O	COMPRIMI DO REVESTID O	CAIXA, 56CPD	15	180	30%	19,50	1092	13104
51 7	BAMIFILINA 300MG	BAMIFILINA, CLORIDRATO DE	GENERIC O	DRÁGEA	CAIXA, 20CPD	5	60	30%	6,50	130	1560
51 8	BISOPROLOL 1,25MG	BISOPROLOL , HEMIFUMAR ATO DE	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	15	180	30%	19,50	585	7020
51 9	LOPERAMID A 2MG	LOPERAMIDA 2MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 12CPD	5	60	30%	6,50	78	936

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

520	MORFINA 30MG	MORFINA 30MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 50CPD	5	60	30%	6,50	325	3900
521	NIFEDIPINO 20MG	NIFEDIPINO 20MG	GENERIC O	COMPRIMI DO	CAIXA, 30CPD	10	120	30%	13,00	390	4680
522	NORIPURUM 50MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR 30ML	NORIPURUM 50MG/ML	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30ML	5	60	30%	6,50	7	78
523	ARTROGEN DUO C/ 30 SACHÊS	COLÁGENO HIDROLISADO + COLÁGENO TIPO II + VITAMINAS C E D	REFEREN CIA	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL (SACHÊS)	CAIXA, 30 SACHÊS	3	36	30%	3,90	117	1404
524	CANABIDIOL 100MG/ML 30ML (LABORATOR IO ACHE)	CANABIDIOL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30mL	5	60	30%	6,50	7	78
525	CANABIDIOL 200MG/ML 30ML	CANABIDIOL	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30mL	90	1080	30%	117,00	117	1404
526	CANABIDIOL 20MG/ML 30ML	CANABIDIOL	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30mL	9	108	30%	11,70	12	140

Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Saquarema
Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

527	CANABIDIOL 50MG/ML 30ML	CANABIDIOL	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30mL	1	12	30%	1,30	1	16
528	CANABIDIOL 79,14MG/ML SOL. ORAL 30ML GREENCARE	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 30mL	4	48	30%	5,20	5	62
529	COLECALCIF EROL 2.000UI/GOT A	COLECALCIF EROL	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 20mL	2	24	30%	2,60	3	31
530	COLECALCIF EROL 200UI/GOTA	COLECALCIF EROL	GENERIC O	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 20mL	2	24	30%	2,60	3	31
531	COLECALCIF EROL 400UI/GOTA (D-PREV)	COLECALCIF EROL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 10mL	1	12	30%	1,30	1	16
532	COLECALCIF EROL 400UI GOTAS 10ML (D-PREV)	COLECALCIF EROL	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO, 10ML	1	12	30%	1,30	1	16
533	EXTRATO DE CANNABIS PROMEDIOL	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 10ML	4	48	30%	5,20	5	62

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

	200MG/ML SOL. GOTAS 10ML										
53 4	HIALURONAT O DE SODIO 0,4% COLIRIO 10ML (ADAPTIS FRESH)	HIALURONAT O DE SODIO 0,4%	REFEREN CIA	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FRASCO, 10ML	2	24	30%	2,60	3	31
53 5	SUPOSITORI O DE GLICERINA ADULTO CX C/ 06 UNIDADES	GLICERINA	GENERIC O	SUPOSITÓ RIO	CAIXA, 6UNID	4	48	30%	5,20	31	374
53 6	CANABIDIOL 160,32MG/ML SOL. ORAL 10ML GREENCARE	CANNABIS SATIVA, EXTRATO DE	REFEREN CIA	SOLUÇÃO ORAL	FRASCO, 10mL	5	60	30%	6,50	7	78
53 7	CITRATO DE SODIO 2 mEq/ML	CITRATO DE SODIO DI- HIDRATADO	GENERIC O MANIPULA DO	SOLUÇÃO (EXTRACO RPÓREA)	FRASCO, 120mL	6	72	30%	7,80	8	94
53 8	DOXASOZINA 1MG/ML	DAXAZOSINA, MESILATO DE	GENERIC O	SOLUÇÃO	FRASCO, 20ML	1	12	30%	1,30	1	16

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

			MANIPULA DO								
53 9	TOLTERODIN A 1MG (MANIPULAD O)	TOLTERODIN A 1MG	GENERIC O MANIPULA DO	CAPSULA DE LIBERAÇÃ O RETARDAD A MANIPULA DA	CAIXA, 30CPS	2	24	30%	2,60	78	936
54 0	Coenzima Q10 - 60cps	Ubidecarenona ou Ubiquinona	Suplement o alimentar (Compleme nto dietético)	Cápsula	caixa, 60cps	1	12	30%	1,30	78	936
54 1	Dexfer 100mg/mL - 30mL	Ferripolimaltos e	Suplement o mineral (Reminerali zante), Antianêmic o	Solução Oral	frasco, 30mL	1	12	30%	1,30	1	16
54 2	Hidróxido férico, Sacarato de 100mg/5ml - 1 ampola	Hidróxido férico, Sacarato de 100mg/5ml	Suplement o mineral (Reminerali zante), Antianêmic o	Solução Injetável	frasco- ampola, 5mL	10	120	30%	13,00	13	156

