



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**EDITAL Nº 065/2023**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 087/2023**  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº 041/2023**

O Município de Trabiju, Estado de São Paulo, torna público que, **no dia 17 de outubro de 2023, às 09h (nove horas)**, na sede da Prefeitura Municipal, sito à Rua José Letício, nº 556, Centro, Trabiju/SP, realizar-se-á licitação, na modalidade PREGÃO PRESENCIAL, do tipo MENOR PREÇO UNITÁRIO, pelo sistema REGISTRO DE PREÇOS, para **AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “MANOEL MORALES”**, que será regida pela Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002, aplicando-se subsidiariamente as disposições da Lei Federal nº. 8.666/93, com suas alterações legais, e Lei Complementar nº. 123/2006 (Alterada pelas Leis Complementares nº 147/2014 e 155/2016) e outras normas aplicáveis à espécie.

O Pregão será conduzido por servidor efetivo, designado pela Portaria nº 001/2023 do Chefe do Poder Executivo.

## **1. DO OBJETO**

1.1. Constitui objeto deste Pregão Presencial a **AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “MANOEL MORALES”**, nos termos deste Edital e especificações constantes no ANEXO I – Termo de Referência.

## **2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO**

2.1. Poderão participar deste pregão:

a) As empresas interessadas que explorem o ramo de atividade compatível ao objeto da licitação e que preencham a todas as condições de habilitação e credenciamento constantes deste Edital.

b) Os licitantes que comprovarem o enquadramento como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, nos termos do art. 3º, da Lei Complementar nº 123/06, no qual terão tratamento diferenciado das demais, consoante, disposições constantes nos artigos 42 a 45 do mesmo diploma legal, inclusive o MEI (Microempreendedor Individual) que é uma modalidade de microempresa favorecido conforme art. 18, § 2º da Lei Complementar nº 147/14.

2.1.1 - Para o **LOTE 01 – COTA PRINCIPAL (ITENS 01 A 662)** poderão participar os interessados que atenderem a todas as exigências contidas neste Edital e seus anexos, cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto à documentação, constante deste Edital e seus anexos.

2.1.2 - Para o **LOTE 02 - COTA RESERVADA (ITENS 663 A 723)** a **participação é reservada a Microempresas – ME e Empresas de Pequeno Porte – EPP** em atendimento ao artigo 48, III, da Lei Complementar nº 147/2014, interessadas que explorem o ramo de atividade compatível ao objeto da licitação e que preencham a todas as condições de habilitação e credenciamento constantes deste Edital.

2.1.3 - Se a mesma empresa vencer a COTA RESERVADA E A COTA PRINCIPAL, a contratação de ambas as cotas deverá ocorrer pelo MENOR PREÇO.

2.1.4 - Quando da execução da Ata de Registro de Preços, será dada prioridade à aquisição do produto da cota reservada, ressalvado o caso em que ela for inadequada para atender as quantidades ou as condições do pedido.

2.1.5 - Não há óbice à participação das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte também no item 01 - COTA PRINCIPAL.

2.2. Poderão também participar deste pregão:



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**a) Para o caso de empresas em recuperação judicial:** Ela deverá estar ciente de que, no momento da assinatura do contrato deverá apresentar cópia do ato de nomeação do administrador judicial ou se o administrador for pessoa jurídica, o nome do profissional responsável pela condução do processo e, ainda, declaração, relatório ou documento equivalente do juízo ou do administrador, de que a licitante está cumprindo o plano de recuperação judicial;

**b) Para o caso de empresas em recuperação extrajudicial:** Ela deverá estar ciente de que, no momento da assinatura do contrato deverá apresentar comprovação documental de que está cumprindo as obrigações do plano de recuperação extrajudicial.

**2.2 -** Estarão impedidos de participar da presente licitação:

**2.2.1.** As empresas declaradas inidôneas por qualquer órgão público federal, estadual ou municipal e não reabilitadas;

**2.2.2.** Os interessados que estiverem em regime de falência decretada ou concordatária;

**2.2.3.** Os interessados suspensos do direito de licitar e impedidas de contratar com esta Administração nos termos do inciso III do artigo 87 da lei 8.666/93 e suas alterações posteriores;

**2.2.4.** Servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

**2.2.5.** Todos os impedidos de licitar e contratar nos termos do art. 7º da Lei 10.520/02.

---

### 3. DA COMPOSIÇÃO DESTE EDITAL (ANEXOS)

---

3.1 Fazem parte integrante e indissociável deste Edital, como se nele estivessem transcritos, os seguintes Anexos:

**ANEXO I** – Termo de Referência;

**ANEXO II** – Modelo de Declaração de Cumprimento dos Requisitos de Habilitação;

**ANEXO III** – Formulário para Apresentação da Proposta Comercial;

**ANEXO IV** – Modelo de Declaração de Inexistência de Fato Impeditivo Superveniente à Habilitação;

**ANEXO V** – Modelo de Declaração de não Emprego de Menor;

**ANEXO VI** – Minuta da Ata de Registro de Preços;

**ANEXO VII** – Modelo de Termo de Credenciamento;

**ANEXO VIII** – Modelo de Declaração de pleno conhecimento do Edital e seus anexos;

**ANEXO IX** – Modelo de Declaração de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte;

**ANEXO X** – Termo de Ciência e Notificação;

**ANEXO XI** – Cadastro do Responsável;

**ANEXO XII** – Declaração de Documentos à Disposição do TCE-SP;

---

### 4. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

---

4.1 - Caso sejam efetivadas as compras derivadas do registro de preço desta licitação serão as despesas suportadas com os recursos orçamentários consignados no orçamento vigente e futuro.

4.2 – As consignações orçamentárias acima mencionadas serão oneradas pontualmente em cada aquisição efetuada através das Autorizações de Fornecimento e ou Notas de Empenhos.

4.3 - Nos exercícios posteriores, as despesas correrão à mesma conta ou daquela que for destinada a custear este tipo de despesa no orçamento do município.

---

### 5. DO CREDENCIAMENTO:

---

5.1. - No dia, hora e local estipulados no preâmbulo deste edital, os licitantes deverão estar representados por agentes credenciados, com poderes para formular lances, negociar preços e praticar todos os atos inerentes ao certame, inclusive interpor e desistir de recursos em todas as fases licitatórias, assim como assinar o respectivo ajuste que vier a ser pactuado. Para o credenciamento do representante deverão ser apresentados os seguintes documentos:

5.1.1. Os Envelopes nº. 01 – “**PROPOSTA COMERCIAL**” e nº. 2 – “**DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO**”, em envelopes distintos, devidamente lacrados, indevassáveis e identificados na forma deste Edital;

5.1.2. **DECLARAÇÃO**, firmada pelo responsável legal da empresa licitante, com indicação do nome, cargo e R.G. do mesmo, constando o cumprimento dos Requisitos de Habilitação exigidos neste edital, conforme



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**ANEXO II**, sob pena da não aceitação da licitante neste certame, nos termos do disposto no item 9.2 deste Instrumento Convocatório e juntamente com este deverá ser apresentado o ato constitutivo, estatuto ou contrato social da licitante para fins de comprovação de que a referida declaração foi firmada pelo responsável legal da empresa.

5.1.3. Tratando-se de **PROCURADOR**, deverá apresentar o instrumento de procuração pública ou particular, com firma devidamente reconhecida, constando poderes específicos para representar legalmente a empresa, bem como, poderes específicos para formular lances verbais, negociar preços, interpor recursos e desistir de sua interposição, apresentar razões recursais e contrarrazões para a prática de todos os atos pertinentes e inerentes a este certame.

5.1.4. Tratando-se de **REPRESENTANTE LEGAL**, o estatuto social, contrato social ou outro instrumento de registro comercial, registrado na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura. A critério da licitante, para este caso poderá ser apresentado o **Termo de Credenciamento**, conforme modelo do **ANEXO VII**, com firma devidamente reconhecida, devendo apresentar, ainda, o ato constitutivo, estatuto ou contrato social da licitante para fins de comprovação dos poderes do outorgante do referido instrumento, e documento pessoal de identificação com foto;

a) É permitida a identificação e assinatura digital por pessoa física ou jurídica em meio eletrônico, mediante certificado digital emitido em âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira (ICP-Brasil).

5.1.5. Tratando-se de **PROPRIETÁRIO, SÓCIO, DIRIGENTE OU PESSOA DE CONDIÇÃO ASSEMBLHADA**, deverá apresentar documento comprobatório da sua condição, no qual estejam expressos os seus poderes para exercer os direitos e assumir obrigações em nome daquela, também acompanhado, de documento pessoal de identificação com foto.

5.2. O representante legal e o procurador deverão identificar-se exibindo documento oficial de identificação que contenha foto.

5.3. Não será admitido o credenciamento de um mesmo representante para mais de uma empresa.

5.4. No caso de ser apresentado qualquer documento através de cópia, a mesma deverá estar devidamente autenticada.

5.5 As Microempresas - ME e Empresas de Pequeno Porte - EPP que optarem pelo exercício da preferência prevista na Lei Complementar n.º 123/2006 e suas alterações, deverão apresentar uma **DECLARAÇÃO** nos moldes do **ANEXO IX** (separadamente dos envelopes "PROPOSTA" e "HABILITAÇÃO"), comprovada por um dos seguintes documentos:

a) Certidão expedida pela Junta Comercial, caso exerçam atividade comercial;

b) Documento expedido pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas caso atuem em outra área que não a comercial;

c) Comprovação de inscrição no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições – Simples Nacional.

5.5.1. **A Declaração solicitada acima deverá ser entregue fora dos envelopes de Documentos de Habilitação e de Proposta de Preço, e a sua não entrega no prazo determinado significará que a empresa, mesmo sendo ME ou EPP, decidiu não se utilizar dos benefícios do regime diferenciado e favorecido da Lei Complementar nº. 123/06.**

5.5.2. A licitante que entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, prestar informação falsa ou perturbar a realização do procedimento licitatório poderá ser declarada inidônea para licitar e contratar com a Administração Pública.

5.5.3. Para efeitos desta licitação, consideram-se Microempresa e Empresas de Pequeno Porte, respectivamente, as empresas que se enquadram nas definições dos incisos I e II do art. 3º da Lei Complementar nº. 123/06.

5.5.4. Não se inclui no regime diferenciado e favorecido, para nenhum efeito legal, a pessoa jurídica incluída nas vedações estabelecidas no § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº. 123/06.

5.6. **A não apresentação do documento de Credenciamento ou da Declaração de cumprimento aos requisitos de Habilitação não será motivo para a desclassificação ou inabilitação do licitante. Neste caso, o representante ficará apenas impedido de dar lances, se manifestar e responder pelo licitante durante os trabalhos.**

5.7. No caso de ausência do credenciado, as declarações contidas nos subitens anteriores deverão ser apresentadas juntamente com os documentos de habilitação (Envelope nº 02).



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

5.8. Encerrada a fase de credenciamento pelo Pregoeiro, não serão admitidos credenciamentos de eventuais licitantes retardatários.

## **6. DA ENTREGA DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO**

6.1 O envelope nº 01 – “Proposta Comercial” e o envelope nº 02 – “Documentos Necessários à Habilitação” deverão ser apresentados até às **09h00min, do dia 17 de outubro de 2023**, separadamente, em 02 envelopes lacrados e rubricados em seu fecho, contendo em sua parte externa, os seguintes dizeres a seguir delineados:

<b>A</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TRABIJU</b> <b>SETOR DE LICITAÇÕES</b> <b>PREGÃO PRESENCIAL Nº 00X/2023</b> <b>LICITANTE:</b> <b>ENVELOPE “01” – PROPOSTA COMERCIAL</b>
<b>A</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TRABIJU</b> <b>SETOR DE LICITAÇÕES</b> <b>PREGÃO PRESENCIAL Nº 00X/2023</b> <b>LICITANTE:</b> <b>ENVELOPE “02” – DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO</b>

6.2 A proposta comercial deverá ser apresentada com base nas disposições deste Edital e seus anexos, especialmente, no Termo de Referência - ANEXO I e conforme modelo fornecido (ANEXO III), em 1 (uma) via, datilografada ou impressa por qualquer processo eletrônico, em língua nacional, sem cotações alternativas, emendas, rasuras, borrões e entrelinhas, sendo todas as suas folhas identificadas com a razão social da empresa, e preferencialmente rubricadas e numeradas, devendo a última ser datada e assinada pelo representante legal da empresa licitante com a devida identificação do mesmo.

6.3 Os documentos necessários à habilitação deverão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou cópia acompanhada do original para autenticação pelo Pregoeiro ou por membro da Equipe de Apoio, sendo certo que, nenhum documento será autenticado durante a sessão de julgamento da presente licitação.

6.4 Os licitantes que queiram participar com Matriz e executar o objeto com filial, deverão **OBRIGATORIAMENTE** apresentar todos os documentos necessários exigidos no edital tanto da matriz quanto da filial.

## **7. DO CONTEÚDO DO ENVELOPE Nº 01 “PROPOSTA COMERCIAL”:**

7.1 Os interessados deverão apresentar suas Propostas Comerciais das seguintes formas:

- a) **PROPOSTA ESCRITA:** Deverá ser apresentada Proposta Escrita em envelope lacrado, identificado como Envelope “A”, nos termos do modelo contido no Anexo III.
- b) **PROPOSTA DIGITAL:** Juntamente com a Proposta Escrita, deverá ser apresentada a Proposta em Meio Digital (PENDRIVE, CD ou DVD), a qual deverá ser gerada pela utilização de arquivos digitais fornecidos por esta Administração mediante sua solicitação pelo e-mail [licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

7.2 A **Proposta Escrita** deverá mencionar os seguintes elementos:

a) Ser apresentada conforme o **Anexo III** deste Edital, em formulário próprio da licitante, ou pela impressão da proposta gerada pelos arquivos digitais fornecidos por esta Administração, contendo, no mínimo, as mesmas informações exigidas neste anexo, assinado pelo responsável legal da empresa, em 01 (uma) via, no idioma oficial do Brasil, sem rasuras, emendas ou entrelinhas, devidamente identificadas todas as folhas com o número de inscrição no CNPJ ou timbre impresso da empresa, constando o preço de cada item expresso em Real (R\$), em algarismos e por extenso, conforme o formulário mencionado acima, devendo as suas folhas ser rubricadas;



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

- b) **DECLARAÇÃO** de que o valor apresentado é completo e totalmente suficiente para a plena e perfeita execução do objeto licitado, estando computados todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, transportes e quaisquer outros incidentes ou venham a incidir sobre a execução do objeto licitado, constante da proposta comercial apresentada;
- c) Constar **PRAZO DE VALIDADE** das condições propostas não inferior a 60 (sessenta) dias correntes, a contar da data de apresentação da proposta. Não havendo indicação expressa, será considerado o prazo de 60 (sessenta) dias;
- d) Indicar a razão social da empresa licitante, número de inscrição no CNPJ do estabelecimento da empresa que efetivamente irá fornecer o objeto da licitação, endereço completo, telefone, fac-símile e endereço eletrônico (e-mail), este último se houver, para contato, número da conta corrente bancária, agência e banco. Os dados referentes à conta bancária poderão ser informados na fase de contratação;
- e) Prazo e Local de entrega: A licitante vencedora obriga-se a entregar o objeto desta licitação de forma parcelada, diariamente, de acordo com a necessidade e conveniência desta Administração, em perfeitas condições de consumo, de forma embalada, nos dias, horários e locais indicados pelo Departamento de Compras do Município. O Município não terá obrigação de adquirir todos os produtos licitados, face à expectativa de direito que girará em torno deste negócio, ficando responsável somente pelo pagamento dos produtos solicitados/requisitados e entregues pelo(a) contratado(a).
- f) Condições de pagamento: O pagamento do preço correspondente à aquisição do objeto licitatório será feito **em até 30 (trinta) dias após a emissão da nota fiscal correspondente**, pelo valor irrecorrível da proposta adjudicada e homologada.
- g) As propostas deverão conter obrigatoriamente, a especificação completa do objeto, bem como tudo mais que for imprescindível conforme as exigências deste edital e seus anexos;
- h) A licitante poderá inserir em sua proposta o número do banco, agência e conta corrente para a qual deverá ser emitida a ordem bancária.
- i) Indicação e todos os dados do responsável pela assinatura da Ata de Registro de Preços, caso a empresa seja a vencedora, sendo eles no mínimo: Nome Completo, Cargo/função exercida na empresa (Diretor, Sócio, procurador, etc), n.º da Cédula de Identidade (RG) e da Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF, e-mail profissional e e-mail pessoal;**
- j) Em nenhuma hipótese poderá ser alterada, quanto ao seu mérito, a proposta apresentada, tanto no que se refere ao preço, condições de pagamento, prazo ou quaisquer outras, que venham a importar em modificação dos seus termos originais.

**7.3.** Em caso de divergência entre as informações contidas em documentação impressa e na proposta específica, prevalecerão as da proposta. Ocorrendo discrepância entre o valor unitário e total para o objeto licitado, será considerado o primeiro.

**7.4.** Os preços propostos serão de exclusiva responsabilidade da licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

**7.5.** A Proposta de Preços será considerada completa abrangendo todos os custos necessários à entrega do objeto em perfeitas condições de uso.

**7.6.** Serão desclassificadas as propostas que não atendam às exigências do ato convocatório.

**7.7.** A proposta deverá limitar-se ao objeto desta licitação, sendo desconsideradas quaisquer alternativas de preço ou qualquer outra condição não prevista no Edital.

**7.8.** Em nenhuma hipótese poderá ser alterada a proposta apresentada, seja quanto ao preço, condições de pagamento, prazos ou outra condição que importe em modificação dos termos originais.

**7.9.** Independentemente de declaração expressa, a simples apresentação das propostas implica submissão a todas as condições estipuladas neste Edital e seus Anexos, sem prejuízo da estrita observância das normas contidas na legislação mencionada no preâmbulo deste Edital.



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)**

## **8. DO CONTEÚDO DO ENVELOPE Nº 02 “DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO”:**

8.1. Os Documentos para Habilitação deverão ser apresentados em uma via inclusa no respectivo Envelope nº. 02 – “Documentos para Habilitação”, preferencialmente numerados sequencialmente e rubricados em todas as suas páginas por representante legal da licitante ou preposto, devendo a sua apresentação ser conforme a disposição do art. 32, “caput” da Lei nº. 8.666 / 93, com suas alterações legais, sendo que deverão ser apresentados os seguintes documentos, sob pena de Inabilitação do proponente:

**8.1.1. HABILITAÇÃO JURÍDICA (art. 28 da Lei nº 8.666/93)**, que conforme o caso consistirá em:

- a)** Registro comercial, no caso de empresa individual;
- b)** Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, com a comprovação da publicação na imprensa da ata arquivada, bem como das respectivas alterações, caso existam;
- c)** Inscrição do ato constitutivo no caso de sociedades civis, acompanhada de prova da eleição dos administradores ou diretoria em exercício;
- d)** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento, expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
- e)** O micro empreendedor individual deverá comprovar sua condição mediante apresentação do registro (requerimento) de empresa individual e também pela apresentação do Certificado da Condição de Micro empreendedor Individual, que poderá ser obtido no endereço (<http://www.portaldoempreendedor.gov.br>); (Emissão de Certificado MEI-CCMEI).

**OBSERVAÇÃO:** A apresentação do documento exigido por este item fica dispensada desde que o mesmo já tenha sido apresentado para fins de credenciamento, nos termos do item 5 deste instrumento convocatório;

**8.1.2. REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA (Redação dada pela Lei nº 12.440 de 2011)**, que será satisfeita através da apresentação dos seguintes documentos:

- a)** Prova de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) do Ministério da Fazenda ou Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral.
- b)** Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal, conforme segue:
  - b1)** A regularidade para com a Fazenda Federal deverá ser comprovada através da apresentação de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida da União, expedida pela Secretaria da Receita Federal ou através de sistema eletrônico, ficando sua aceitação condicionada à verificação de veracidade via Internet.
  - b2)** A regularidade para com a Fazenda Estadual deverá ser comprovada pela apresentação de Certidão do Estado onde está sediada a proponente, relativo aos tributos relacionados à atividade da empresa.
  - b3)** A regularidade para com a Fazenda Municipal deverá ser comprovada por Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais relativa a tributos de competência do Município sede da proponente, pertinente ao seu ramo de atividade.
- c)** Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço – FGTS através do Certificado de Regularidade do FGTS - CRF, emitido pela Caixa Econômica Federal, ou através de sistema eletrônico, ficando sua aceitação condicionada à verificação de veracidade via Internet.
- d)** Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a Justiça do Trabalho, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).

**8.1.2.1. As Provas de Regularidades Fiscais e Trabalhistas solicitadas no subitem 8.1.2. deverão ser apresentadas através de Certidões Negativas de Débitos ou Certidões Positivas com efeito de Negativas.**

**OBSERVAÇÃO:** Serão aceitos documentos e certificados de regularidade fiscal obtidos na rede Mundial de Computadores - Internet, estando condicionado ao fato de que os mesmos poderão ter a sua validade confirmada pelo Pregoeiro e Equipe de Apoio, nos respectivos sites.



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**8.1.2.2.** - As Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal e trabalhista, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

**8.1.2.3.** - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal e trabalhista das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, será assegurado o prazo de **05 (cinco) dias úteis**, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado vencedor do certame, prorrogável por igual período, a critério da administração pública, para regularização da documentação, para pagamento ou parcelamento do débito e para emissão de eventuais certidões negativas ou positivas com efeito de negativa.

**8.1.2.4.** - A não regularização da documentação das Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte no prazo previsto no item anterior implicará na decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

**8.1.3 – QUALIFICAÇÃO ECONÔMICA – FINANCEIRA (art. 31 da Lei nº 8.666/93)**, que consistirá em:

**a)** Certidão negativa de falência ou concordata ou extrajudicial expedida pelo(s) cartório(s) distribuidor(es) da sede da pessoa jurídica, com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias da data limite para recebimento das propostas, se outro prazo não constar do documento.

**a.1)** Nos termos da Súmula nº 50 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, empresas que estejam em processo de recuperação judicial não serão impedidas de participar deste procedimento licitatório, devendo, entretanto, apresentarem durante a fase de habilitação, o seu Plano de Recuperação já homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo do atendimento a todos os requisitos de habilitação econômico-financeira estabelecidos no edital.

**8.1.4. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA (art.30 da Lei nº 8.666/93):**

**a) COMPROVAÇÃO** de aptidão para fornecimento de serviços compatíveis com o objeto desta licitação, mediante a apresentação de, pelo menos, 1 (um) **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**, fornecido por pessoa jurídica de direito público ou privado para qual a licitante tenha fornecido.

**OBSERVAÇÃO:** Caso a licitante seja a Matriz e a executora do objeto seja uma Filial, os documentos referentes à Habilitação deverão ser apresentados em nome da Matriz e da Filial, conjuntamente. Entretanto, aqueles documentos que são expedidos exclusivamente em nome da Matriz, serão aceitos para fins de habilitação da matriz e de sua filial.

**8.1.5. OUTRAS COMPROVAÇÕES:**

**8.1.5.1.** Além das comprovações dos documentos relacionados nos itens 8.1.1 a 8.1.4, os licitantes deverão apresentar as seguintes **DECLARAÇÕES**:

**a. DECLARAÇÃO** emitida pelo representante legal de que tem pleno conhecimento deste Edital e seus Anexos, bem como, de que recebeu todos os documentos e informações necessárias, os quais possibilitaram a correta elaboração de sua proposta comercial, declarando por fim, que aceita e se submete a todas as condições estabelecidas no Edital, conforme modelo constante do **Anexo VIII**.

**b. DECLARAÇÃO** emitida pelo representante legal constando não haver fato impeditivo legal de licitar ou contratar com órgãos ou entidades da Administração Pública em geral, conforme modelo constante do **Anexo IV** deste Edital.

**c. DECLARAÇÃO** emitida pelo representante legal de que a empresa encontra-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do Artigo 7º da Constituição Federal, conforme modelo constante do **Anexo V** deste Edital.

**8.2. DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO**

**8.2.1.** Qualquer certidão exigida nesta licitação, quando a mesma não estipular seu prazo de validade, deverá ser atualizada dentro de 180 (cento e oitenta) dias de sua emissão.

**8.2.2.** Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados para habilitação deverão estar em nome da licitante, com número do CNPJ e endereço respectivo:

**a)** - se a licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz;



# **Prefeitura Municipal de Trabiçu**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

- b) - se a licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial;  
c) - serão dispensados da filial aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

**8.2.3.** Os documentos exigidos deverão estar com prazo vigente e poderão ser apresentados em original, por qualquer processo de cópia autenticada em cartório competente ou por servidor da Administração, ou por publicação em órgão de imprensa oficial.

**8.2.4.** Nas hipóteses referidas no item anterior, não serão aceitos protocolos e documentos com prazo de validade vencido.

**8.2.5.** O CNPJ indicado nos documentos da proposta de preço e da habilitação deverá ser do mesmo estabelecimento da empresa que efetivamente vai prestar o serviço objeto da presente licitação, sob pena de responsabilização.

---

## **9. DO RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES**

**9.1.** No dia e no local designados neste Edital e **até o horário**, a Pregoeira, que dirigirá a sessão, receberá os documentos abaixo relacionados, de cada licitante, admitindo-se, contudo, a entrega por pessoas não previamente credenciadas, sendo registrados em ata os nomes dos licitantes.

**9.1.1. DECLARAÇÃO separada de qualquer dos envelopes** exigidos no subitem abaixo, declarando expressamente que cumpre os requisitos de habilitação para o presente certame, conforme modelo do **ANEXO II** deste Edital;

**9.1.1.1. Em se tratando de microempresa e empresa de pequeno porte, será obrigatória a apresentação da declaração de que trata o item 5.5 deste edital sob pena de não fazer jus às disposições contidas na Lei Complementar nº. 123/2006.**

**9.1.2.** Em envelopes devidamente fechados, indevassáveis e identificados na forma prevista neste Edital, a documentação exigida para PROPOSTA COMERCIAL (envelope nº. 1) e para a HABILITAÇÃO (envelope nº. 2).

**9.1.3. TERMO DE CREDENCIAMENTO**, conforme **ANEXO VII**, com firma devidamente reconhecida.

**9.2.** A não entrega da Declaração exigida no subitem 9.1.1 deste Edital implicará no não recebimento, por parte da Pregoeira, dos envelopes contendo a documentação da Proposta Comercial e de Habilitação e, portanto, a não aceitação da licitante neste certame.

**9.3.** Fica, desde já, expressamente definido que não será aceita a entrega de documentos para participação nesta licitação além do horário previsto neste edital, sendo que aqueles que chegarem depois do horário definido não serão recebidos.

**9.4.** Encerrada a fase de recepção dos documentos exigidos na licitação, a pregoeira concluirá, se ainda não o tiver feito, o exame dos documentos de credenciamento dos representantes das licitantes tal como previsto no item 5 supra, exame este efetivado antes da abertura da sessão.

**9.5.** Concluídas a fase de recepção dos documentos exigidos na licitação e de credenciamento dos representantes das licitantes, a Pregoeira promoverá a abertura dos envelopes contendo as propostas comerciais, conferindo-as e rubricando-as em todas as suas folhas.

**9.6.** Após a entrega dos envelopes não caberá desistência, salvo por motivo justo decorrente de fato superveniente e aceito pela Pregoeira.

---

## **10. DO JULGAMENTO:**

**10.1. DIVISÃO POR ETAPAS PARA ORDENAMENTO DOS TRABALHOS:**

**10.1.1.** O julgamento da licitação será dividido em duas etapas sendo: a) Classificação das propostas e b) Habilitação, e obedecerá, quanto à classificação das propostas comerciais, ao critério do **MENOR VALOR UNITÁRIO**.

**10.1.1.1.** Etapa de classificação dos preços propostos, compreendendo a ordenação das propostas de todas as licitantes, classificação das propostas passíveis de ofertas de lances verbais, oferta de lances verbais das licitantes proclamadas para tal, classificação final das propostas e exame da aceitabilidade da proposta da primeira classificada, quanto ao valor.

**10.1.1.2.** Etapa de habilitação compreendendo a verificação e a análise dos documentos apresentados no envelope “Documentos para Habilitação” da licitante classificada em primeiro lugar, relativamente ao atendimento das exigências constantes do presente Edital.



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

## **10.2. DA ETAPA DE CLASSIFICAÇÃO DE PREÇOS:**

**10.2.1.** Serão abertos os envelopes nº. 01 - "Proposta Comercial" das licitantes.

**10.2.2.** A Pregoeira informará aos participantes presentes quais licitantes apresentaram propostas comerciais para o fornecimento do objeto desta licitação e os respectivos valores ofertados item a item.

**10.2.3.** A Pregoeira fará a ordenação dos valores das propostas item a item, em ordem crescente, de todas as licitantes.

**10.2.4.** A Pregoeira classificará a licitante da proposta de **MENOR VALOR UNITÁRIO** e aquelas licitantes que tenham apresentado propostas em valores sucessivos e superiores para cada item em até 10% (dez por cento), relativamente à de menor preço, para que seus autores participem dos lances verbais.

**10.2.4.1.** O valor máximo, em reais, das propostas a serem admitidas para a etapa de lances verbais, conforme subitem 10.2.4, será o valor da proposta válida de menor valor por, multiplicada por 1,10 (um vírgula dez), desprezando-se a terceira casa decimal.

**10.2.5.** Quando não houver, pelo menos, 3 (três) propostas escritas de preços nas condições definidas no subitem anterior, a Pregoeira classificará as melhores propostas, até o máximo de 03 (três), para que seus autores participem dos lances verbais, quaisquer que sejam os preços oferecidos nas propostas escritas.

**10.2.5.1.** Para o computo das melhores propostas conforme subitem anterior, até o máximo de 3 (três), será considerado a de menor valor para cada item, acrescida de 02 (duas) outras propostas.

**10.2.6.** Em seguida, será iniciada a fase de apresentação de lances verbais a serem propostos pelos representantes das licitantes classificadas para tanto, lances verbais estes que deverão ser formulados de forma sucessiva, em valores distintos e decrescentes, ficando definido que o valor do primeiro lance verbal deverá ser inferior ao valor da menor proposta escrita ofertada.

**10.2.7.** A Pregoeira convidará os representantes das licitantes classificadas (para os lances verbais), a apresentar, individualmente, lances verbais, a partir da proposta escrita classificada com o maior preço, prosseguindo sequencialmente, em ordem decrescente de valor.

**10.2.8.** Caso não sejam mais realizados lances verbais, será encerrada a etapa competitiva e ordenadas as ofertas, exclusivamente pelo critério de **MENOR VALOR UNITÁRIO**.

**10.2.9.** A desistência em apresentar lance verbal, quando convocado pela Pregoeira, implicará exclusão da licitante das rodadas posteriores de oferta de lances verbais, ficando sua última proposta registrada para classificação, no final da etapa competitiva.

**10.2.10.** Caso não sejam realizados lances verbais, será verificada a conformidade entre a proposta escrita de menor preço unitário para o respectivo item e o valor estimado para fornecimento deste mesmo item do objeto licitado.

**10.2.11.** Declarada encerrada a etapa competitiva e classificadas as propostas, a Pregoeira examinará a aceitabilidade da primeira classificada, quanto ao objeto e valor, decidindo motivadamente a respeito, sendo observado, para efeitos da Lei Complementar nº. 123/06, o disposto no item 10.4 "DA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE", deste Edital.

**10.2.12.** Caso haja empate nas propostas escritas, ordenadas e classificadas, e não se realizem lances verbais, o desempate se fará por sorteio, em ato público, na própria sessão do Pregão.

**10.2.13.** Nas situações previstas nos subitens 10.2.9, 10.2.12 e 10.3.4, a Pregoeira poderá negociar diretamente com o representante credenciado para que seja obtido o melhor preço.

**10.2.14.** Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se a licitante desistente às sanções administrativas constantes neste Edital.

**10.2.15.** Será desclassificada a proposta que contiver preço ou prestação do serviço condicionada a prazos, descontos, vantagens de qualquer natureza, não previstos neste Pregão Presencial, inclusive financiamentos subsidiados ou a fundo perdido.

**10.2.16.** Em caso de divergência entre informações contidas em documentação impressa e na proposta específica, prevalecerão as da proposta específica.

## **10.3. DA ETAPA DE HABILITAÇÃO, DECLARAÇÃO DA LICITANTE VENCEDORA E ADJUDICAÇÃO:**

**10.3.1.** Efetuados os procedimentos previstos no item 10.2 deste Edital, e sendo aceitável a proposta classificada em primeiro lugar, a Pregoeira anunciará a abertura do envelope referente aos "Documentos para Habilitação" desta licitante.

**10.3.2.** As licitantes que deixarem de apresentar quaisquer dos documentos exigidos para a habilitação na licitação, ou os apresentarem em desacordo com o estabelecido neste Edital, serão inabilitadas.



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

**10.3.2.1.** A não apresentação dentro do Envelope nº. 2 – Documentação para Habilitação, de qualquer documento exigido neste Edital, para fins de habilitação, implicará na inabilitação da empresa licitante.

**10.3.3.** As microempresas e empresas de pequeno porte deverão apresentar toda a documentação exigida para efeitos de habilitação, sob pena de inabilitação, ainda que essa apresente alguma restrição.

**10.3.4.** Havendo alguma restrição na documentação para comprovação da regularidade fiscal e trabalhista de Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte, será assegurado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da declaração de vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação, pagamento ou parcelamento do débito, devendo a empresa interessada apresentar as respectivas certidões negativas ou positivas com efeito de certidão negativa.

**10.3.5.** A não regularização da documentação no prazo previsto no subitem 10.3.4., implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo da aplicação de multa equivalente a 20% (vinte por cento) do valor da proposta apresentada, bem como na declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública pelo prazo de 05 (cinco) anos, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato, ou revogar a licitação.

**10.3.6.** Constatado o atendimento das exigências previstas neste Edital, a empresa licitante será declarada vencedora, sendo-lhe adjudicado o objeto da licitação, pela própria Pregoeira, na hipótese da inexistência de recursos, e, homologado pelo Prefeito Municipal, na hipótese de existência de recursos e desde que os mesmos sejam improvidos, face ao reconhecimento da regularidade dos atos procedimentais.

**10.3.7.** Se a empresa licitante desatender às exigências de habilitação definidas neste Edital, a Pregoeira examinará a oferta subsequente, verificando a sua aceitabilidade e procedendo à habilitação da licitante, na ordem de classificação, e assim sucessivamente, até a apuração de uma proposta que atenda ao Edital, sendo a respectiva licitante, declarada vencedora e a ela será adjudicado o objeto do certame, pela Pregoeira.

**10.3.8.** Da sessão do Pregão será lavrada ata circunstanciada, que mencionará as licitantes credenciadas, as propostas escritas e as propostas verbais finais apresentadas, a ordem de classificação, a análise da documentação exigida para habilitação e os recursos interpostos, devendo ser a mesma assinada, ao final, pela Pregoeira, sua Equipe de Apoio e pelo(s) representante(s) credenciado(s) da(s) licitante(s) ainda presente(s) à sessão.

**10.3.9.** Os envelopes com os documentos relativos à habilitação das licitantes não declaradas vencedoras permanecerão em poder da Pregoeira, devidamente lacrados, até que seja assinado o respectivo contrato. Após esse fato, ficarão por 20 (vinte) dias correntes à disposição das licitantes interessadas. Findo esse prazo, sem que sejam retirados, serão destruídos.

**10.3.10.** Ao final da sessão, na hipótese de inexistência de recursos, será feita, pela Pregoeira, a adjudicação do objeto da licitação à licitante declarada vencedora, com posterior encaminhamento dos autos a autoridade superior para homologação do certame e decisão quanto à contratação; na hipótese de existência de recursos, os autos serão encaminhados ao Prefeito Municipal para julgamento e, em caso de não provimento, adjudicação do objeto da licitação à licitante vencedora, homologação do certame e decisão quanto à contratação.

## **10.4 “DA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE”:**

**10.4.1** Nos termos dos artigos da Lei Complementar nº. 123/06, após a classificação final dos preços propostos, como critério de desempate, será dada preferência à contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte desde que o menor preço ofertado não seja de uma microempresa ou empresa de pequeno porte.

**10.4.2.** O empate mencionado no caput deste item será verificado na(s) situação(ões) em que a(s) proposta(s) apresentada(s) pela microempresa ou empresa de pequeno porte seja igual ou até 5% (cinco por cento) superiores à(s) proposta(s) mais bem classificada(s) em cada item, ocasião(ões) na (s) qual (is), proceder-se-á da seguinte forma:

**10.4.2.1** A microempresa ou empresa de pequeno porte melhor classificada, de acordo com o disposto no subitem 10.4.2 poderá, no prazo de 5 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão, apresentar proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado.



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

**10.4.2.2.** Não ocorrendo a contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma do subitem 10.4.2.1, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na situação definida no subitem 10.4.2, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito.

**10.4.3.** No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 10.4.2, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

**10.4.4.** Na hipótese da não contratação nos termos previstos nos subitens anteriores, o objeto licitado será adjudicado em favor da proposta originalmente vencedora do certame, na própria sessão pública, após verificação da documentação de habilitação.

---

## **11. DOS RECURSOS ADMINISTRATIVOS:**

**11.1.** Ao final da sessão, depois de declarada a licitante vencedora do certame, qualquer licitante poderá manifestar imediata e motivadamente a intenção de recorrer, com registro em ata da síntese das suas razões, podendo juntar memoriais no prazo de 3 (três) dias, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr do término do prazo da recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

**11.2.** A falta de manifestação imediata e motivada da licitante em recorrer, ao final da sessão do Pregão, importará na preclusão do direito de recurso e a adjudicação do objeto da licitação pela Pregoeira à licitante vencedora.

**11.3.** O acolhimento de recurso importará a invalidação apenas dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

**11.4.** Os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados na sede da Prefeitura.

**11.5.** Julgados os recursos, e constatada a regularidade dos atos procedimentais, o Prefeito Municipal, homologará a licitação e decidirá quanto à contratação.

**11.6.** A fase recursal deverá ser formalmente anunciada pela Pregoeira, que consultará as licitantes representadas sobre sua intenção de recorrer e declarará, expressamente, que só serão conhecidos os recursos interpostos antes do término da sessão. Também não serão conhecidas as contrarrazões a recursos intempestivamente apresentadas.

---

## **12. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL**

**12.1.** Impugnações e esclarecimentos ao ato convocatório do pregão serão recebidos até 02 (dois) dias úteis antes da data fixada para abertura do mesmo.

**12.2.** As impugnações e os esclarecimentos somente serão aceitos se forem protocoladas diretamente no setor de licitações, na Prefeitura Municipal de Trabiju, situada à Rua José Letízio, n.º 556, Centro, Trabiju – SP, em horário de expediente, das 08h00min às 11h00min e das 13h00min às 16h00 min.

**12.3.** Caberá à pregoeira decidir sobre a impugnação, de maneira motivada, no prazo de 24 (vinte e quatro) horas.

**12.4.** Deferida a impugnação do ato convocatório, será designada nova data para realização do certame.

---

## **13. DA HOMOLOGAÇÃO**

**13.1.** Decididos os recursos, se houverem, e constatada a regularidade dos atos procedimentais, o pregoeiro adjudicará os itens aos classificados em primeiro lugar e a autoridade competente homologará o objeto ao vencedor.

**13.2** Homologado o processo licitatório pela autoridade competente, a Pregoeira da Prefeitura Municipal de Trabiju convocará o licitante vencedor para, no prazo de 03 (três) dias úteis, assinar a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, sob pena de decair do direito do Registro.

**13.3** Após a celebração da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, os envelopes contendo os documentos de habilitação dos demais proponentes ficarão à disposição para retirada por 15 (quinze) dias corridos. Não sendo retirados, a Administração destruirá os mesmos, sem necessidade de comunicação prévia.

**13.4** A Adjudicatária deverá manter, durante toda a vigência da ata de registro de preços, as mesmas condições de habilitação, prestar as informações solicitadas pela contratante, dentro dos prazos estipulados, bem como não transferir a outrem as obrigações decorrentes do contrato.

---

## **14. DA CONDIÇÃO PARA ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

---



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

**14.1** O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses, contado a partir da data da assinatura da respectiva Ata.