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

54 3	Myrafer 400mg/mL - gotas	Ferripolimaltos e 400mg/mL	Suplement o mineral (Remineral izante), Antianêmico o	Solução Oral	frasco, 30mL	2	24	30%	2,60	3	31
54 4	Neutrofer 500mg - 30cpd	Glicinato férico 500mg	Suplement o mineral (Remineral izante), Antianêmico o	Comprimido Revestido	caixa, 30cpd	4	48	30%	5,20	156	1872
54 5	Noripurum 100mg - 30cpd	Ferripolimaltos e 100mg	Suplement o mineral (Remineral izante), Antianêmico o	Comprimido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
54 6	Noripurum 50mg/mL - 30mL	Ferripolimaltos e 50mg/mL	Suplement o mineral (Remineral izante), Antianêmico o	Solução Oral	frasco, 30mL	1	12	30%	1,30	1	16

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

54 7	Ultrafer 50mg/mL - 30mL	Ferro (em geral) 50mg/mL	Suplement o mineral (Remineral izante), Antianêmico	Solução Oral	frasco, 30mL	1	12	30%	1,30	1	16
54 8	Centrum Adulto de A a Z - 30cpd	Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol) , Vitamina E (Tocoferol), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico), Zinco, Ácido fólico, Cálcio, Cobre, Ferro (em geral), Fósforo, Iodo,	Suplement o mineral (Remineral izantes), Suplement o vitamínico, Suplement o alimentar (Complemen to dietético), Antioxidant es	Comprimido	caixa, 30cpd	6	72	30%	7,80	234	2808

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		Magnésio, Vitamin									
54 9	Addera CAL 1.000UI - 30cpd	Cálcio, Citrato, Malato, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol) , Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenon a), Magnésio	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Comprimido Revestido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

55 0	Bion 3 - 30cpd	Probiótico LA-14 + Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Comprimido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
55 1	Calceos Kids - 200mL	Cálcio, Vitamina B12 (Cianocobalamina), Fósforo, Zinco, Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Solução Oral	frasco, 200mL	6	72	30%	7,80	8	94
55 2	Caldê KM - 30cpd	Magnésio, Vitamina K (Fitomenadiona), Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Comprimido	caixa, 30cpd	2	24	30%	2,60	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

		Ergocalciferol) , Cálcio Citrato Malato									
55 3	Druse - 90cps	luteína, zeaxantina, zinco, cobre, vitaminas C e E	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Cápsula	caixa, 90cpd	1	12	30%	1,30	117	1404
55 4	Equaliv Beauty+ - 60cps	Multivitaminas + Remineralizan tes	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Cápsula	caixa, 60cps	1	12	30%	1,30	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

55 5	Exímia Fortalize - 30cpd	Multivitaminas	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Comprimido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
55 6	Melatonum - 30mL	Melatonina, Tryptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Solução Oral	frasco, 30mL	1	12	30%	1,30	39	468
55 7	Melatonum Complete - 30cps	Melatonina, Tryptofano, Magnésio, Vitaminas B3 e B6.	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes)	Cápsula	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

558	Neovite Lutein - 60cpd	Luteína enriquecida com vitaminas C, E, selênio e zinco	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Comprimido	caixa, 30cpd	8	96	30%	10,40	312	3744
559	Novun Colagenus Plus - 90cps	Colágeno Hidrolisado com Ác. Hialurônico, Vitaminas e Minerais	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Cápsula	caixa, 90cps	2	24	30%	2,60	234	2808
560	Proso Km - 30cpd	Cálcio Citrato Malato, Vitamina K2 (menaquinona ou menaepthenona), Magnésio, Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol)	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Tablete Mastigável	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

56 1	Puravit Multi	Multivitaminas + Remineralizantes	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Solução Oral	frasco, 120mL	2	24	30%	2,60	3	31
56 2	Quelatus Sênior - 30cpd	Poliminerais + Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Comprimido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
56 3	Puravida Bio Mag	Suplemento Alimentar Puravida Bio Mag	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Cápsula	caixa, 60cps	1	12	30%	1,30	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

56 4	Triptofan - La Nature - 90cps	Triptofano	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Cápsula	caixa, 90cps	2	24	30%	2,60	234	2808
56 5	Vita Colin - 30 sachês	Multivitaminas	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Pó	caixa, 30 sachês	1	12	30%	1,30	39	468
56 6	Vivosso Pró Cálcio - 60cps	Cálcio, Vitamina D, Ácido hialurônico	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes)	Cápsula	caixa, 60cps	1	12	30%	1,30	78	936