**14.2** Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, o Município de Trabiju não será obrigado a adquirir os gêneros alimentícios referidos na Cláusula Primeira e no termo de referência, podendo fazê-lo através de outra licitação quando julgar conveniente, sem que caiba recurso ou indenização de qualquer espécie às empresas detentoras, ou, cancelar a Ata, na ocorrência de algumas hipóteses legalmente previstas para tanto, garantimos à detentora, neste caso, o contraditório e ampla defesa.

---

## **15. DA CONTRATAÇÃO:**

**15.1** O Contrato, no caso do presente Pregão Presencial, será substituído pela Nota de Empenho de Despesa na forma do artigo 62, “caput” e parágrafo 4º, da Lei 8.666/93.

**15.2** A adjudicatária, com os preços registrados, se obriga, nos termos deste Edital, a:

**15.2.1.** Após a homologação da licitação, retirar a Nota de Empenho no prazo de 24 (vinte e quatro) horas, para entrega dos produtos de forma parcelada, mensalmente, contados do recebimento da requisição de entrega expedida pelo CONTRATANTE.

**15.2.2** Entregar o objeto adjudicado de forma parcelada, contínua e a pedido, mediante requisição expedida por esta Administração, incluídos a mão de obra e todos os equipamentos necessários ao abastecimento;

**15.2.3** Substituir, às suas expensas, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, após notificação formal, os produtos entregues em desacordo com as especificações deste Edital, seus anexos e com a respectiva proposta, ou que apresente vício de qualidade;

**15.2.4** A adjudicatária ficará obrigada a aceitar, nas condições deste edital, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até 25% (vinte e cinco por cento) do seu valor inicial atualizado, a seu critério exclusivo, de acordo com o dispositivo no art. 65, I e § 1º, da Lei Federal 8666/93. Reduções maiores do que 25% (vinte e cinco por cento) somente serão aceitas se decorrente de acordo celebrado entre as partes.

**15.2.5** - Se a adjudicatária for estabelecida fora ou dentro do município, deverá entregar os produtos adquiridos para a Prefeitura por seus próprios meios e recursos, nos locais indicados neste Edital.

**15.2.6** – A adjudicatária é a única responsável em qualquer caso, por danos ou prejuízos que possa causar a terceiros, sem qualquer responsabilidade de ônus para a Contratante pelo ressarcimento.

**15.2.7** - A adjudicatária não poderá transferir direitos e ou obrigações, no todo ou em parte, decorrentes deste contrato, sem prévia autorização da Contratante.

**15.2.8** - A adjudicatária deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no presente certame.

**15.2.9** - O fornecimento dos produtos deverá ser feito de forma parcelada.

**15.2.10** – O responsável do setor que acompanha o recebimento dos produtos da Contratante terá amplos poderes para acompanhar e fiscalizar a entrega dos produtos pela contratada, cabendo-lhes exigir o fiel cumprimento das obrigações contratuais, bem como propor, quando cabíveis, a aplicação das penalidades previstas neste edital sem prejuízos das aplicáveis pela legislação.

**15.2.11** Se a licitante vencedora não cumprir o prazo do item 13.2.1, 13.2.2 e 13.2.3 ou recusar-se a retirar a nota de empenho, sem justificativa formalmente aceita pela autoridade competente, decairá do direito de fornecedor o objeto adjudicado, sujeitando-se às penalidades dispostas na seção 15 deste Edital de Pregão.

**15.3** O Órgão se obriga, nos termos previstos neste edital a:

**15.3.1** Receber os produtos adjudicados, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste edital:

**15.3.1.1** Os produtos serão recusados e devolvidos nas seguintes hipóteses:

- Nota fiscal com especificação e quantidades em desacordo com o discriminado no Anexo V deste edital;
- Os produtos entregues em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios do Anexo V deste edital;
- Apresentem vícios de qualidade ou impropriedade para o uso.

---

## **16. DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DO FORNECEDOR**

---



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)**

**16.1** O fornecedor terá seu registro na Ata cancelado, por intermédio de processo administrativo específico, assegurado o contraditório e ampla defesa:

**16.1.1** a pedido, quando:

**16.1.1.1** comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de casos fortuitos ou de força maior;

**16.1.1.2** o seu preço registrado se tornar, comprovadamente, inexequível em função da elevação dos preços de mercado dos insumos que compõem o custo do produto.

**16.1.2** por iniciativa da Prefeitura Municipal de Trabiju, quando:

**16.1.2.1** não aceitar reduzir o preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado;

**16.1.2.2** perder qualquer condição de habilitação e qualificação técnica exigida no processo licitatório;

**16.1.2.3** por razões de interesse público, devidamente motivadas e justificadas.

**16.1.2.4** o fornecedor não cumprir as obrigações decorrentes da Ata de Registro de Preço;

**16.1.2.5** não comparecer ou se recusar a retirar, no prazo estabelecido, os pedidos de compra decorrentes da Ata de Registro de Preço;

**16.1.2.6** caracterizada qualquer hipótese de inexecução total ou parcial das condições estabelecidas na Ata de Registro de Preços ou nos pedidos de compra dela decorrentes;

**16.1.4** Em qualquer das hipóteses acima, concluído o processo, a Prefeitura Municipal de Trabiju fará o devido apostilamento na Ata de Registro de Preço e informará aos demais fornecedores a nova ordem de registro.

---

## **17. DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇO**

---

**17.1.** As Atas de Registro de Preço decorrentes desta licitação serão canceladas:

**17.1.1** automaticamente:

**17.1.1.1** por decurso de prazo de vigência;

**17.1.1.2** quando não restarem fornecedores registrados; ou

**17.1.2** pela Prefeitura Municipal de Trabiju, quando caracterizado o interesse público.

---

## **18. DA FISCALIZAÇÃO DO SERVIÇO**

---

**18.1.** A Administração Pública, por meio do Departamento Municipal de Saúde, atuará como responsável pelo acompanhamento e fiscalização dos serviços, designando gestor do contrato, com competência para rejeitá-los, imediatamente, no todo ou em parte, caso não estejam sendo executados de acordo com as condições contratuais e dentro da qualidade mínima exigida.

---

## **19. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:**

---

### **19.1. DAS OBRIGAÇÕES DESTE ÓRGÃO LICITANTE:**

Além das obrigações resultantes da observância da Lei nº 8.666/93 e suas atualizações são obrigações do Município:

- I) Proporcionar todas as facilidades para que a CONTRATADA possa cumprir integralmente a proposta apresentada, observando-se as normas do respectivo Contrato;
- II) Prestar aos funcionários da CONTRATADA todas as informações e esclarecimentos que eventualmente venham a ser solicitados sobre o objeto deste certame;
- III) Acompanhar, fiscalizar e avaliar a execução do Contrato;
- IV) Atestar notas fiscais/faturas e efetuar os pagamentos à CONTRATADA;
- V) Aplicar as sanções administrativas contratuais.

### **19.2. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

Além das obrigações resultantes da observância da Lei nº 8.666/93 e suas atualizações são obrigações da CONTRATADA:

- I) Emitir nota fiscal correspondente à venda do objeto;
- II) Proceder à entrega do objeto no local indicado pelo órgão licitante, em dia e horário previamente agendado, dentro das condições e preços ajustados em sua proposta e nos prazos previstos nesta licitação;
- III) Encaminhar a Nota Fiscal ao Departamento de compras para atesto e posterior



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

- encaminhamento a Contabilidade/Tesouraria a fim de efetivação do pagamento devido;
- IV) Prestar esclarecimentos que forem solicitados por esta Administração;
- V) Assumir, ainda, a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços de entrega ou em conexão com eles, ainda que ocorridos em dependências deste órgão licitante;
- VI) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência desta Administração.

19.2.1. São partes integrantes do contrato a ser assinado, como se transcritos nele estivessem, este Edital, seus anexos e quaisquer complementos, os documentos, propostas e informações apresentadas pela licitante vencedora e que derem suporte ao julgamento desta licitação.

19.2.2. Quaisquer atos ou ações praticados por empregados, prepostos ou contratados da contratante, que resultarem em qualquer espécie de dano ou prejuízo para a Administração Pública e/ou para terceiros, serão de exclusiva responsabilidade da contratada.

19.2.3. São de responsabilidade da contratada, eventuais demandas judiciais de qualquer natureza, contra ela ajuizadas, relacionadas ao presente Edital e à execução do Contrato.

## **20. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS**

**20.1.** As normas que disciplinam este Pregão Presencial serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre as interessadas, atendido o interesse público e o da Administração, sem comprometimento da segurança da contratação.

**20.2.** O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará no afastamento da licitante, desde que seja possível a aferição da sua qualidade e a exata compreensão da sua proposta durante a realização da sessão pública deste Pregão Presencial e desde que não fique comprometido o interesse do órgão promotor do certame, bem como, a finalidade e a segurança da futura contratação.

**20.3.** É facultada a Pregoeira ou à autoridade superior, em qualquer fase da licitação, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou complementar a instrução do processo.

**20.4.** Nenhuma indenização será devida às licitantes pela elaboração ou pela apresentação de documentação referente ao presente Edital.

**20.5.** A adjudicação do objeto da licitação à licitante vencedora e a homologação do resultado desta licitação não implicarão direito à contratação.

**20.6.** Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital, exclui-se o dia do início e inclui-se o do vencimento, observando-se que só se iniciam e vencem prazos em dia de expediente normal deste órgão licitante, exceto quando for explicitamente disposto em contrário.

**20.7.** A autoridade competente poderá determinar a revogação desta licitação por razões de interesse público decorrente de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar tal conduta, devendo anulá-la por ilegalidade, de ofício ou mediante provocação de terceiros, nos termos do art. 49, da Lei nº. 8.666/93 e suas atualizações.

**20.8.** No caso de alteração deste Edital no curso do prazo estabelecido para a realização do Pregão, este prazo será reaberto, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

**20.9.** Para dirimir, na esfera judicial, as questões oriundas do presente Edital será competente o foro da comarca de Ribeirão Bonito, Estado de São Paulo, com a exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

**20.10.** Não será permitida a subcontratação do objeto desta licitação.

**20.11.** Na hipótese de não haver expediente no dia da abertura da presente licitação, ficará esta transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo local e horário anteriormente estabelecidos.

**20.12.** A cópia do Edital completo e seus Anexos serão fornecidos, no horário normal de expediente, na sede deste órgão licitante ou através do site do município.

**20.13.** Os casos omissos serão resolvidos pelo Pregoeiro.

**20.14.** O resultado do presente certame e demais atos pertinentes e passíveis de divulgação, serão publicados no **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO**.

Trabiju, 27 de setembro de 2023.

MARCELO RODRIGUES FONSECA - PREFEITO MUNICIPAL



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “MANOEL MORALES”.

2. DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

### LOTE 1: COTA PRINCIPAL (ITEM 001 A 662)

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID.
1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G.	1000	TB
2	CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
3	DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS.	7500	CPR
4	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
5	HOLMES H 40MG/25MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498) HOLMES H 40MG/25MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498)	420	CPR
6	PRESSAT 5MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498) PRESSAT 5MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498)	420	CPR
7	LEVOID 150 MCG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498). LEVOID 150 MCG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498).	420	CPR
8	ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
9	ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
10	ACEBROFILINA 10MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120ML + DOSADOR. ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR	500	FR
11	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR	500	FR
12	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML	600	AP
13	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G.	600	BMG



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G.		
14	ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G.	300	TUBO
15	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML	1000	AP
16	ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML.	500	FR
17	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G.	300	BMG
18	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMP
19	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR	600	FR
20	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 100 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 100 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNID
21	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 200 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 200 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNID
22	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 600 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 600 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNID.
23	ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G.	500	TB
24	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDOS. Ácido Acetilsalicílico 100mg, comprimidos.	20000	CPR
25	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS	20000	CPR
26	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS. Ácido acetilsalicílico tamponado 100 mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos.	12000	CPR
27	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 81MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Ácido acetilsalicílico tamponado 81mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos		
28	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	700	AMP
29	ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR
30	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS.	15000	CPR
31	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV	500	AMP
32	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS	20000	CPR
33	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS Ácido Valpróico (valproato de sódio) 500mg, comprimidos revestidos. Caixa com 50 comprimidos.	20000	CPR
34	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ ML, FRASCO COM 100ML + DOSADOR. Ácido valpróico (Valproato de sódio) 50mg/ mL, frasco com 100mL + dosador.	500	FR
35	AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES	3750	Caixa
36	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL	10000	CPR
37	ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML.	2000	FR
38	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, COMPRIMIDOS Alendronato de sódio 70mg, comprimidos.	10000	CPR
39	ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML– SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML IM. Algestona Acetofenida 150 mg + Enantato de Estradiol 10 mg/mL– Solução Injetável, ampola com 1mL IM.	700	AMP
40	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR
41	ALOGLIPTINA 12,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg, comprimido revestido.	10000	CPR
42	ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 1000mg, comprimido revestido.		
43	ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
44	ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 850mg, comprimido revestido.	10000	CPR
45	ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
46	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg, comprimido revestido.	11250	CPR
47	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	11250	CPR
48	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 100 mg, comprimidos.	12000	CPR
49	ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 300 mg, comprimidos.	12000	CPR
50	ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	15000	CPR
51	ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR
52	ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR
53	ALPRAZOLAM 0,5MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS Alprazolam 0,5mg. Comprimido de Liberação Lenta, comprimidos	15000	CPR
54	ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR
55	ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS	15000	CPR
56	ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	11250	CPR
57	AMBROXOL 15MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO Ambroxol 15mg/mL. Xarope Pediátrico. Frasco com 100mL ou 120ml	1000	FR
58	AMICACINA 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML IM/IV Amicacina 250mg/ml, solução injetável, ampola com 2mL IM/IV	500	AMP
59	AMINOFILINA 100MG. COMPRIMIDO. Aminofilina 100mg. Comprimido.	12000	CPR
60	AMINOFILINA 24 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 10 ML.	500	AMP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Aminofilina 24 mg/ml. Solução injetável, ampolas de 10 mL.		
61	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS.	15000	CAP
62	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
63	APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
64	APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
65	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, LATA COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR) FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, EMBALAGEM COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR).	300	LATA
66	ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
67	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
68	ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
69	ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS.	30000	CPR
70	ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
71	ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	15000	CPR
72	ATORVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Atorvastatina 40mg, comprimido revestido. Caixa com 30 comprimidos	15000	CPR
73	AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 1500 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 1500 mg + 1 flaconete diluente com 22 mL + 1 seringa dosadora. (37,5 mL após a reconstituição)	500	FR
74	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Azitromicina Di -hidratada 500 mg, comprimidos revestidos.	12000	CPR
75	AZITROMICINA 600 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (15ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 600 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 600 mg + 1 flaconete diluente com 9 mL + 1 seringa dosadora. (15mL após a reconstituição)	500	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

76	AZITROMICINA 900 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (22,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 900 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 900 mg + 1 flaconete diluente com 12 mL + 1 seringa dosadora. (22,5 mL após a reconstituição)	500	FR
77	BACLOFENO 10MG , COMPRIMIDOS Baclofeno 10mg , comprimidos.	10000	CPR
78	BENZOATO DE BENZILA 0,2ML/ML. EMULSÃO TÓPICA. Benzoato de Benzila 0,2mL/mL. Emulsão tópica. Frasco com 100mL	300	FR
79	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG, COMPRIMIDOS. Besilato de Anlodipino 10 mg, comprimidos.	20000	CPR
80	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO Besilato de Anlodipino 5 mg, comprimidos.	20000	CPR
81	BESILTATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 2,5mg, comprimido.	10000	CPR
82	BESILTATO DE LEVANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 5 mg, comprimido.	10000	CPR
83	BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
84	BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
85	BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
86	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	300	FR
87	BISACODIL 5 MG, DRÁGEAS OU COMPRIMIDOS. Bisacodil 5 mg, drágeas ou comprimidos.	10000	CPR
88	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	20000	CPR
89	BRINZOLAMIDA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO BRINZOLAMIDA 10MG/ML, caixa com 1 frasco com 5mL de suspensão de uso oftálmico	300	FR
90	BROMAZEPAM 3 MG. COMPRIMIDOS. Bromazepam 3 mg, comprimidos.	15000	CPR
91	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Brometo de Ipratrópio 0,25 mg / ml. solução para inalação - frasco de 20ml	400	FR
92	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO. Bromoprida 10 mg, comprimidos.	20000	CPR
93	BROMOPRIDA 4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO.	6000	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Bromoprida 4 mg/ml. Solução oral (gotas). Frasco gotejador com 20mL		
94	BROMOPRIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML (IM/IV) Bromoprida 5mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL (IM/IV)	800	AMP
95	BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Bronfeniramina 2 mg + Fenilefrina 2,5mg/mL, solução oral. Frasco gotejador com 20ml (gotas).	600	FR
96	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4/ML) + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG/5ML (1MG/ML). XAROPE. FRASCO. Bronfeniramina 2mg/5mL (0,4mg/mL) + Cloridrato de Fenilefrina 5mg/5mL (1mg/mL). Xarope. Frasco com 120 ml + dosador.	600	FR
97	BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS.	12000	CPR
98	BUDESONIDA 32MCG/DOSE. SUSPENSÃO DE USO NASAL EM SPRAY ESTÉRIL. FRASCO COM 6ML Budesonida 32mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses	700	FR
99	BUDESONIDA 50MCG/DOSE. SUSPENSÃO NASAL EM SPRAY. FRASCO DE 6ML CONTENDO 120 DOSES. Budesonida 50mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses.	700	FR
100	BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS.	200	UNID
101	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA.	20000	CPR
102	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	20000	CPR
103	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML. IM/IV/SC Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC.	700	AMP
104	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 5ML. IM/IV Butilbrometo de Escopolamina 4mg/mL+ dipirona sódica 500mg/mL. Solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV	1000	AMP
105	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCOS. Butilbrometo de Escopolamina 6,67 mg/ml + Dipirona Sódica 333,4mg/ml. Solução oral. Fracos com 20 ml + gotejador.	700	FR
106	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS.	20000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

107	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS.	30000	CPR
108	CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS.	25000	CPR
109	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR
110	CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO.	15000	CPR
111	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Carbocisteína 20 mg/ml, solução oral, Frasco com 80 ou 100 mL.	500	FR
112	CARBOCÍSTEINA 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/mL, solução oral. Frasco com 80 ou 100mL.	500	FR
113	CARBOCÍSTEINA 50 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/ml. Solução oral em gotas. Frasco com 20mL	500	FR
114	CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
115	CARBONATO DE LÍTIO 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Carbonato de Lítio 300mg, comprimido revestido.	15000	CPR
116	CARMELOSE SODICA 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 15ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. CARMELOSE SODICA 5MG/ML, caixa com 1 frasco gotejador com 15mL de solução de uso oftálmico.	300	FR
117	CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 12,5 mg, comprimidos.	20000	CPR
118	CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 25 mg, comprimidos.	20000	CPR
119	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 3,125 mg, comprimidos.	20000	CPR
120	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 6,25 mg, comprimidos.	20000	CPR
121	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG, CÁPSULA GELATINOSA Cefalexina monoidratada 500 mg, cápsula gelatinosa.	15000	CAP
122	MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFÉINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFÉINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS,	15000	CPR
123	CEFTRIAXONA 1G IM, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IM, frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 3,5mL(Lidocaína 1%).	600	AMP
124	CEFTRIAXONA 500 MG IM , FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE 2ML	600	AMP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Ceftriaxona 500 mg IM , frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 2mL (Lidocaína 1%).		
125	CEFTRIAXONA 1G IV, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IV, frasco - ampola pó para solução injetável intravenosa + Ampola de diluente 10mL (Água para injetáveis).	600	AMP
126	CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS,	10000	CAP
127	CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS.	12000	CAP
128	CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDOS. Cetoconazol 200 mg, comprimidos.	10000	CPR
129	CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO.	500	TB
130	CETOCONAZOL 20MG/G (2%), CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA. Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico a 2%. Bisnaga com 30g.	400	TB
131	CETOCONAZOL 20MG/ML, SHAMPOO. Cetoconazol 20mg/mL, shampoo, frasco com 100mL.	300	FR
132	CETOPROFENO 100 MG IV – PÓ LIÓFILO, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA. Cetoprofeno 100 mg IV – Pó liófilo, Solução Injetável em frasco-ampola.	700	AMP
133	CETOPROFENO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cetoprofeno 100mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
134	CETOPROFENO 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Cetoprofeno 20 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL com gotejador.	600	FR
135	CETOPROFENO 50MG/ML IM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE AMPOLAS DE 2ML . Cetoprofeno 50mg/mL, solução injetável de ampolas de 2mL - IM .	700	AMP
136	CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
137	CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR
138	CIMETIDINA 200 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cimetidina 200 mg, comprimido revestido.	10000	CPR
139	CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
140	CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 25mg, comprimidos.	15000	CPR
141	CINARIZINA 75MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 75mg, comprimidos.	15000	CPR
142	CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR	300	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLOGICA. CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLOGICA.		
143	CIPROFLOXACINO3,5MG/ML+DEXAMETASONA1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTALMICA COM 5ML. CIPROFLOXACINO3,5MG/ML+DEXAMETASONA1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTALMICA COM 5ML.	300	FR
144	CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
145	CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
146	CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA	300	Fr
147	CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
148	CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
149	CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS.	10000	CPR
150	CLONAZEPAM 2 MG. COMPRIMIDOS. Clonazepam 2 mg. Comprimidos.	20000	CPR
151	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL , FRASCO. Clonazepam 2,5 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL.	1500	FR
152	CLORETO DE POTÁSSIO 191MG/ML (19,1%), FRASCO- AMPOLA. SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV. Cloreto de Potássio 191mg/mL (19,1%), frasco ampola com 10mL. Solução injetável, estéril e apirogênica de uso IV.	500	FR
153	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV.	2000	AMP
154	CLORETO DE SÓDIO 200MG/ML (20%), SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV, FRASCO - AMPOLA. Cloreto de Sódio 200mg/mL (20%), frasco ampola, Solução injetável, límpida, estéril e apirogênica, embalagem com 20mL.	500	AMP
155	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
156	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Amiodarona 200 mg. Comprimidos revestidos.	10000	CPR
157	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Amitriptilina 25mg, comprimido revestido.	15000	CPR
158	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Cloridrato de Biperideno 2mg, comprimidos.		
159	CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR
160	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
161	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. Cloridrato de clindamicina 300mg, cápsulas gelatinosas duras.	9000	CAP
162	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Clomipramina 25mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
163	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,100 mg, comprimidos.	12000	CPR
164	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,150 mg, comprimidos.	10000	CPR
165	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 100mg, comprimido revestido.	15000	CPR
166	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS.FRASCOS. Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ ml. Solução oral gotas.Frascos com 20ml.	300	FR
167	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 25mg, comprimido revestido.	15000	CPR
168	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
169	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
170	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR
171	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	20000	CAP
172	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	15000	CAP
173	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS	300	AMP
174	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Fluoxetina 20mg, cápsulas.	20000	CAP
175	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO. Cloridrato de fluoxetina 20mg/mL, solução oral gotas, frasco com 20mL.	600	FR
176	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS.	9500	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

177	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS.	9500	CPR
178	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9500	CPR
179	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Imipramina 25mg. Comprimidos revestidos.	15000	CPR
180	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)+ EPINEFRINA 0,005 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL 2% + Epinefrina 0,005 mg/mL (Lidocaína com Vasoconstritor). Solução Injetável. Frasco ampola 20mL.	500	AMP
181	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G, GELÉIA TÓPICA, BISNAGA. Cloridrato de Lidocaína 20mg/g, geléia tópica, bisnaga com 30g.	300	TB
182	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
183	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR
184	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 500 mg, comprimidos revestidos	30000	CPR
185	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 850mg, comprimidos revestidos	30000	CPR
186	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO.	10000	CPR
187	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR
188	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	7500	CPR
189	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	7500	CPR
190	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	5625	CPR
191	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	5625	CPR
192	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO	300	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	OFTALMOLOGICA. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA.		
193	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
194	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR
195	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Nortriptilina 25mg, cápsulas.	15000	CAP
196	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL.	10000	CPR
197	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
198	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	9000	CPR
199	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
200	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
201	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10000	CPR
202	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	7500	CPR
203	CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	7500	CPR
204	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	13000	CPR
205	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	13000	CPR
206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de prometazina 25mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
207	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Cloridrato de Prometazina 25mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL.	500	AMP
208	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Propranolol 40 mg, comprimidos.	15000	CPR
209	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

210	CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha).	600	AMP
211	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Tiamina 300mg, comprimidos revestidos.	20000	CPR
212	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML, FRASCO. Cloridrato de Tramadol 100 mg/mL, frasco goteador com 10mL.	500	FR
213	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de tramadol 37,5 mg + Paracetamol 325 mg. Comprimidos revestidos.	10000	CPR
214	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Tramadol 50 mg, cápsulas.	10000	CAP
215	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA. Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável.	500	AMP
216	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CAP
217	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CAP
218	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CAP
219	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL.	12000	CPR
220	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR.	300	FR
221	CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
222	CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
223	CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

224	COLAGENASE 0,06U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,06U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	500	TB
225	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G. POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01g/g. Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	600	TB
226	COLAGENASE 1,2U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 1,2U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	600	TB
227	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO EM CÁPSULAS QUE CONTÉM TECNOLOGIA UC II PATENTEADA - ESSA TECNOLOGIA CONTÉM 25% DE COLÁGENO NÃO DESNATURADO TIPO 2 QUE AGE PRINCIPALMENTE NAS REGIÕES DAS ARTICULAÇÕES, ZERO AÇÚCAR, GLÚTEN E LÁCTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXEMPO: CONDRES) colágeno não hidrolisado em cápsulas que contém tecnologia UC II patenteada - Essa tecnologia contém 25% de colágeno não desnaturado tipo 2 que age principalmente nas regiões das articulações, zero açúcar, glúten e lactose, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
228	COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
229	COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
230	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	15000	CPR
231	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Colecalciferol (Vitamina D3) 10.000UI/mL, solução oral, frasco gotejador com 10mL.	500	FR
232	COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
233	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	15000	CPR
234	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 5.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	20000	CPR
235	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	15000	CPR
236	CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G.	300	TUBO
237	CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO	300	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO.		
238	CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO.	300	FR
239	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, comprimidos de liberação prolongada.	12000	CPR
240	DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
241	DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
242	DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
243	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML. Decanoato de Haloperidol 50mg/mL. Solução Injetável, ampola de 1mL. (Haldol Decanoato)	500	AMP
244	DEFLAZACORTE 6 MG, COMPRIMIDO. Deflazacorte 6 mg, comprimidos.	10000	CPR
245	DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML.	300	FR
246	DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 60mL + dosador	500	FR
247	DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 100mL + dosador	500	FR
248	DESLORATADINA 5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Desloratadina 5 mg. Comprimidos revestidos.	7500	CPR
249	DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
250	DEXAMETASONA 1MG/ML + NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000UI/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Dexametasona 1mg/mL + Neomicina 5mg/mL + Sulfato de Polimixina B 6000UI/mL, suspensão oftálmica estéril, frasco contendo 5mL.	300	FR
251	DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
252	DEXTRANO 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML) - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, LUBRIFICANTE OCULAR. FRASCO COM 15 ML.	500	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Dextrano 0,1%(1mg/mL) + Hipromelose 0,3%(3mg/mL) - solução oftálmica estéril, lubrificante ocular. Frasco com 15 mL.		
253	DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDOS. Diazepam 10mg, comprimidos.	20000	CPR
254	DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diazepam 5mg/ml. Ampola com 2mL. Solução Injetável.	700	AMP
255	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. Diclofenaco de Potássio 50 mg. Comprimido revestido.	15000	CPR
256	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. Diclofenaco de Sódio 50 mg. Comprimido revestido de liberação retardada.	15000	CPR
257	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL – Solução Injetável.	700	AMP
258	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, COMPRIMIDOS Dicloridrato de Betaistina 16 mg, comprimidos	15000	CPR
259	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8 MG, COMPRIMIDO. Dicloridrato de Betaistina 8 mg, comprimidos.	15000	CPR
260	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG. COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Flunarizina 10mg. Comprimidos.	20000	CPR
261	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO.	10000	CPR
262	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO.	7500	CPR
263	DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
264	DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRAT DIETA ENTERAL POLIMERICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALORICA 1.0 KCAL/ML NA DILUICAO PADRAO, PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA	500	POTE



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE. EMBALAGEM 800G.		
265	DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCOCALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML COM FIBRAS. DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ESTABILIZANTE CARRAGENA, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE E ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. EMBALAGEM ATÉ 800G.	500	POTE
266	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML.	600	FR
267	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Dimenidrinato 50 mg + Cloridrato de piridoxina 10 mg, comprimidos revestidos.	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

268	DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg – Solução Injetável, IM com 1mL	500	AMP
269	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
270	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
271	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
272	DIMINIDRATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS COM 10ML. Diminidrato 3mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL + glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL – Solução Injetável, ampolas com 10mL.	700	AMP
273	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO.	9000	CPR
274	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	9000	CPR
275	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 450mg + hesperidina 50mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	15000	CPR
276	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	11250	CPR
277	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML.	3000	FR
278	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG. COMPRIMIDO. Dipirona Monoidratada 500mg. Comprimidos. Blister com 10 comprimidos.	20000	CPR
279	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL.	500	FR
280	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato dissódico de betametasona 2mg/mL, suspensão injetável IM, ampola de 1mL. (Intramuscular, Intra-articular, Periarticular, Intrabúrsica, Intradérmica, Intralesional e em tecidos moles).	500	AMP
281	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

282	DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA.	9000	CAP
283	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
284	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR
285	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
286	DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
287	DOMPERIDONA 10MG, COMPRIMIDOS. Domperidona 10mg, comprimidos.	15000	CPR
288	DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML.	500	FR
289	DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
290	DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
291	EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
292	EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
293	EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	11250	CPR
294	EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
295	EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
296	EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
297	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG /ML+ VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML. Enantato de Noretisterona 50mg /mL+ Valerato de Estradiol 5mg/mL. Solução Injetável. Ampola com 1mL.	600	AMP
298	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE	300	AP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	SEGURANÇA.		
299	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. IM/IV/SC Epinefrina 1mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC.	300	AMP
300	ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR
301	ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR
302	ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 100mg, comprimidos.	9000	CPR
303	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 25mg, comprimidos.	15000	CPR
304	ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
305	ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
306	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS.	9000	CAP
307	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS.	9000	CAP
308	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS.	9000	CAP
309	ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
310	FENITOINA 100MG, COMPRIMIDOS. Fenitoina 100mg, comprimidos.	15000	CPR
311	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV Fenitoína Sódica 50mg/mL, solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV	600	AMP
312	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 100 mg, comprimidos.	20000	CPR
313	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML.	500	FR
314	FENOBARBITAL 50 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 50 mg, comprimidos.	10000	CPR
315	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Fenobarbital Sódico 100mg/ml, solução injetável, ampolas de 2mL. Ampolas.	500	AMP
316	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS.	5000	CPR
317	FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
318	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. AMPOLA.	500	AMP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Fitomenadiona (vitamina K1) 10mg/mL. Ampola com 1ml. Solução Injetável. IM		
319	FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA	10000	CAP
320	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML.	500	FR
321	FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO,PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO,HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO,SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO,COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO,SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO,IODATO DE POTÁSS FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO,PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO,HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO,SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO,COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO,SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO,IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETOCRÔMICO HEXAIDRATADO FITOMENADIONA DBIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTELECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTENALÉRGICOS CONTÉM DERIVADOS DELEITE E DE SOJA PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G.	375	LATA
322	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO,	500	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENO</p> <p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5 MONOFOSFATO), BITARTARATO DE COLINA, L-CARNITINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E ACIDULANTES HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ÁCIDO CÍTRICO. EMBALAGEM COM 800G.</p>		
323	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL</p>	500	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DISSÓDICO DE URIDINA 5 MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM 800G.		
324	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G.</p>	500	LATA
325	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G.</p>	500	LATA
326	FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO	500	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRAS SOL), FOSFATO DE CÁLCI O TRIBÁSIC O, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁS SICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L -ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L -ASCÓRBICO, C ARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO F ERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNI TINA, ACETATO DE DL-ALFA -TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBI LA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINI LA, DL-AL FA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOX INA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODAT O DE POTÁ</p> <p>FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRAS SOL), FOSFATO DE CÁLCI O TRIBÁSIC O, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁS SICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L -ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L -ASCÓRBICO, C ARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO F ERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNI TINA, ACETATO DE DL-ALFA -TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBI LA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINI LA, DL-AL FA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOX INA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODAT O DE POTÁSSI O, ÁCIDO N -PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, D-BIOTI NA, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, EMULSIF ICANTE LECITINA DE SOJA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALERGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEINAS LÁCTEAS. EMBALAGEM COM 800G.</p>		
327	<p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ,GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO,MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO,CASEINATODE</p> <p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6,</p>	500	LT



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTestinal. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATO DE CÁLCIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, CLORETO DE COLINA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, SULFATO FERROSO, L-TRIPTOFANO, SALDISSÓDICO DE URIDINA MONOFOSFATO, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, MIO-INOSITOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SALDISSÓDICO DE INOSINA 5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, SALDISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, GLUCONATO CÚPRICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, PALMITATO DE ASCORBILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTES MONO EDIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA E ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM ATÉ 800G.</p>		
328	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLÉICO, ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA), LEITE DESNATADO*, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE*, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS), FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, CLORETO DE</p>	500	LT



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COLINA, ÁCIDO LASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, CASEINATO DE CÁLCIO*, MIO-INOSITOL, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, SAL DISSÓDICO DE INOSINA 5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA TOCOFERILA, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, NICOTINAMIDA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, DL-ALFA TOCOFEROL, PALMITATO DE ASCORBILA, PALMITATO DE RETINILA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALMINA, ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS E EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM 800G.		
329	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN.	500	LATA
330	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML   1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO,	500	UNID



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍ FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML   1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTI-UMECTANTE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA.</p>		
331	<p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO.</p>	1000	unid



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

332	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML, FRASCO - AMPOLA COM 2,5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. IM/IV Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL, frasco - ampola com 2,5mL. Solução injetável. IM/IV	500	AMP
333	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
334	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
335	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO. Fosfato de Sódio Monobásico 0,16mg/mL + Fosfato de Sódio Dibásico 0,06 mg/mL. Solução retal. Frasco com 133 ml.	300	FR
336	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL.	600	AMP
337	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS.	7500	CAP
338	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR.	500	FR
339	FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML.	500	FR
340	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G.	2250	SACHE
341	FRUTOSE 750MG +ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)1000MG + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 4MG + NICOTINAMIDA 20MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL. Frutose 750mg +Ácido ascórbico (vitamina C)1000mg + Riboflavina (vitamina B2) 2mg + Cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 4mg + Nicotinamida 20mg, solução injetável. Ampola A (10mL) + Ampola B (10mL).	500	AMP
342	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES. Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses.	375	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

343	FUORATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY DE USO NASAL, FRASCO. Fuorato de Fluticasona 27,5 mcg/dose, suspensão spray de uso nasal, frasco com 120 doses.	500	FR
344	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES.	450	FR
345	FUROSEMIDA 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Furosemida 10 mg/ml. Solução Injetável, ampola com 2mL.	500	AMP
346	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDOS. Furosemida 40 mg, comprimidos.	20000	CPR
347	GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
348	GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
349	GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G.	300	FR
350	GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR
351	GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR
352	GENTAMICINA 40MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Gentamicina 40mg/ml. Solução injetável, ampola com 2 mL.	500	AMP
353	GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
354	GINKGO BILOBA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Ginkgo Biloba 80mg, comprimidos revestidos.	20000	CPR
355	GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDOS. Glibenclamida 5 mg, comprimidos.	20000	CPR
356	GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR
357	GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR
358	GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR
359	GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
360	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG,	7500	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS		
361	GLICOSE 25%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 25%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml.	600	AMP
362	GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 50%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml.	600	AMP
363	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML COM GOTEJADOR. Haloperidol 2mg/mL, solução oral, frasco 30mL com gotejador.	600	FR
364	HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDOS. Haloperidol 5mg, comprimidos.	15000	CPR
365	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLAS DE 1ML. Haloperidol 5mg/ml. Ampolas de 1mL.	500	AMP
366	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR
367	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 10 mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
368	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 2,5 mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
369	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
370	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	8000	CPR
371	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
372	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR
373	HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	400	FR
374	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 50mg, Comprimido.	10000	CPR
375	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML, SUSPENSÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 10 ML. Hidrocortisona 10 mg/mL + sulfato de neomicina 5 mg/mL + sulfato de polimixina B 10.000 UI/mL, Suspensão otológica, frasco com 10 mL.	500	FR
376	HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS.	10000	CPR
377	HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS	7500	CAP
378	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150 ML. Hidróxido de Alumínio 60 mg/ml. Suspensão Oral. Frasco com 150 ml.	600	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

379	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 8ML Hidroxiquinolina 0,4mg/mL + Trolamina 140mg/mL, solução otológica, frasco com 8mL	500	FR
380	INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10000	CPR
381	INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7500	CPR
382	ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR
383	ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR
384	ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
385	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO. Ivermectina 6mg, comprimido. Blister com 2 comprimidos.	7500	CPR
386	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS	4000	CAP
387	LACTOBACILLUS REUTERI DSM 17938 EM GOTAS, PARA MELHORAR O CONFORTO INTESTINAL DE BEBÊS, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO ORAL. lactobacillus reuteri DSM 17938 em gotas, para melhorar o conforto intestinal de bebês, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução oral.	300	FR
388	LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS.	600	FR
389	LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
390	LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
391	LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
392	LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
393	LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
394	LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

395	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS	10000	CPR
396	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG. COMPRIMIDOS Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg. Comprimidos.	10000	CPR
397	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG, COMPRIMIDOS. Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg, comprimidos.	10000	CPR
398	LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
399	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR
400	LEVOMEPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Levomepromazina 100mg, comprimido revestido	15000	CPR
401	LEVOMEPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO Levomepromazina 25mg, comprimido revestido	15000	CPR
402	LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR.	300	FR
403	LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
404	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
405	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
406	LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
407	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
408	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
409	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS	10000	CPR
410	LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
411	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
412	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS.	7500	CPR
413	LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos.	7500	CPR
414	LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

415	LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML. Loratadina 1mg/mL, solução oral. Frasco com 100 mL.	700	FR
416	LOSÃO OLEOSA A BASE AGE E TCM ( ÓLEO DE GIRASSOL - TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL). FRASCO DE 200ML Losão Oleosa a base AGE e TCM ( Óleo de girassol - Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol). Frasco de 200ml	500	FR
417	LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
418	MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO 0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G.	5000	SACHE
419	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL. Solução oral. Frasco com 120 mL.	600	FR
420	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg, comprimido revestido.	6000	CPR
421	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG. XAROPE. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg + Betametasona 0,25mg. Xarope. Frasco com 120 mL.	700	FR
422	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR
423	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR
424	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
425	MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
426	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico.	300	FR
427	MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico.	300	FR
428	MELOXICAM 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1,5ML. IM Meloxicam 10mg/1mL. Solução Injetável. Ampola com 1,5mL. IM	500	AMP
429	MELOXICAM 15 MG, COMPRIMIDOS. Meloxicam 15 mg, comprimidos.	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