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

56 7	Caldê MDK 2000UI - 30cpd	Vitamina D (Calciferol ou Colecalciferol ou Ergocalciferol) , Vitamina K2 (menaquinona ou menaepenten a), Cálcio, Bisglicinato de magnésio, Óxido de magnésio	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes), Suplement o alimentar (Complem ento dietético)	Comprimido	caixa, 30cps	3	36	30%	3,90	117	1404
56 8	Long Flex - 60cps	Colágeno, Hialuronato de sódio, Vitamina C (Ácido ascórbico), Metilsulfonilme tano	Suplement o vitamínico, Suplement o mineral (Remineral izantes), Suplement o alimentar (Complem ento dietético)	Cápsula	caixa, 60cps	2	24	30%	2,60	156	1872

Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

56 9	S-Copen MPVA-4 24g - 30sachês	Vitaminas e péptidos de colágeno e aminoácidos	Suplemento vitamínico, Suplemento mineral (Remineralizantes), Suplemento alimentar (Complemento dietético)	Pó	caixa, 30 sachês	3	36	30%	3,90	117	1404
57 0	Dersani Hidrogel com Alginato - 85g	Alginato de sódio, ácidos graxos, vitaminas A e E, propilenoglicol, edetato dissódico, benzoato de sódio, carbômer, hidróxido de sódio e água purificada	Vitamina, Cicatrizante e tópico	Gel	frasco, 85g	1	12	30%	1,30	1	16

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

57 1	Dersani Óleo 200mL	Vitamina A (Axerofol ou Retinol), Vitamina E (Tocoferol), Triglicerídeos de ácidos cáprico e caprílico, Óleo de girassol, Lecitina	Vitamina, Cicatrizant e tópico	Loção Oleosa	frasco, 20mL	6	72	30%	7,80	8	94
57 2	Ácido Ascórbico 200mg/mL - 20mL	Ácido Ascórbico 200mg/mL	Vitaminas	Solução Oral	frasco, 20mL	2	24	30%	2,60	3	31
57 3	Addera D3 50.000UI - 4cps	Colecalciferol 50.000UI	Vitaminas	Cápsula	caixa, 4cps	2	24	30%	2,60	10	125
57 4	Belt +23 Soft Max	Multivitaminas	Vitaminas	Cápsula	caixa, 90cps	4	48	30%	5,20	468	5616
57 5	Colecalciferol 10.000UI - 4cps	Colecalciferol 10.000UI	Vitaminas	Cápsula	caixa, 4cpd	4	48	30%	5,20	21	250

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

57 6	Complexo B solução - 100ml	Vitamina B6 (Piridoxina), Vitamina B5 (Pantotenato de cálcio ou Ácido pantotênico) Vitamina B3 (Niacinamida), Vitamina B2 (Riboflavina), Vitamina B1 (Tiamina)	Vitaminas	Solução Oral	frasco, 100mL	6	72	30%	7,80	8	94
57 7	Luvis Gold - 30cps	Luteína e Zeaxantina, Astaxantina, Ômega 3, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	Cápsula	caixa, 30cps	1	12	30%	1,30	39	468
57 8	Luvis S - 30cps	Luteína e Zeaxantina, Ômega 3, Trans- resveratrol, Vitaminas e Minerais	Vitaminas	Cápsula	caixa, 30cps	6	72	30%	7,80	234	2808

Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Saquarema
 Fundo Municipal de Saúde - SMS



Processo nº:17.519 /2025

Fls:_____ Rubrica:_____

57 9	Mecobe 1.000mcg - 30cpd	Vitamina B12 (Mecobalamin a) 1.000mcg	Vitaminas	Comprimido Sublingual	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
58 0	Nutrinfan Kids - 120mL	Multivitaminas	Vitaminas	Solução Oral	frasco, 100mL	2	24	30%	2,60	3	31
58 1	Ômega 3 1000mg - 60cps	Ômega 3 1000mg	Vitaminas	Cápsula	caixa, 30cps	18	216	30%	23,40	702	8424
58 2	Tiamina, Cloridrato de 300mg - 30cpd	Tiamina, Cloridrato de / Vitamina B1 (Tiamina) 300mg	Vitaminas	Comprimido Revestido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
58 3	Tepev 500mg - 30cpd	Hidroxiuréia 500mg	Antineopla sico	Comprimido Revestido	caixa, 30cpd	1	12	30%	1,30	39	468
58 4	Cientific Synovial 60mg - 1 seringa	Ácidos Hialurônicos Reticulados (cross-link)	Anti- Reumático	Seringa preenchida	caixa, 1 seringa	2	24	30%	2,60	3	31
58 5	Arflex Retard 200mg - 6cpd	Nimesulida	Antiinflama tório Não Esteróide	Cápsula	caixa, 6cpd	30	360	30%	39,00	234	2808