430	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS	15000	CPR
431	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR
432	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 250mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
433	METILDOPA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 500mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR
434	MIDAZOLAM 5 MG/ ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO IV, IM E ADMINISTRAÇÃO RETAL. AMPOLA DE 3ML. Midazolam 5 mg/ mL. Solução injetável para uso IV, IM e administração retal. Ampola de 3mL.	500	AMP
435	MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
436	MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
437	MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
438	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
439	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
440	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS.	9000	CPR
441	MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BSNAGA CONTENDO 15G. MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BSNAGA CONTENDO 15G.	300	TUBO
442	NIFEDIPINO 20 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Nifedipino 20 mg. Comprimidos revestidos.	18000	CPR
443	NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS.	16000	CPR
444	NIMESULIDA 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL GOTAS. FRASCOS COM 15ML. Nimesulida 50mg/mL. Suspensão oral gotas. Frascos com 15mL.	500	FR
445	NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
446	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML + CONTA- GOTAS. Nistatina 100.000 UI/ml. Suspensão Oral. Frasco com 30 ml + conta-gotas.	500	FR
447	NISTATINA 25 000 UI/G. CREME VAGINAL, BSNAGA COM 60G + 14 APLICADORES. Nistatina 25 000 UI/g. Creme vaginal, bisnaga com 60g + 14 aplicadores.	800	TB
448	NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 45 ML.	500	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Nitazoxanida 20 mg/mL - Pó para suspensão oral, frasco com 45 mL.		
449	NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
450	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES. NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES.	500	TUBO
451	NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR
452	NITROFURANTOÍNA 100MG , CÁPSULA DURA. Nitrofurantoína 100mg , cápsula dura.	9000	CAP
453	NORESTISTERONA 0,35MG. COMPRIMIDOS Norestisterona 0,35mg. Caixa com 35 comprimidos.	9000	CPR
454	NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS	9000	CPR
455	OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
456	OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
457	ÓLEO MINERAL 100%. FRASCO COM 50ML. Óleo mineral 100%. Frasco com 50ml.	500	FR
458	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
459	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR
460	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
461	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 12,5mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos.	12000	CPR
462	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 25mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos.	12000	CPR
463	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLÓDIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLÓDIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR
464	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLÓDIPINO 10MG,	12000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS		
465	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR
466	OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	11250	CPR
467	OMEPRAZOL 40MG, PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV + DILUENTE DE 10ML. Omeprazol 40mg, Pó liófilo injetável IV + diluente de 10mL	700	AMP
468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR
470	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
471	OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
472	OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
473	NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS	600	TB
474	PAMOATO DE PIRVÍNIO 10 MG. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 40 ML. Pamoato de Pirvínio 10 mg. Suspensão Oral. Frasco com 40 ml.	400	FR
475	PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA	12000	CPR
476	PARACETAMOL 200 MG/ML. FRASCO GOTEJADOR COM 15 ML. Paracetamol 200 mg/ml. Frasco gotejador com 15 ml.	1000	FR
477	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO. PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFEÍNA 30 MG, COMPRIMIDO.	15000	CPR
478	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG. COMPRIMIDOS. Paracetamol 500 mg + Fosfato de Codeína 30 mg. Comprimidos.	15000	CPR
479	PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR
480	PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

481	PERICIAZINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Periciazina 10 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL	500	FR
482	PERICIAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML. Periciazina 40 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL.	450	FR
483	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+INDAPAMIDA 2,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Perindopril arginina 10mg+indapamida 2,5mg+anlodipino 5mg, comprimidos revestidos.	7500	CPR
484	PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS	7500	CPR
485	PERMETRINA 10MG/G (1%), EMULSÃO DE USO CAPILAR, FRASCO COM 60ML. Permetrina 10mg/g (1%), emulsão de uso capilar, frasco com 60mL.	500	FR
486	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL.	500	FR
487	PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
488	PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS.	15000	CAP
489	POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES.	400	TUBO
490	POLIVITAMÍNICO (VITAMINAS COM COMPLEXO B). COMPRIMIDOS. Polivitamínico (Vitaminas com Complexo B). Comprimidos.	15000	CPR
491	POLIVITAMÍNICO CONTENDO ZINCO 30 MG; COBRE 1,00 MG; SELÊNIO 100,00 MCG; BETACAROTENO 10000 UI; ÁCIDO ASCÓRBICO 600,00 MG; ALFA- TOCOFEROL 200 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitamínico contendo Zinco 30 mg; Cobre 1,00 mg; Selênio 100,00 mcg; Betacaroteno 10000 UI; Ácido Ascórbico 600,00 mg; Alfa-tocoferol 200 UI, comprimidos revestidos.	12000	CPR
492	POLIVITAMINICO E MINERAL SUSPENSÃO ORAL PEDIATRICO SABOR TUTTI- FRUTI, FRASCO CONTENDO 150ML+COPO DOSADOR, INDICADO EM DIETAS RESTRITIVAS, INADEQUADAS E COMO ANTIOXIDANTE, ALÉM DE AJUDAR A SUPRIR A CARÊNCIA DE VITAMINAS E MINERAIS DA CRIANÇA, CÁLCIO - É NECESSÁRIO DIARIAMENTE PARA PERMITIR O CRESCIMENTO NORMAL, EVITANDO O ENFRAQUECIMENTO ÓSSEO, PROBLEMAS NO CRESCIMENTO E RAQUITISMO, VITAMINA A - ESSENCIAL EM PEQUENAS QUANTIDADES PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA VISUAL, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE CELULAR EPITELIAL E DA FUNÇÃO IMUNOLÓGICA, VITAMINA B1 - AUXILIA NO METABOLISMO, ESPECIALMENTE DE CARBOIDRATOS. INDISPENSÁVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, VITAMINA B2 - É NECESSÁRIA PARA A PRODUÇÃO DE ENERGIA. INDISPENSÁVEL PARA PELE E OS NERVOS, VITAMINA B3 - É NECESSÁRIA PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA NEUROLÓGICO, VITAMINA B5 - PARTICIPA NA PRODUÇÃO DE ENERGIA, NECESSÁRIA PARA A FORMAÇÃO DE ALGUNS HORMÔNIOS E HEMOGLOBINA, PARA O METABOLISMO DE CARBOIDRATOS E ÁCI Polivitamínico e mineral suspensão oral pediátrico sabor tutti-frutti, frasco contendo	500	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>150ml+copo dosador, indicado em dietas restritivas, inadequadas e como antioxidante, além de ajudar a suprir a carência de vitaminas e minerais da criança, CÁLCIO - É necessário diariamente para permitir o crescimento normal, evitando o enfraquecimento ósseo, problemas no crescimento e raquitismo, VITAMINA A - Essencial em pequenas quantidades para o funcionamento normal do sistema visual, crescimento e desenvolvimento, manutenção da integridade celular epitelial e da função imunológica, VITAMINA B1 - Auxilia no metabolismo, especialmente de carboidratos. Indispensável para o funcionamento do sistema nervoso, VITAMINA B2 - É necessária para a produção de energia. Indispensável para pele e os nervos, VITAMINA B3 - É necessária para o funcionamento normal do sistema neurológico, VITAMINA B5 - Participa na produção de energia, necessária para a formação de alguns hormônios e hemoglobina, para o metabolismo de carboidratos e ácidos graxos, VITAMINA B6 - Trabalha na produção de anticorpos pelo sistema imunológico, na formação de células vermelhas saudáveis, na ativação de enzimas, na regulação de sódio e potássio, na absorção de vitamina B12 e na manutenção e funcionamento saudável do sistema nervoso e do cérebro, VITAMINA B12 - Atua na manutenção do sistema nervoso, auxilia na estimulação do apetite em crianças, promove o crescimento e melhora a capacidade de memorização, equilíbrio e concentração, VITAMINA C - É importante na cicatrização de feridas, formação dos dentes e osso, menor risco de doenças crônicas, VITAMINA D - Está envolvida no crescimento esquelético e torna-se essencial durante a infância e adolescência, evitando o raquitismo e auxiliando na absorção do cálcio, VITAMINA K2-7 - Está relacionada com menor risco doenças epidemiológicas e ao bom funcionamento da calcificação óssea. Sem açúcar e gluten.</p>		
493	<p>POMADA GEL CICATRIZANTE, É UM GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA NUM EXCIPIENTE AQUOSO, TRANSPARENTE E VISCOSO; CRIA UM AMBIENTE CICATRIZAL ÚMIDO IDEAL QUE FAVORECE O PROCESSO NATURAL DE CICATRIZAÇÃO DA FERIDA. AO MESMO TEMPO QUE APRESENTA A CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS, TAMBÉM APRESENTA A CAPACIDADE DE ABSORVER O EXSUDATO DA FERIDA, BISNAGA COM 85G.</p> <p>Pomada gel cicatrizante, é um gel hidratante e absorvente para feridas, não-estéril, composto de alginato de cálcio e sódio e carboximetilcelulose sódica num excipiente aquoso, transparente e viscoso; Cria um ambiente cicatricial úmido ideal que favorece o processo natural de cicatrização da ferida. Ao mesmo tempo que apresenta a capacidade de hidratar feridas secas, também apresenta a capacidade de absorver o exsudato da ferida, bisnaga com 85g.</p>	300	TUBO
494	<p>PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS.</p>	15000	CPR
495	<p>PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS.</p>	15000	CPR
496	<p>PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA</p>	10000	CAP
497	<p>PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA.</p>	10000	CAP
498	<p>PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA.</p>	10000	CAP
499	<p>PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL.</p>	300	TUBO
500	<p>PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS</p>	15000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

501	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G.	300	TUBO
502	PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL. PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TOPICA NASAL.	300	FR
503	RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML.	300	FR
504	RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
505	RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA.	500	FR
506	RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
507	RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
508	RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
509	RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	7500	CPR
510	RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR
511	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR
512	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR
513	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML). EMBALAGENS CONTENDO CINCO AMPOLAS DE 5 ML. Sacarato de hidróxido férrico (Ferro III), Solução injetável endovenosa 20 mg/ml (100 mg/5 ml). Embalagens contendo cinco ampolas de 5 ml.	500	AMP
514	SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS	10000	CAP
515	SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ.	10000	UNID
516	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

517	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
518	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
519	SALBUTAMOL MICRONIZADO 100MCG/DOSE. FRASCO COM 200 DOSES (SPRAY) Salbutamol Micronizado 100mcg/dose. Frasco com 200 doses (Spray)	500	FR
520	SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	6750	CPR
521	SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
522	SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. SENNA ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA.	500	FR
523	SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SENNA ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
524	SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
525	SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML (20%), EMBALAGEM DE SISTEMA FECHADO COM 250ML. Solução de manitol 200mg/mL (20%), frasco de sistema fechado com 250mL de solução IV.	500	FR
526	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML.	1500	FR
527	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	11250	CPR
528	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CPR
529	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CPR
530	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

531	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
532	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
533	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM. Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola.	500	AMP
534	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM, FRASCO AMPOLA. Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola.	500	AMP
535	SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS	5000	CPR
536	SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL.	300	FR
537	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G.	200	PT
538	SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G., CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G. SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G., CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G.	300	TUBO
539	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR
540	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML. Sulfato de Salbutamol 2mg/5ml. Solução oral. Frasco com 120ml.	600	FR
541	SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR
542	ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR Sonda, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem	750	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE).		
543	<p>SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.</p> <p>SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.</p>	450	LATA
544	<p>POLIVITAMINICO + MINERAIS. BETACAROTENO (PRÓ-VITAMINA A) 10.000UI + ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600MG + ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 200UI + COBRE (ÓXIDO DE COBRE) 1,0MG + SELÊNIO (SELÊNIO GLICINA QUELATO) 100MCG + ZINCO (ÓXIDO DE ZINCO) 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.</p> <p>Polivitaminico + Minerais. Betacaroteno (pró-vitamina A) 10.000UI + ácido ascórbico (vitamina C) 600mg + acetato de tocoferol (vitamina E) 200UI + cobre (óxido de cobre) 1,0mg + selênio (selênio glicina quelato) 100mcg + zinco (óxido de zinco) 30mg, comprimidos revestidos.</p>	12000	CPR
545	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS.</p> <p>SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS.</p>	7500	CPS
546	SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO ÓLEO DE SOJA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE MAGNÉSIO, DIMAGNÉSIO MALATO, BITARTARATO DE COLINA, ÓLEO DE PEIXE (VEÍCULO), ÁGUA PURIFICADA (VEÍCULO),	10000	CPS



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	BISGLICINATO DE ZINCO, SELÊNIO METIONINA, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, MONONITRATO DE TIAMINA, ÁCIDO FÓLICO, COLECALCIFEROL, GELIFICANTE GELATINA, UMECTANTE GLICERINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, GLACEANTE CERA DE ABELHA, CORANTES AMARELO TARTRAZINA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO E VERDE RÁPIDO FCF, SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA A SAÚDE COGNITIVA, AUXILIA NA MELHORA DA CONCENTRAÇÃO E DO RACIOCÍNIO, FORMULAÇÃO PARA MÁXIMO DESEMPENHO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS AMINOÁCIDOS QUELATOS, CONTÉM GLÚTEN. CAPSULAS SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO Óleo de Soja (veículo), Bisglicinato de Magnésio, Dimagnésio Malato, Bitartarato de Colina, óleo de peixe (veículo), Água purificada (veículo), Bisglicinato de Zinco, Selênio Metionina, Acetato de DL Alfa Tocoferol, Pantotenoato de Cálcio, Cianocobalamina, Cloridrato de Piridoxina, Mononitrato de Tiamina, Ácido Fólico, Colecalciferol, Gelificante Gelatina, Umectante Glicerina, Emulsificante Lecitina de Soja, Glaceante Cera de Abelha, Corantes Amarelo Tartrazina, Dióxido de Titânio, Óxido de Ferro Preto e Verde rápido FCF, Suplemento nutricional para a saúde cognitiva, Auxilia na melhora da concentração e do raciocínio, Formulação para máximo desempenho, Rico em vitaminas e minerais aminoácidos quelatos, Contém glúten. CAPSULAS		
547	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) PEDIÁTRICO DE 1,44G. Supositório de glicerina (glicerol) pediátrico de 1,44g , embalagem com 24 unidades.	200	UNID
548	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) ADULTO DE 2,92G. Supositório de glicerina (glicerol) adulto de 2,92g, embalagem com 24 unidades.	200	UNID
549	TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR
550	TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA	300	FR
551	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA	300	FR
552	TIABENDAZOL 50MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 45G. Tiabendazol 50mg/g - Pomada Dermatológica, bisnaga de 45g.	500	TB
553	TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA.	500	TB
554	TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
555	TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
556	TINIDAZOL 30G/G + NITRATO DE MICONAZOL 20G/G. CREME VAGINAL. BISNAGA COM 40G + 7 APLICADORES. Tinidazol 30g/g + Nitrato de Miconazol 20g/g. Creme Vaginal. Bisnaga com 40G + 7 aplicadores.	600	TB
557	TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML.	200	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Tobramicina 3mg/mL (0,3%). Solução Oftálmica. Frasco com 5 ml.		
558	TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
559	TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
560	TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
561	TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
562	TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR
563	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, 1 BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL	300	FR
564	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL.	300	TUBO
565	TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	10000	CPR
566	VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR
567	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
568	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
569	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
570	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
571	VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR
572	VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		
573	VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
574	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
575	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
576	VALSARTANA 80MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Valsartana 80mg, comprimido revestido.	12000	CPR
577	VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
578	VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR
579	VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
580	VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR
581	VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDIS REVESTIDOS VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDIS REVESTIDOS	9000	CPR
582	XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA	300	FR
583	XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA	300	FR
584	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	300	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

585	CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS.	12000	CPR
586	GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
587	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR
588	METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS.	300	Caixa
589	NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NAPROXENO SODICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR
590	PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES.	15000	CAP
591	PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES.	11250	CAP
592	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,50 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanato de Potássio 62,50 mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 75ml após reconstituição + dosador.	500	FR
593	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS.	7000	CPR
594	SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS.	7000	CPR
595	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR.	300	FR
596	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR
597	METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR
598	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR
599	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR
600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		
601	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
602	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
603	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE.	300	AMP
604	SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML.	500	FR
605	AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR
606	AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	5625	CPR
607	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G.	300	LATA
608	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-	300	Lata



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, SULFATO DE MANGANÊS II, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA, FITOMENADIONA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE., FONTE PROTEICA. **2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO, LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 1).</p>		
609	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-P FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL</p>	300	Lata



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA, ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE, FONTE PROTEICA, 2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO. LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 2).		
610	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL.	6000	ENV
611	PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
612	PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR
613	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR
614	SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000379-96.2023.8.26.0498). SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000379-96.2023.8.26.0498).	30	caixa
615	CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL.	300	FR
616	ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL.	300	FR
617	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. IM/IV Dipirona Monoidratada 500 mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL. IM/IV	2000	AMP
618	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 2%, FRASCO AMPOLA DE 20ML (SEM VASOCONSTRICTOR). Cloridrato de Lidocaína monoidratado 20mg/mL, solução injetável a 2%, frasco ampola de 20mL (SEM VASOCONSTRICTOR).	500	AMP
619	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO.	300	AMP
620	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA.		
621	LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS.	10000	CAP
622	TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	300	TUBO
623	TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	2250	TUBO
624	TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	300	TUBO
625	LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	8000	CPR
626	LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	10000	CPR
627	LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	10000	CPR
628	NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR
629	TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO.	300	FR
630	CIMETIDINA 150 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. Cimetidina 150 mg/ml – Solução Injetável, ampola com 2mL.	600	AMP
631	GLICINATO FÉRRICO+ASSOCIAÇÕESS (131,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), FRASCOS COM 30 ML + CONTA-GOTAS, USO ORAL GLICINATO FÉRRICO+ASSOCIAÇÕESS (131,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), FRASCOS COM 30 ML + CONTA-GOTAS, USO ORAL.	300	FR
632	SUSPENSÃO ORAL (27,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 5,24 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR): FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR DE 10 ML. SUSPENSÃO ORAL (27,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 5,24 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR): FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR DE 10 ML.	300	FR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

633	LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	300	Fr
634	GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
635	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
636	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
637	TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR.	300	Fr
638	TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS.	7500	CPR
639	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES.	10000	CAP
640	SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO,	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.		
641	CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES.	300	Caixa
642	CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	10000	CPR
643	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR.	350	FR
644	SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL.	300	Fr
645	CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7000	CPR
646	CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7000	CPR
647	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES:	12000	CAP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM.		
648	ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL.	300	BMG
649	PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR
650	PIRACETAM 300 MG/5 ML, FRASCO CONTENDO 110 ML DE SOLUÇÃO ORAL. PIRACETAM 300 MG/5 ML, FRASCO CONTENDO 110 ML DE SOLUÇÃO ORAL.	300	Fr
651	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEDEFDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	9000	CPR
652	DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	10000	CAP
653	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA.	9000	CPR
654	QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINO BENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINO BENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L-ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L-LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS.	15000	CAP
655	SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE.	10000	CPR
656	SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

657	DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS.	12000	CPR
658	DIACEREINA 50MG, CAPSULA. DIACEREINA 50MG, CAPSULA.	10000	CPR
659	COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL.	300	Fr
660	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP
661	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP
662	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP

**LOTE 2: COTA RESERVADA (ITEM 663 A 723)**  
(Art. 48, inc. III, da LC n.º 123/2006)

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN
663	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS.	5000	CPR
664	AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES	1250	Caixa
665	ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
666	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg, comprimido revestido.	3750	CPR
667	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	3750	CPR
668	ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	3750	CPR
669	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS.	5000	CAP



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

670	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
671	APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
672	APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
673	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	5000	CAP
674	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	2500	CPR
675	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	2500	CPR
676	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	1875	CPR
677	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	1875	CPR
678	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
679	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	2500	CPR
680	CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	2500	CPR
681	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR
682	COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR
683	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR
684	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR
685	DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

686	DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
687	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO.	2500	CPR
688	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
689	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
690	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
691	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	3750	CPR
692	EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
693	EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
694	EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	3750	CPR
695	EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	2500	CPR
696	EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
697	EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	2500	CPR
698	FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRÍCALCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSS FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS,	125	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO, FITOMENADIONA, DBIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLUTEN ALÉRGICOS. CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G.		
699	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G.	750	SACHE
700	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES. Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses.	125	FR
701	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR
702	LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS	2500	CPR
703	LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos.	2500	CPR
704	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR
705	OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	3750	CPR
706	RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	2500	CPR
707	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
708	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

709	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
710	SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2250	CPR
711	SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
712	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	3750	CPR
713	ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESSANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR SONDA, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE).	250	LATA
714	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS	150	LATA



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	(VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.		
715	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
716	VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
717	GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR
718	PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES.	3750	CAP
719	AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	1875	CPR
720	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL.	2000	ENV
721	TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	750	TUBO
722	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDÓEFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDÓEFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	3000	CPR
723	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA.	3000	CPR

### 3. CONSIDERAÇÕES GERAIS

3.1. Os medicamentos serão fiscalizados por técnicos especializados pertencentes à Prefeitura Municipal de Trabiju, que serão doravante denominados como Fiscalização;

3.2. Os medicamentos deverão estar de acordo com as especificações que se seguem, dentro das normas pertinentes e obedecendo aos detalhes fornecidos pela PREFEITURA MUNICIPAL DE TRABIJU, doravante denominada CONTRATANTE.

3.3. Os Medicamentos serão fornecidos pela empresa vencedora da licitação, que será doravante denominada ADJUDICATÁRIA;

3.4. Fica entendido que as especificações e toda a documentação da licitação são complementares entre si, de modo que qualquer detalhe que se mencione em um documento e se omita em outro será considerado especificado e válido;



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

- 3.5. O ato de apresentar proposta significa que a proponente considerou a documentação da licitação suficiente para preparar uma proposta de forma totalmente satisfatória;
- 3.6. O orçamento deverá ser fornecido conforme os itens constantes do modelo apresentado, devendo a Proponente colocar seus preços unitários, totais e valor global da proposta;
- 3.7. Os quantitativos e preços unitários deverão ser arredondados com, no máximo, três casas decimais;
- 3.8. Não se poderá alegar, em hipótese alguma, como justificativa ou defesa, pela ADJUDICATÁRIA, desconhecimento, incompreensão, dúvidas ou esquecimento das cláusulas e condições deste edital;
- 3.9. A ADJUDICATÁRIA não poderá entregar qualquer material que não seja autorizado pela Prefeitura Municipal de Trabiju;
- 3.10. Os medicamentos serão entregues pela ADJUDICATÁRIA, parceladamente, em conformidade com as Autorizações de Fornecimento emitidas pela Prefeitura Municipal de Trabiju, que deverá constar o tipo e a quantidade do medicamento a ser entregue;
- 3.11. A ADJUDICATÁRIA deverá entregar o produto no **prazo máximo de 05 (cinco) dias a contar do recebimento da Autorização de Fornecimento.** A forma de entrega poderá ser alterada conforme conveniência da CONTRATANTE;
- 3.12. A Prefeitura Municipal de Trabiju considerará os materiais como entregues quando todas as exigências estiverem devidamente atendidas e aceitas pela mesma;
- 3.13. A licitante deverá cumprir o prazo conforme fixado no item 3.11, contado a partir do primeiro dia útil subsequente ao recebimento da ordem de compra, que poderá ser encaminhada pela contratante por meio de e-mail ou retirada pelo contratado no prazo de até 48 (quarenta e oito) horas após ligação telefônica do órgão;
- 3.14. Os medicamentos entregues deverão conter todas as informações necessárias à perfeita caracterização dos mesmos, em Língua Portuguesa, como nome genérico, marca, procedência, e demais especificações necessárias para a perfeita caracterização dos materiais;
- 3.15. Os medicamentos deverão ser entregues na Unidade Básica de Saúde “Manoel Morales”, situada na Avenida 27 de Dezembro nº 300, nesta cidade de Trabiju, no horário das 08:00 às 11:00 e das 13:00 às 16:00 horas, de segunda a sexta-feira, exceto feriados e pontos facultativos. Em caso de necessidade, poderão ser indicados outros locais de entrega, a critério da Administração;
- 3.16. O recebimento provisório será efetuado no ato da entrega após a verificação das especificações técnicas do Termo de Referência e da Proposta Comercial, que será efetivado pelo servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização da entrega;
- 3.17. O recebimento definitivo será efetuado em até 02 (dois) dias úteis contados do recebimento provisório, após a realização de teste de conformidade e vistoria por servidor técnico responsável designado pela Prefeitura Municipal de Trabiju, mediante a lavratura de termo de aceite, para que seja configurado o recebimento definitivo;
- 3.18. Caso o produto não corresponda ao exigido no instrumento convocatório, a contratada deverá providenciar a sua adequação, visando o atendimento das especificações, no prazo máximo de 48 (quarenta e oito horas), contados da data de notificação expedida pela contratante, sem prejuízo da incidência das sanções previstas no instrumento convocatório, na Lei Federal nº. 8.666/93 e alterações, e no Código de Defesa do Consumidor;
- 3.19. Os produtos deverão estar de acordo com as normas sanitárias exigidas pela legislação específica e, se constado irregularidades quanto a procedência não serão recebidos, cabendo ao DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE acionar os meios legais cabíveis;
- 3.20. Os medicamentos entregues deverão conter: bula, rótulo e embalagens, com todas as informações sobre os mesmos, em língua Portuguesa, na forma aprovada pela ANVISA. A data de validade e o número do lote deverão estar impressos ou gravados em todas as unidades de apresentação do produto (caixa, blíster, ampola, bisnaga, frasco);
- 3.21. Os medicamentos liofilizados deverão estar acompanhados do respectivo DILUENTE.
- 3.22. **Na Nota fiscal deverá constar explicitamente o nome genérico ou Denominação Comum Brasileira (DCB), ou Denominação Comum Internacional (DCI), dosagem, forma farmacêutica, apresentação, número do lote, número de Registro no Ministério da Saúde e a data de validade para cada item fornecido.**

## **4. ENTREGA DOS MEDICAMENTOS**



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

4.1. Os medicamentos serão fornecidos **PARCELADAMENTE**, sem quantidade mínima exigida, sendo expedidas pelos Departamentos de Saúde ou de Compras a Ordem de Fornecimento e/ou Nota de Empenho diretamente às Adjudicatárias.

4.2. Além da entrega no local designado, deverá a licitante vencedora também descarregar e armazenar os materiais em local indicado por servidor, comprometendo-se, ainda, integralmente, com eventuais danos causados a estes.

4.3. Os medicamentos deverão ser entregues em embalagens originais e conter todas as informações necessárias a perfeita caracterização dos mesmos, em língua portuguesa, como composição, peso, fabricante, lote, data de fabricação e data de vencimento, número de registro emitido pela ANVISA e demais especificações necessárias para a perfeita caracterização dos medicamentos.

4.3.1. Medicamentos liofilizados deverão estar acompanhados do respectivo DILUENTE.

4.4. O LAUDO do laboratório do fabricante (original ou cópia legível autenticada ou segunda via do original), deverá acompanhar cada lote do medicamento quando da entrega, devendo observar os seguintes requisitos: ser em papel timbrado do laboratório, em LÍNGUA PORTUGUESA, não poderão ser manuscritos e deverá constar número do lote, data de fabricação e validade, nome completo e número de inscrição no Conselho Regional do responsável técnico, indicação da Farmacopeia de referência e os valores dos parâmetros de aceitação

4.5. O distribuidor ou fornecedor, que não seja o laboratório fabricante do produto, deverá apresentar na entrega dos medicamentos, documentação autenticada que comprove a origem do medicamento, desde o fabricante até o último fornecedor; de acordo com a Portaria SVS/MS n.º 802/98 (Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde), podendo ser uma declaração do fabricante citando a descrição do produto, número do lote que forneceu, distribuidora e a quantidade fornecida ou cópia da(s) nota(s) fiscal(s) com os dados do produto da origem do último fornecedor;

4.6. Os medicamentos a serem fornecidos deverão estar com **data de validade de no mínimo 06 (seis) meses** contados a partir do faturamento, salvo produtos que comprovadamente possuam data de validade total inferior a 06 (seis) meses.

4.7. **Local:** A empresa fornecedora deverá entregar os medicamentos Unidade Básica de Saúde “Manoel Morales”, situada na Avenida 27 de Dezembro nº 300, nesta cidade de Trabiju - SP,

4.8. **Horário:** das 08h00min às 11h00min e das 13h00min às 16h00min, em dias úteis, sem quantidade mínima e em veículo próprio para esse fim.

4.9. **Programação:** conforme necessidade da Unidade consumidora.

4.10. **Prazo: o prazo máximo para o licitante vencedor efetuar as entregas nos locais determinados será de até 05 (cinco) dias após o recebimento da Autorização de Fornecimento.**

4.11. As entregas não deverão ultrapassar o dia e horário informados nas programações, incidindo em cancelamento automático se não cumpridos, sujeitando à empresa fornecedora as penalidades cabíveis.

4.12. Fica reservada à Administração do Município de Trabiju, o direito de alterar a programação até 24 (vinte quatro) horas antes do prazo de entrega dos medicamentos, nas datas estipuladas na programação.

4.13. Na falta do medicamento estabelecido na programação, cabe ao fornecedor comunicar à Administração do Município de Trabiju, por escrito, por telefone ou e-mail, a falta e o motivo, **até às 8:00 horas do dia anterior ao da entrega** dos medicamentos.

## **5. REPOSIÇÃO DO MATERIAL**

5.1. A empresa licitante ou fabricante deverá se comprometer a substituir ou repor o medicamento, quando:

- houver na entrega embalagens danificadas, defeituosas ou inadequadas, que exponham o material à deterioração;

- O medicamento não atender às especificações deste edital;

- O medicamento apresentar qualquer alteração antes do vencimento (validade).

5.2. Em caso de troca do medicamento, todos os custos de armazenagem que incluem carga, descarga e movimentação de estoque relativo ao período, deverão ser pagos pelo fornecedor.

## **6. ENTREGA DE DOCUMENTOS**

6.1. Quando da Entrega dos medicamentos, o fornecedor deverá apresentar os seguintes documentos de acordo com a legislação vigente, em original ou cópia autenticada:

6.1.1. **Apresentação da Licença Sanitária Estadual ou Municipal, definitiva;**



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

**6.1.2. Comprovação da Autorização de Funcionamento expedida ANVISA/MS – Agência Nacional de Vigilância Sanitária/Ministério da Saúde da empresa participante da licitação:**

6.1.3. Apresentação do **Certificado de Registro do Produto**, nos termos da Portaria Interministerial MP/MF/MCT n.º 128, de 29 de Maio de 2008;

6.1.4. **Certificado de Boas Práticas de Fabricação e Controle por linha de produção/produtos emitido pela ANVISA**, nos termos da Portaria Interministerial MP/MF/MCT n.º 128, de 29 de Maio de 2008.

6.2. Os Certificados de Registros dos Produtos, deverão, se possível, ser apresentados seguidos dos Certificados de Boas Práticas, um a um, de acordo com ordem numérica crescente do rol de itens licitados, de forma a facilitar a verificação de existência e validade dos mesmos.

**Obs: Serão reprovados os produtos que não tiveram seus respectivos documentos.**

## **7. TRANSPORTE**

7.1. O acondicionamento e transporte dos medicamentos devem ser feito dentro do preconizado para os produtos e devidamente protegidos do pó e variações de temperatura.

7.2. Em caso de produtos termolábeis, a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto, de acordo com a Portaria SVS/MS n.º 329/99, (Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde).

## **8. DECLARAR MARCA DOS PRODUTOS**

8.1. A empresa detentora deverá entregar, durante toda a vigência da Ata de Registro de Preços, a **mesma marca dos produtos apresentados na proposta.**

## **9. GESTOR/FISCALIZAÇÃO**

9.1. Será designado como gestor da Ata de Registro de Preços o Sr. WILLIAN ADEMIR LETICE para efetuar a fiscalização do fornecimento a qualquer instante, solicitando à DETENTORA DA ATA, sempre que entender conveniente, informações do seu andamento, devendo esta prestar os esclarecimentos solicitados, bem como comunicar ao MUNICÍPIO quaisquer fatos ou anormalidades que porventura possam prejudicar o bom cumprimento do presente termo.

Trabiju, 29 de agosto de 2023.

NARCELO RODRIGUES FONSECA  
PREFEITO MUNICIPAL



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO II MODELO DE DECLARAÇÃO QUE CUMPRE OS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

### DECLARAÇÃO

REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº. 00X/2023.

A empresa: \_\_\_\_\_ (razão social), devidamente inscrita no Ministério da Fazenda sob o CNPJ nº. \_\_\_\_\_ com sede na \_\_\_\_\_ (endereço completo), por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, para cumprimento do previsto no inciso VII do artigo 4º da Lei nº. 10.520 de 17 de julho de 2002, publicada no D.O.U. de 18 de julho de 2002, e para os fins de cumprimento do exigido no **Pregão Presencial nº. 00X/2023**, **DECLARA** que cumpre plenamente os requisitos de habilitação exigidos no Edital do Pregão Presencial em epígrafe e seus anexos, estando ciente de todos os seus termos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

NOME: \_\_\_\_\_  
R. G. nº. \_\_\_\_\_  
CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**OBS.: Esta declaração deverá ser entregue ao Pregoeiro, separadamente e antes dos envelopes de Proposta Comercial e de Habilitação, exigidos nesta licitação.**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO III FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇO (IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

REF. PREGÃO PRESENCIAL nº. 00X/2023.

**JUNTAMENTE COM A PROPOSTA ESCRITA, DEVERÁ SER APRESENTADA A PROPOSTA EM MEIO DIGITAL (PENDRIVE, CD OU DVD), A QUAL DEVERÁ SER GERADA PELA UTILIZAÇÃO DE ARQUIVOS DIGITAIS FORNECIDOS POR ESTA ADMINISTRAÇÃO.**

A empresa: \_\_\_\_\_ (razão social), devidamente inscrita no Ministério da Fazenda sob o CNPJ nº. \_\_\_\_\_ com sede na \_\_\_\_\_ (endereço completo), Telefone n.º \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, vem apresentar a seguinte PROPOSTA COMERCIAL:

### LOTE 1: COTA PRINCIPAL (ITEM 001 A 662)

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN	MARCA	VALOR UN. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G. SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA ZÍNCICA 250 UI/G, POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 50G.	1000	TB			
2	CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXICODONA 5MG + CLORIDRATO DE NALOXONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
3	DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS. DICLOFENACO 35MG, CAPSULAS DURAS.	7500	CPR			
4	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
5	HOLMES H 40MG/25MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498) HOLMES H 40MG/25MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498)	420	CPR			
6	PRESSAT 5MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498) PRESSAT 5MG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498)	420	CPR			
7	LEVOID 150 MCG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498). LEVOID 150 MCG, COMPRIMIDOS (ORDEM JUDICIAL Nº 0000761-89.2023.8.26.0498).	420	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

8	ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
9	ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ACARBOSE 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR			
10	ACEBROFILINA 10MG/ML. XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120ML + DOSADOR. ACEBROFILINA 10 MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR	500	FR			
11	ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO COM 120 ML + DOSADOR	500	FR			
12	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA + 3,945MG/ML - SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML	600	AP			
13	ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G. ACETATO DE DEXAMETASONA 1MG/G - BISNAGA COM 10G.	600	BMG			
14	ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G. ACETATO DE HIDROCORTISONA, CREME DERMATOLÓGICO 10MG,G, BISNAGA COM 30G.	300	TUB O			
15	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO-AMPOLA COM 1 ML	1000	AP			
16	ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML. ACETATO DE RETINOL (VIT. A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT. D3) 10.000 UI/ML - FRASCO GOTEJADOR COM 10ML.	500	FR			
17	ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G. ACETATO DE RETINOL 10.000UI/G + AMINOÁCIDOS 25MG/G (2,5%) + METIONINA 5MG/G (0,5%) + CLORANFENICOL 5MG/G (0,5%) - POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL, TUBO COM 3,5G.	300	BMG			
18	ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL ACETILCISTEÍNA 100MG/ML, AMPOLA DE 3ML (300 MG). SOLUÇÃO INJETÁVEL	600	AMP			
19	ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML +	600	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DOSADOR ACETILCISTEÍNA 20 MG/ML. XAROPE. FRASCO 120ML + DOSADOR					
20	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 100 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 100 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNI D			
21	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 200 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 200 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNI D			
22	ACETILCISTEINA GRANULADO DE 600 MG/G, SACHES CONTENDO 5G DE GRANULADO SABOR LARANJA. Acetilcisteína Granulado de 600 mg/g, saches contendo 5g de granulado sabor laranja.	7500	UNI D.			
23	ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G. ACICLOVIR 50 MG/G, CREME. BISNAGA COM 10G.	500	TB			
24	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, COMPRIMIDOS. Ácido Acetilsalicílico 100mg, comprimidos.	20000	CPR			
25	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG, DE LIBERAÇÃO ENTÉRICA, COMPRIMIDO REVESTIDO GASTRORESISTENTE, COMPRIMIDOS	20000	CPR			
26	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 100 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS. Ácido acetilsalicílico tamponado 100 mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos.	12000	CPR			
27	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TAMPONADO 81MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE DUPLA CAMADA, COMPRIMIDOS Ácido acetilsalicílico tamponado 81mg, comprimido revestido de dupla camada, comprimidos	10000	CPR			
28	ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV ÁCIDO ASCÓRBICO 100MG/ML - AMPOLA COM 5ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL IV	700	AMP			
29	ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS. ÁCIDO FÓLICO 5 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR			
30	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
31	ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV ÁCIDO TRANEXÂNICO 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 5ML. IV	500	AMP			
32	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG,	20000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS				
33	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CAIXA COM 50 COMPRIMIDOS Ácido Valpróico (valproato de sódio) 500mg, comprimidos revestidos. Caixa com 50 comprimidos.	20000	CPR		
34	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50MG/ ML, FRASCO COM 100ML + DOSADOR. Ácido valpróico (Valproato de sódio) 50mg/ mL, frasco com 100mL + dosador.	500	FR		
35	AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES	3750	Caixa		
36	ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL ALBENDAZOL 400MG, COMPRIMIDO. BLISTER FRACIONÁVEL	10000	CPR		
37	ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML. ALBENDAZOL 40MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 10 ML.	2000	FR		
38	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG, COMPRIMIDOS Alendronato de sódio 70mg, comprimidos.	10000	CPR		
39	ALGESTONA ACETOFENIDA 150 MG + ENANTATO DE ESTRADIOL 10 MG/ML– SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML IM. Algestona Acetofenida 150 mg + Enantato de Estradiol 10 mg/mL– Solução Injetável, ampola com 1mL IM.	700	AMP		
40	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS. VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)1000MG+VITAMINA B6 (CLORIDRATO DE PIRIDOXINA) 50MG+ VITAMINA B1 (NITRATO DE TIAMINA) 50MG+ DICLOFENACO SÓDICO 50MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR		
41	ALOGLIPTINA 12,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg, comprimido revestido.	10000	CPR		
42	ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 1000mg, comprimido revestido.	10000	CPR		
43	ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ALOGLIPTINA 12,5+CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

44	ALOGLIPTINA 12,5MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 12,5mg + Cloridrato de Metformina 850mg, comprimido revestido.	10000	CPR			
45	ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR			
46	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg, comprimido revestido.	11250	CPR			
47	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	11250	CPR			
48	ALOPURINOL 100 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 100 mg, comprimidos.	12000	CPR			
49	ALOPURINOL 300 MG, COMPRIMIDOS. Alopurinol 300 mg, comprimidos.	12000	CPR			
50	ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	15000	CPR			
51	ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,25MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
52	ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 0,5 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
53	ALPRAZOLAM 0,5MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS Alprazolam 0,5mg. Comprimido de Liberação Lenta, comprimidos	15000	CPR			
54	ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 1 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
55	ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG, COMPRIMIDOS	15000	CPR			
56	ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	11250	CPR			
57	AMBROXOL 15MG/ML. XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO Ambroxol 15mg/mL. Xarope Pediátrico. Frasco com 100mL ou 120ml	1000	FR			
58	AMICACINA 250MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML IM/IV Amicacina 250mg/ml, solução injetável, ampola com 2mL	500	AMP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	IM/IV					
59	AMINOFILINA 100MG. COMPRIMIDO. Aminofilina 100mg. Comprimido.	12000	CPR			
60	AMINOFILINA 24 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 10 ML. Aminofilina 24 mg/ml. Solução injetável, ampolas de 10 mL.	500	AMP			
61	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS.	15000	CAP			
62	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR			
63	APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR			
64	APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR			
65	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, LATA COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR) FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA LACTENTES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ESPESSADA COM GOMA JATAÍ 0 4 G 100 ML). CONTÉM DHA E ARA, ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES COM REFLUXO E/OU REGURGITAÇÃO. LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DE 0 A 36 MESES DE VIDA, EMBALAGEM COM 800G. (APTAMIL AR OU SIMILAR).	300	LAT A			
66	ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ARIPIRAZOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR			
67	ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 100MG+CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
68	ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 25MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
69	ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS. ATENOLOL 50MG, COMPRIMIDOS.	30000	CPR			
70	ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ATENOLOL 50MG+CLORTALIDONA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

71	ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ATORVASTATINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	15000	CPR			
72	ATORVASTATINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Atorvastatina 40mg, comprimido revestido. Caixa com 30 comprimidos	15000	CPR			
73	AZITROMICINA 1500 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (37,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 1500 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 1500 mg + 1 flaconete diluente com 22 mL + 1 seringa dosadora. (37,5 mL após a reconstituição)	500	FR			
74	AZITROMICINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Azitromicina Di -hidratada 500 mg, comprimidos revestidos.	12000	CPR			
75	AZITROMICINA 600 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (15ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 600 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 600 mg + 1 flaconete diluente com 9 mL + 1 seringa dosadora. (15mL após a reconstituição)	500	FR			
76	AZITROMICINA 900 MG (200MG/5ML). SUSPENSÃO ORAL. (22,5 ML APÓS A RECONSTITUIÇÃO) Azitromicina 900 mg (200mg/5mL). Suspensão oral. Embalagem contendo 1 frasco com 900 mg + 1 flaconete diluente com 12 mL + 1 seringa dosadora. (22,5 mL após a reconstituição)	500	FR			
77	BACLOFENO 10MG , COMPRIMIDOS Baclofeno 10mg , comprimidos.	10000	CPR			
78	BENZOATO DE BENZILA 0,2ML/ML. EMULSÃO TÓPICA. Benzoato de Benzila 0,2mL/mL. Emulsão tópica. Frasco com 100mL	300	FR			
79	BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG, COMPRIMIDOS. Besilato de Anlodipino 10 mg, comprimidos.	20000	CPR			
80	BESILATO DE ANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO Besilato de Anlodipino 5 mg, comprimidos.	20000	CPR			
81	BESILTATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 2,5mg, comprimido.	10000	CPR			
82	BESILTATO DE LEVANLODIPINO 5 MG, COMPRIMIDO. Besiltato de levanlodipino 5 mg, comprimido.	10000	CPR			
83	BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR			
84	BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS BETAMETASONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR			
85	BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. BILASTINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
86	BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO	300	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	OFTÁLMICO BIMATOPROSTA 0,3MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO				
87	BISACODIL 5 MG, DRÁGEAS OU COMPRIMIDOS. Bisacodil 5 mg, drágeas ou comprimidos.	10000	CPR		
88	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	20000	CPR		
89	BRINZOLAMIDA 10MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM 5ML DE SUSPENSÃO DE USO OFTÁLMICO BRINZOLAMIDA 10MG/ML, caixa com 1 frasco com 5mL de suspensão de uso oftálmico	300	FR		
90	BROMAZEPAM 3 MG. COMPRIMIDOS. Bromazepam 3 mg, comprimidos.	15000	CPR		
91	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG / ML. SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO - FRASCO DE 20ML Brometo de Ipratrópio 0,25 mg / ml. solução para inalação - frasco de 20ml	400	FR		
92	BROMOPRIDA 10 MG, COMPRIMIDO. Bromoprida 10 mg, comprimidos.	20000	CPR		
93	BROMOPRIDA 4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO. Bromoprida 4 mg/ml. Solução oral (gotas). Frasco gotejador com 20mL	6000	FR		
94	BROMOPRIDA 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML (IM/IV) Bromoprida 5mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL (IM/IV)	800	AMP		
95	BRONFENIRAMINA 2 MG/ML + FENILEFRINA 2,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Bronfeniramina 2 mg + Fenilefrina 2,5mg/mL, solução oral. Frasco gotejador com 20ml (gotas).	600	FR		
96	BRONFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4/ML) + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 5MG/5ML (1MG/ML). XAROPE. FRASCO. Bronfeniramina 2mg/5mL (0,4mg/mL) + Cloridrato de Fenilefrina 5mg/5mL (1mg/mL). Xarope. Frasco com 120 ml + dosador.	600	FR		
97	BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS. BROMAZEPAM 6 MG. COMPRIMIDOS.	12000	CPR		
98	BUDESONIDA 32MCG/DOSE. SUSPENSÃO DE USO NASAL EM SPRAY ESTÉRIL. FRASCO COM 6ML Budesonida 32mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco de 6mL contendo 120 doses	700	FR		
99	BUDESONIDA 50MCG/DOSE. SUSPENSÃO NASAL EM SPRAY. FRASCO DE 6ML CONTENDO 120 DOSES. Budesonida 50mcg/dose. Suspensão nasal em spray. Frasco	700	FR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	de 6mL contendo 120 doses.					
100	BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS. BUPRENORFINA 20MG, ADESIVOS TRANSDERMICOS.	200	UNI D			
101	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO OU DRÁGEA.	20000	CPR			
102	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG + PARACETAMOL 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO.	20000	CPR			
103	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 1ML. IM/IV/SC Butilbrometo de escopolamina 20mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC.	700	AMP			
104	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS DE 5ML. IM/IV Butilbrometo de Escopolamina 4mg/mL+ dipirona sódica 500mg/mL. Solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV	1000	AMP			
105	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 333,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCOS. Butilbrometo de Escopolamina 6,67 mg/ml + Dipirona Sódica 333,4mg/ml. Solução oral. Frascos com 20 ml + gotejador.	700	FR			
106	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS. BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 10 MG + DIPIRONA SÓDICA 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU DRÁGEAS.	20000	CPR			
107	CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 25 MG, COMPRIMIDOS.	30000	CPR			
108	CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS. CAPTOPRIL 50 MG, COMPRIMIDOS.	25000	CPR			
109	CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS. CARBAMAZEPINA 200 MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
110	CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO. CARBAMAZEPINA 400MG, COMPRIMIDO.	15000	CPR			
111	CARBOCISTEÍNA 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Carbocisteína 20 mg/ml, solução oral, Frasco com 80 ou 100 mL.	500	FR			
112	CARBOCISTEÍNA 50 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/mL, solução oral. Frasco com 80 ou 100mL.	500	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

113	CARBOCÍSTEINA 50 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO. Carbocisteína 50 mg/ml. Solução oral em gotas. Frasco com 20mL	500	FR			
114	CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CARBONATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			
115	CARBONATO DE LÍTIO 300MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Carbonato de Lítio 300mg, comprimido revestido.	15000	CPR			
116	CARMELOSE SODICA 5MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 15ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. CARMELOSE SODICA 5MG/ML, caixa com 1 frasco gotejador com 15mL de solução de uso oftálmico.	300	FR			
117	CARVEDILOL 12,5 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 12,5 mg, comprimidos.	20000	CPR			
118	CARVEDILOL 25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 25 mg, comprimidos.	20000	CPR			
119	CARVEDILOL 3,125 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 3,125 mg, comprimidos.	20000	CPR			
120	CARVEDILOL 6,25 MG, COMPRIMIDOS. Carvedilol 6,25 mg, comprimidos.	20000	CPR			
121	CEFALEXINA MONOIDRATADA 500 MG, CÁPSULA GELATINOSA Cefalexina monoidratada 500 mg, cápsula gelatinosa.	15000	CAP			
122	MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFÉINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, MESILATO DE DI-HIDROERGOTAMINA 1MG+DIPIRONA SÓDICA 350MG+CAFÉINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS,	15000	CPR			
123	CEFTRIAXONA 1G IM, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL IM + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IM, frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 3,5mL(Lidocaína 1%).	600	AMP			
124	CEFTRIAXONA 500 MG IM , FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE 2ML Ceftriaxona 500 mg IM , frasco - ampola com pó para solução injetável intramuscular + Ampola de Diluente 2mL (Lidocaína 1%).	600	AMP			
125	CEFTRIAXONA 1G IV, FRASCO - AMPOLA, SOLUÇÃO INJETÁVEL + AMPOLA DE DILUENTE Ceftriaxona 1g IV, frasco - ampola pó para solução injetável intravenosa + Ampola de diluente 10mL (Água para injetáveis).	600	AMP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

126	CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS, CELECOXIBE 100MG, CÁPSULAS,	10000	CAP			
127	CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS. CELECOXIBE 200MG, CÁPSULAS.	12000	CAP			
128	CETOCONAZOL 200 MG, COMPRIMIDOS. Cetoconazol 200 mg, comprimidos.	10000	CPR			
129	CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO. CETOCONAZOL 20 MG + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG + SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CREME DERMATOLÓGICO.	500	TB			
130	CETOCONAZOL 20MG/G (2%), CREME DERMATOLÓGICO. BISNAGA. Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico a 2%. Bisnaga com 30g.	400	TB			
131	CETOCONAZOL 20MG/ML, SHAMPOO. Cetoconazol 20mg/mL, shampoo, frasco com 100mL.	300	FR			
132	CETOPROFENO 100 MG IV – PÓ LIÓFILO, SOLUÇÃO INJETÁVEL EM FRASCO-AMPOLA. Cetoprofeno 100 mg IV – Pó liófilo, Solução Injetável em frasco-ampola.	700	AMP			
133	CETOPROFENO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cetoprofeno 100mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR			
134	CETOPROFENO 20 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Cetoprofeno 20 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL com gotejador.	600	FR			
135	CETOPROFENO 50MG/ML IM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE AMPOLAS DE 2ML . Cetoprofeno 50mg/mL, solução injetável de ampolas de 2mL - IM .	700	AMP			
136	CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CICLOBENZAPRINA 10 MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
137	CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS. CILOSTAZOL 100 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
138	CIMETIDINA 200 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cimetidina 200 mg, comprimido revestido.	10000	CPR			
139	CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CIMETIDINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
140	CINARIZINA 25MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 25mg, comprimidos.	15000	CPR			
141	CINARIZINA 75MG, COMPRIMIDOS. Cinarizina 75mg, comprimidos.	15000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

142	CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA. CIPROFLOXACINO 2MG/ML+HIDROCORTISONA 10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OTOLÓGICA.	300	FR			
143	CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML+DEXAMETASONA 1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML. CIPROFLOXACINO 3,5MG/ML+DEXAMETASONA 1,0MG/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA COM 5ML.	300	FR			
144	CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CITALOPRAM 20MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
145	CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLARITROMICINA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
146	CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA CLARITROMICINA SUSPENSÃO ORAL 25MG/ML, CAIXA COM 1 FRASCO COM GRANULADO PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL (FRASCO COM CAPACIDADE 60ML) + SERINGA	300	Fr			
147	CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLOBAZAM 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
148	CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLOBAZAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
149	CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS. CLONAZEPAM 0,25MG, COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS REVESTIDOS.	10000	CPR			
150	CLONAZEPAM 2 MG. COMPRIMIDOS. Clonazepam 2 mg. Comprimidos.	20000	CPR			
151	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO. Clonazepam 2,5 mg/mL, Solução oral, frasco com 20 mL.	1500	FR			
152	CLORETO DE POTÁSSIO 191MG/ML (19,1%), FRASCO-AMPOLA. SOLUÇÃO INJETÁVEL USO IV. Cloreto de Potássio 191mg/mL (19,1%), frasco ampola com 10mL. Solução injetável, estéril e apirogênica de uso IV.	500	FR			
153	CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV. CLORETO DE SÓDIO 0,9%, FRASCO AMPOLA COM 10ML, SOLUÇÃO DE USO IV.	2000	AMP			
154	CLORETO DE SÓDIO 200MG/ML (20%), SOLUÇÃO INJETÁVEL, IV, FRASCO - AMPOLA. Cloreto de Sódio 200mg/mL (20%), frasco ampola, Solução injetável, límpida, estéril e apirogênica, embalagem com 20mL.	500	AMP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

155	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
156	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Amiodarona 200 mg. Comprimidos revestidos.	10000	CPR			
157	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Amitriptilina 25mg, comprimido revestido.	15000	CPR			
158	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Biperideno 2mg, comprimidos.	15000	CPR			
159	CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE BUOPRIONA 150MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR			
160	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
161	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. Cloridrato de clindamicina 300mg, cápsulas gelatinosas duras.	9000	CAP			
162	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Clomipramina 25mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR			
163	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,100 mg, comprimidos.	12000	CPR			
164	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,150 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Clonidina 0,150 mg, comprimidos.	10000	CPR			
165	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 100mg, comprimido revestido.	15000	CPR			
166	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS.FRASCOS. Cloridrato de Clorpromazina 40mg/ ml. Solução oral gotas.Frascos com 20ml.	300	FR			
167	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de clorpromazina 25mg, comprimido revestido.	15000	CPR			
168	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR			
169	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS	9000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	REVESTIDOS CLORIDRATO DE DONEPEZILA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS				
170	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR		
171	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	20000	CAP		
172	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	15000	CAP		
173	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLAS	300	AMP		
174	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Fluoxetina 20mg, cápsulas.	20000	CAP		
175	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML, SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCO. Cloridrato de fluoxetina 20mg/mL, solução oral gotas, frasco com 20mL.	600	FR		
176	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25 MG, DRÁGEAS.	9500	CPR		
177	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS. CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 50 MG, DRÁGEAS.	9500	CPR		
178	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9500	CPR		
179	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Imipramina 25mg. Comprimidos revestidos.	15000	CPR		
180	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%)+ EPINEFRINA 0,005 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de Lidocaína 20mg/mL 2% + Epinefrina 0,005 mg/mL (Lidocaína com Vasoconstritor). Solução Injetável. Frasco ampola 20mL.	500	AMP		
181	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/G, GELÉIA TÓPICA, BISNAGA. Cloridrato de Lidocaína 20mg/g, geléia tópica, bisnaga com 30g.	300	TB		
182	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.				
183	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE MEMANTINA 10 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR		
184	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 500 mg, comprimidos revestidos	30000	CPR		
185	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS Cloridrato de Metformina 850mg, comprimidos revestidos	30000	CPR		
186	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG, COMPRIMIDO.	10000	CPR		
187	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR		
188	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	7500	CPR		
189	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	7500	CPR		
190	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	5625	CPR		
191	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	5625	CPR		
192	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA. CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO 5,45MG/ML+FOSFATO DE DEXAMETASONA 1,10MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA.	300	FR		
193	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS	11250	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	REVESTIDOS.					
194	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS. CLORIDRATO DE NEBIVOLOL 5MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
195	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Nortriptilina 25mg, cápsulas.	15000	CAP			
196	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL.	10000	CPR			
197	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
198	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	9000	CPR			
199	CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR			
200	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR			
201	CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA CLORIDRATO DE PAROXETINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10000	CPR			
202	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	7500	CPR			
203	CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	7500	CPR			
204	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	13000	CPR			
205	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	13000	CPR			
206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Cloridrato de prometazina 25mg, comprimidos revestidos.					
207	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Cloridrato de Prometazina 25mg/mL, solução injetável, ampolas com 2mL.	500	AMP			
208	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40 MG, COMPRIMIDOS. Cloridrato de Propranolol 40 mg, comprimidos.	15000	CPR			
209	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE PROPANOLOL 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
210	CLORIDRATO DE TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG ,CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 100 MG,CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) 5.000 MCG. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Cloridrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg ,cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 100 mg,cianocobalamina (vitamina B12) 5.000 mcg. Solução Injetável. Embalagem contendo 3 doses: três ampolas I (1 ml) e três ampolas II (1 ml – solução vermelha).	600	AMP			
211	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de Tiamina 300mg, comprimidos revestidos.	20000	CPR			
212	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100 MG/ML, FRASCO. Cloridrato de Tramadol 100 mg/mL, frasco gotejador com 10mL.	500	FR			
213	CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5 MG + PARACETAMOL 325 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Cloridrato de tramadol 37,5 mg + Paracetamol 325 mg. Comprimidos revestidos.	10000	CPR			
214	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG, CÁPSULAS. Cloridrato de Tramadol 50 mg, cápsulas.	10000	CAP			
215	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA. Cloridrato de Tramadol 50 mg/mL. Ampola com 2mL. Solução Injetável.	500	AMP			
216	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CAP			
217	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CAP			
218	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CAP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

219	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL. CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG, COMPRIMIDO DE DESINTEGRAÇÃO ORAL.	12000	CPR			
220	CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR. CLORIDRATO DE OLOPATADINA 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR.	300	FR			
221	CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 12,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
222	CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
223	CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS CLORTALIDONA 25MG+CLORIDRATO DE AMILORIDA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
224	COLAGENASE 0,06U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,06U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	500	TB			
225	COLAGENASE 0,6 U/G + CLORANFENICOL 0,01G/G. POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01g/g. Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	600	TB			
226	COLAGENASE 1,2U/G . POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGAS COM 30 GRAMAS. Colagenase 1,2U/g . Pomada dermatológica, bisnagas com 30 gramas.	600	TB			
227	COLÁGENO NÃO HIDROLISADO EM CÁPSULAS QUE CONTÉM TECNOLOGIA UC II PATENTEADA - ESSA TECNOLOGIA CONTÉM 25% DE COLÁGENO NÃO DESNATURADO TIPO 2 QUE AGE PRINCIPALMENTE NAS REGIÕES DAS ARTICULAÇÕES, ZERO AÇÚCAR, GLÚTEN E LÁCTOSE, COMPRIMIDOS REVESTIDOS (EXEMPO: CONDRES) colágeno não hidrolisado em cápsulas que contém tecnologia UC II patenteada - Essa tecnologia contém 25% de colágeno não desnaturado tipo 2 que age principalmente nas regiões das articulações, zero açúcar, glúten e lactose, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
228	COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR			
229	COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLCHICINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
230	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos	15000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	revestidos ou cápsulas moles.					
231	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO. Colecalciferol (Vitamina D3) 10.000UI/mL, solução oral, frasco gotejador com 10mL.	500	FR			
232	COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			
233	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	15000	CPR			
234	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 5.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 5.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	20000	CPR			
235	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	15000	CPR			
236	CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G. CREME DERMATOLOGICA CONTENDO SULFATO DE NEOMICINA 2,5MG, CETOCONAZOL 20MG, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,64MG, BISNAGA COM 30G.	300	TUBO			
237	CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 20MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO.	300	FR			
238	CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO. CROMOGLICATO DISSODICO 40MG/ML, CAIXA CONTENDO UM FRASCO GOTEJADOR COM 5ML COM SOLUCAO DE USO OFTALMICO.	300	FR			
239	CUMARINA 15 MG + TROXERRUTINA 90 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. Cumarina 15 mg + Troxerrutina 90 mg, comprimidos de liberação prolongada.	12000	CPR			
240	DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
241	DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.				
242	DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 5MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR		
243	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA DE 1ML. Decanoato de Haloperidol 50mg/mL. Solução Injetável, ampola de 1mL. (Haldol Decanoato)	500	AMP		
244	DEFLAZACORTE 6 MG, COMPRIMIDO. Deflazacorte 6 mg, comprimidos.	10000	CPR		
245	DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML. DELTAMETRINA 0,20MG/ML, SHAMPOO, FRASCO COM 100ML.	300	FR		
246	DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 60ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 60mL + dosador	500	FR		
247	DESLORATADINA 0,5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 100ML + DOSADOR Desloratadina 0,5mg/mL, solução oral, frasco com 100mL + dosador	500	FR		
248	DESLORATADINA 5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Desloratadina 5 mg. Comprimidos revestidos.	7500	CPR		
249	DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DESOGESTREL 75MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR		
250	DEXAMETASONA 1MG/ML + NEOMICINA 5MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 6000UI/ML, SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, FRASCO CONTENDO 5ML. Dexametasona 1mg/mL + Neomicina 5mg/mL + Sulfato de Polimixina B 6000UI/mL, suspensão oftálmica estéril, frasco contendo 5mL.	300	FR		
251	DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DEXAMETASONA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR		
252	DEXTRANO 0,1%(1MG/ML) + HIPROMELOSE 0,3%(3MG/ML) - SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL, LUBRIFICANTE OCULAR. FRASCO COM 15 ML. Dextrano 0,1%(1mg/mL) + Hipromelose 0,3%(3mg/mL) - solução oftálmica estéril, lubrificante ocular. Frasco com 15 mL.	500	FR		
253	DIAZEPAM 10MG, COMPRIMIDOS. Diazepam 10mg, comprimidos.	20000	CPR		
254	DIAZEPAM 5MG/ML. AMPOLA COM 2ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diazepam 5mg/ml. Ampola com 2mL. Solução Injetável.	700	AMP		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

255	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO. Diclofenaco de Potássio 50 mg. Comprimido revestido.	15000	CPR			
256	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA. Diclofenaco de Sódio 50 mg. Comprimido revestido de liberação retardada.	15000	CPR			
257	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL. Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL – Solução Injetável.	700	AMP			
258	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 16 MG, COMPRIMIDOS Dicloridrato de Betaistina 16 mg, comprimidos	15000	CPR			
259	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 8 MG, COMPRIMIDO. Dicloridrato de Betaistina 8 mg, comprimidos.	15000	CPR			
260	DICLORIDRATO DE FLUNARIZINA 10MG. COMPRIMIDOS. Dicloridrato de Flunarizina 10mg. Comprimidos.	20000	CPR			
261	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 10MG, COMPRIMIDO.	10000	CPR			
262	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO.	7500	CPR			
263	DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIDROGESTERONA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
264	DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATÉ 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATÉ 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATÉ 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRAT DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO,	500	POT E			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	PROTEINA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE); MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO MONOBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO SÓDICO, CITRATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFEROL, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE. EMBALAGEM 800G.				
265	DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO. GLUCOCALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML, COM FIBRAS. EMBALAGEM ATE 800G. DIETA ENTERAL POLIMÉRICA EM PO - NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PROTEÍNA MAIOR OU IGUAL A 14%, CARBOIDRATO ATE 55% DO VET, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLUTEN, FIBRA. OSMOLARIDADE ATE 400MOSM/L. VOLUME PARA ATINGIR 100% IDR PARA VITAMINAS E MINERAIS ATE 1100 ML COM FIBRAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (CANOLA E	500	POT E		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	MILHO/SOJA), PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA DO LEITE (CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), POLIDEXTROSE, POLISSACARÍDEO DE SOJA. MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, FOSFATO DE POTÁSSIO MONOBÁSICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: CITRATO DE COLINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, BETACAROTENO, NICOTINAMIDA, PALMITATO DE RETINILA, FITOMENADIONA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA. EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, AROMATIZANTE, ESTABILIZANTE CARRAGENA, EDULCORANTE ARTIFICIAL SUCRALOSE E ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. EMBALAGEM ATE 800G.				
266	DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML. DIMENIDRATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS). FRASCO COM AUTOGOTEJADOR DE 30 ML.	600	FR		
267	DIMENIDRINATO 50 MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Dimenidrinato 50 mg + Cloridrato de piridoxina 10 mg, comprimidos revestidos.	10000	CPR		
268	DIMENIDRATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG – SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. Dimenidrato 50mg + Cloridrato de Piridoxina 50mg – Solução Injetável, IM com 1mL	500	AMP		
269	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR		
270	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR		
271	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR		
272	DIMINIDRATO 3MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML + GLICOSE 100MG/ML + FRUTOSE 100MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS COM 10ML. Diminidrato 3mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL + glicose 100mg/mL + frutose 100mg/mL – Solução Injetável, ampolas com 10mL.	700	AMP		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

273	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 MG. COMPRIMIDO.	9000	CPR			
274	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL. DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG, COMPRIMIDO SUBLINGUAL.	9000	CPR			
275	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 450mg + hesperidina 50mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	15000	CPR			
276	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIMIDO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	11250	CPR			
277	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML. DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS. FRASCO COM 20 ML.	3000	FR			
278	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG. COMPRIMIDO. Dipirona Monoidratada 500mg. Comprimidos. Blister com 10 comprimidos.	20000	CPR			
279	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL. DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA SPRAY 250MCG, FRASCO CONTENDO 10ML, 200 DOSES, ACOMPANHA UM DISPOSITIVO EM L PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL.	500	FR			
280	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2MG/ML, SUSPENSÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Dipropionato de betametasona 5mg/mL + fosfato dissódico de betametasona 2mg/mL, suspensão injetável IM, ampola de 1mL. (Intramuscular, Intra-articular, Periarticular, Intrabúrsica, Intradérmica, Intralesional e em tecidos moles).	500	AMP			
281	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR			
282	DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA. DIVALPROATO DE SÓDIO 125MG, CÁPSULA GELATINOSA.	9000	CAP			
283	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

284	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG. COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR			
285	DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS DIVALPROATO DE SÓDIO 500 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			
286	DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DOBESILATO DE CALCIO 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
287	DOMPERIDONA 10MG, COMPRIMIDOS. Domperidona 10mg, comprimidos.	15000	CPR			
288	DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML. DOMPERIDONA 1MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 200 ML.	500	FR			
289	DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
290	DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DUTASTERIDA 0,5MG+CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
291	EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
292	EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
293	EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	11250	CPR			
294	EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
295	EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
296	EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
297	ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG /ML+ VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1ML. Enantato de Noretisterona 50mg /mL+ Valerato de Estradiol 5mg/mL. Solução Injetável. Ampola com 1mL.	600	AMP			
298	ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS	300	AP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA. ENOXAPARINA SÓDICA 40MG, SERINGAS PREENCHIDAS COM 0,4ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO OU INTRAVENOSO + SISTEMA DE SEGURANÇA.					
299	EPINEFRINA 1MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. IM/IV/SC Epinefrina 1mg/mL, solução injetável, ampola com 1mL. IM/IV/SC.	300	AMP			
300	ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR			
301	ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESOMEPRAZOL 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR			
302	ESPIRONOLACTONA 100MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 100mg, comprimidos.	9000	CPR			
303	ESPIRONOLACTONA 25MG, COMPRIMIDOS. Espironolactona 25mg, comprimidos.	15000	CPR			
304	ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
305	ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ESZOPICLONA 3MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
306	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 110MG, CÁPSULAS.	9000	CAP			
307	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 150MG, CÁPSULAS.	9000	CAP			
308	ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS. ETEXILATO DE DABIGATRANA, 75MG, CÁPSULAS.	9000	CAP			
309	ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ETODOLACO 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
310	FENITOINA 100MG, COMPRIMIDOS. Fenitoina 100mg, comprimidos.	15000	CPR			
311	FENITOÍNA SÓDICA 50MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. IM/IV Fenitoína Sódica 50mg/mL, solução injetável, ampolas de 5mL. IM/IV	600	AMP			
312	FENOBARBITAL 100 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 100 mg, comprimidos.	20000	CPR			
313	FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML. FENOBARBITAL 40MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS), FRASCO COM 20ML.	500	FR			
314	FENOBARBITAL 50 MG, COMPRIMIDOS. Fenobarbital 50 mg, comprimidos.	10000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

315	FENOBARBITAL SÓDICO 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLAS. Fenobarbital Sódico 100mg/ml, solução injetável, ampolas de 2mL. Ampolas.	500	AMP			
316	FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. FERRIPOLIMALTOSE (FERRO III) 100 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS.	5000	CPR			
317	FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. FINASTERIDA 5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
318	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL IM. AMPOLA. Fitomenadiona (vitamina K1) 10mg/mL. Ampola com 1ml. Solução Injetável. IM	500	AMP			
319	FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA FLUCONAZOL 150 MG. CÁPSULA	10000	CAP			
320	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML. FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,50 MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20,00 MG/ML, SOLUÇÃO OTOLÓGICA COM GOTEJADOR, FRASCO COM 5ML.	500	FR			
321	FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATO TRICÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO	375	LAT A			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA, CASEÍNA DE CÁLCIO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATO TRICÁLCICO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE TIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETO CROMÍCO HEXAIDRATADO, FITOMENADIONA, BIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G.				
322	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENO FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO,	500	LAT A		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, TAURINA, MIO-INOSITOL, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5 MONOFOSFATO), BITARTARATO DE COLINA, L-CARNITINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E ACIDULANTES HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO E ÁCIDO CÍTRICO. EMBALAGEM COM 800G.				
323	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES:SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LACTOSE, OLEÍNA DE PALMA, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE PALMISTE, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), ÓLEO DE MILHO, FRUTOOLISSACARÍDEOS, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO,	500	LAT A		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5 MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO CÍTRICO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. EMBALAGEM COM 800G.					
324	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G. FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO *, LEITE DESNATADO *, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CLORETO DE SÓDIO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, CITRATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL, CIANOCOBALAMINA), TAURINA, MIO-INOSITOL, L-CARNITINA E EMULSIFICANTE LECTINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800 G.	500	LAT A			
325	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO	500	LAT A			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOBOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES DE IDADE. COM PREBIÓTICOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. INGREDIENTES: SORO DE LEITE DESMINERALIZADO*, LEITE DESNATADO*, MALTODEXTRINA, OLEÍNA DE PALMA, ÓLEO DE PALMISTE, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, ÓLEO DE MILHO, SAIS MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, SULFATO FERROSO, CLORETO DE MAGNÉSIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-?-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOBOBALAMINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 800G.</p>				
326	<p>FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRASOL), FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODATO DE POTÁSSIO</p> <p>FORMULA EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA À BASE DE SOJA. DESENVOLVIDO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA O CRESCIMENTO SAUDÁVEL E DESENVOLVIMENTO FÍSICO E COGNITIVO DAS CRIANÇAS: RICO EM VITAMINAS C E D E FONTE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DOS MINERAIS CÁLCIO, FERRO E ZINCO, E DAS VITAMINAS A, B2, B12, B5, E E K. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA,</p>	500	LAT A		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE COLZA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE OLEIC O, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE GIRAS SOL), FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO TRIPOTÁSSICO, CITRATO TRISSÓDICO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, L -ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO L -ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, ACETATO DE DL-ALFA -TOCOFERILA, PALMITATO DE ASCORBILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, RIBOFLAVINA, PALMITATO DE RETINILA, DL-ALFA-TOCOFEROL, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, GLUCONATO CÚPRICO, IODATO DE POTÁSSIO, ÁCIDO N -PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, SELENITO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. EMBALAGEM COM 800G.</p>				
327	<p>FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATO DE FORMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA, ISTO É, DESENVOLVIDA PARA LACTENTES ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. É FEITA À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS E LEVA, EM SUA COMPOSIÇÃO EXCLUSIVA, O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS DAS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, RESPECTIVAMENTE, EM QUANTIDADES ADEQUADAS PARA ESTA ETAPA DE CRESCIMENTO. SUA FÓRMULA CONTÉM AINDA OS EXCLUSIVOS PROBIÓTICOS, TAMBÉM FUNDAMENTAIS PARA O CRESCIMENTO, OS PREBIÓTICOS CONTRIBUEM DE DIVERSAS MANEIRAS PARA O ORGANISMO, COMO NA SAÚDE MENTAL E DOS OSSOS, ALÉM DE TRAZER BENEFÍCIOS PARA O TRATO GASTRINTESTINAL. TEM PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS, E TEOR DE VITAMINAS</p>	500	LT		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>A E C E DOS MINERAIS FERRO E ZINCO ADAPTADOS AOS ACHADOS DO ESTUDONUTRIPLANETBRASIL3. INGREDIENTES: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL, LACTOSE, LEITE DESNATADO EM PÓ, GALACTO-OLIGOSSACARÍDEO, MALTODEXTRINA, FRUTO-OLIGOSSACARÍDEOS, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DEMORTIERELLAALPINA, ÓLEO DE PEIXE, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE POTÁSSIO, CASEINATO DE CÁLCIO, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ÁCIDO L-ASCÓRBICO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, TAURINA, CLORETO DE COLINA, FOSFATO DE POTÁSSIODIBÁSICO, SULFATO FERROSO, L-TRIPTOFANO, SALDISSÓDICO DE URIDINA MONOFOSFATO, CITIDINA5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, MIO-INOSITOL, FOSFATO DE CÁLCIOTRIBÁSICO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SALDISSÓDICO DE INOSINA5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, NICOTINAMIDA, SALDISSÓDICO DE GUANOSINA5-MONOFOSFATO, GLUCONATO CÚPRICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, PALMITATO DE ASCORBILA, DL-ALFA TOCOFEROL, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALAMINA, EMULSIFICANTES MONO EDIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA E ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM ATE 800G.</p>				
328	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMÍLIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO, FORMULADO PARA CRIANÇAS ENTRE 6 MESES E 1 ANO DE VIDA. FEITA A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS INTACTAS, CONTÉM OS EXCLUSIVOS PREBIÓTICOS, QUE AUXILIAM NO TRATO GASTROINTESTINAL E NA SAÚDE MENTAL E DE OSSOS. SUA FÓRMULA LEVA O DHA E O ARA, ÁCIDOS GRAXOS QUE AUXILIAM O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO E SÃO ESSENCIAIS</p>	500	LT		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>PARA O SISTEMA NERVOSO CENTRAL. PERTENCENTES ÀS FAMILIAS ÔMEGA 3 E ÔMEGA 6, A ABSORÇÃO DELES É CRÍTICA NOS ESTÁGIOS DE DESENVOLVIMENTO PÓS-NATAIS, NOS PRIMEIROS 6 A 10 MESES APÓS O NASCIMENTO. A COMPOSIÇÃO TAMBÉM CONTEMPLA AS VITAMINAS A, FUNDAMENTAL NA FASE DE CRESCIMENTO INTENSO E QUE AUXILIA NO SISTEMA VISUAL E FUNÇÃO IMUNOLÓGICA; E VITAMINA C, QUE AMPLIA A ABSORÇÃO DE FERRO. CONTÉM LACTOSE, E NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>INGREDIENTES: LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE GIRASSOL ALTO OLÉICO, ÓLEO DE GIRASSOL, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE PALMA), LEITE DESNATADO*, PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DE LEITE*, FIBRAS ALIMENTARES (GALACTO-OLIGOSSACARÍDEOS E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS), FOSFATO DE CÁLCIO DIBÁSICO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO LASCÓRBICO, TAURINA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, SULFATO FERROSO, CASEINATO DE CÁLCIO*, MIO-INOSITOL, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, SULFATO DE ZINCO, SAL DISSÓDICO DE INOSINA 5-MONOFOSFATO, ACETATO DE DL-ALFA TOCOFERILA, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, NICOTINAMIDA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, DL-ALFA TOCOFEROL, PALMITATO DE ASCORBILA, PALMITATO DE RETINILA, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, SULFATO DE MANGANÊS, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, IODATO DE POTÁSSIO, FITOMENADIONA, SELENITO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL, D-BIOTINA, CIANOCOBALMINA, ANTIOXIDANTE MISTURA CONCENTRADA DE TOCOFERÓIS E EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *FONTE PROTEICA. EMBALAGEM COM 800G.</p>				
329	<p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE</p>	500	LAT A		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p> <p>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ BALANCEADA PARA LACTANTES FEITA ESPECIALMENTE PARA BEBÊS A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA COM PREBIÓTICOS (GOS/FOS), DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS, EMBALAGEM COM 800G, INGREDIENTES: LEITE EM PÓ PARCIALMENTE DESNATADO, LACTOSE, ÓLEOS VEGETAIS (ÓLEO DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL), MALTODEXTRINA, SORO DE PROTEÍNA DO LEITE, GALACTOOLIGOSACARÍDEO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEO, CARBONATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE PEIXE, VITAMINA C, SULFATO DE FERRO, CASEINATO DE CÁLCIO, INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, FOSFATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE COLINA, L-CARNITINA, GLUCONATO CÚPRICO, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO FÓLICO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA K, VITAMINA D, BIOTINA, EMULSIFICANTES LECITINA E MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E AROMATIZANTE. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</p>				
330	<p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML   1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍ</p> <p>FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LIQUIDA), ALIMENTO ENTERAL HIPERCALÓRICO E NORMOPROTEICO. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O SISTEMA IMUNOLÓGICO DE QUEM O INGERE, DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML, APRESENTAÇÃO POR EMBALAGEM: 1000 ML   1500 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SABOR: BAUNILHA, FIBRA ALIMENTAR: ISENTO, INGREDIENTES:</p>	500	UNI D		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	ÁGUA, MALTODEXTRINA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA, MILHO/SOJA), CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. MINERAIS: CITRATO DE POTÁSSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, FOSFATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CITRATO DE SÓDIO, ZINCO GLUCONATO, GLUCONATO FERROSO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE, CLORETO DE CROMO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENATO DE SÓDIO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, NICOTINAMIDA, A, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BETACAROTENO, D3, B6, B1, BIOTINA, B2, ÁCIDO FÓLICO, K, B12. AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTI-UMECTANTE, DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA.				
331	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO. VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL (LÍQUIDA), ALIMENTO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOPROTEICO E NORMOCALÓRICO, COM 100% PROTEÍNA DE SOJA E BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, ISENTO DE FIBRA ALIMENTAR, DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML, EMBALAGEM CONTENDO 1000ML, 1200 KCAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SABOR BAUNILHA. INGREDIENTES: ÁGUA, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ÓLEO VEGETAL (GIRASSOL, CANOLA E MILHO/ SOJA), MINERAIS: CLORETO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, CITRATO DE SÓDIO, CITRATO DE POTÁSSIO, GLUCONATO DE ZINCO, GLUCONATO DE FERRO, SULFATO DE MANGANÊS, SELENATO DE SÓDIO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE CROMO, MOLIBDATO DE SÓDIO.	1000	unid		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	VITAMINAS: COLINA, C, E, BETACAROTENO, K, A, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO, D3, BIOTINA, B12, B6, B1, ÁCIDO FÓLICO, AROMATIZANTE, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS E LECITINA DE SOJA, ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO, ESTABILIZANTE CARRAGENA, REGULADOR DE ACIDEZ HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO.				
332	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML, FRASCO - AMPOLA COM 2,5ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. IM/IV Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL, frasco - ampola com 2,5mL. Solução injetável. IM/IV	500	AMP		
333	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR		
334	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS FOSFATO DE SITAGLIPTINA 50MG+METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR		
335	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 0,16MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 0,06 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. FRASCO. Fosfato de Sódio Monobásico 0,16mg/mL + Fosfato de Sódio Dibásico 0,06 mg/mL. Solução retal. Frasco com 133 ml.	300	FR		
336	FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL. FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 4MG/ML, SOLUÇÃO INJETAVEL.	600	AMP		
337	FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS. FOSFATO DISSÓDICO DE CITIDINA 2,5 MG + TRIFOSFATO TRISSÓDICO DE URIDINA 1,5 MG + ACETATO DE HIDROXOCOBALAMINA 1,0 MG, CAPSULAS REVESTIDAS.	7500	CAP		
338	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR. FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML. SOLUÇÃO ORAL, FRASCOS COM 60 ML + DOSADOR.	500	FR		
339	FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML. FOSFATO SÓDICO DE PREDINISOLONA 11 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL GOTAS, FRASCOS COM 20 ML.	500	FR		
340	FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G. FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G.	2250	SAC HE		
341	FRUTOSE 750MG +ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C)1000MG + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) 2MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6) 4MG +	500	AMP		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	NICOTINAMIDA 20MG, SOLUÇÃO INJETÁVEL. Frutose 750mg +Ácido ascórbico (vitamina C)1000mg + Riboflavina (vitamina B2) 2mg + Cloridrato de piridoxina (vitamina B6) 4mg + Nicotinamida 20mg, solução injetável. Ampola A (10mL) + Ampola B (10mL).					
342	FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES. Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses.	375	FR			
343	FUORATO DE FLUTICASONA 27,5 MCG/DOSE, SUSPENSÃO SPRAY DE USO NASAL, FRASCO. Fuorato de Fluticasona 27,5 mcg/dose, suspensão spray de uso nasal, frasco com 120 doses.	500	FR			
344	FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES. FUROATO DE MOMETASONA 50 MCG. SUSPENSÃO NASAL. FRASCO COM 120 DOSES.	450	FR			
345	FUROSEMIDA 10 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Furosemida 10 mg/ml. Solução Injetável, ampola com 2mL.	500	AMP			
346	FUROSEMIDA 40 MG, COMPRIMIDOS. Furosemida 40 mg, comprimidos.	20000	CPR			
347	GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
348	GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GABAPENTINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
349	GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G. GEL HIDRATANTE VAGINAL COM 20G+8 APLICADORES DE 2,5G.	300	FR			
350	GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR			
351	GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GENFIBROZILA 900MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR			
352	GENTAMICINA 40MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA. Gentamicina 40mg/ml. Solução injetável, ampola com 2 mL.	500	AMP			
353	GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG,	7500	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 0,060MG+ETINILESTRADIOL 0,015MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.				
354	GINKGO BILOBA 80MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Ginkgo Biloba 80mg, comprimidos revestidos.	20000	CPR		
355	GLIBENCLAMIDA 5 MG, COMPRIMIDOS. Glibenclamida 5 mg, comprimidos.	20000	CPR		
356	GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 30MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR		
357	GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. GLICLAZIDA 60MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR		
358	GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO FÉRRICO 150 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR		
359	GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GLICINATO FÉRRICO 300MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
360	GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS GLICINATO DE MAGNÉSIO 722,2MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 1MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR		
361	GLICOSE 25%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 25%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml.	600	AMP		
362	GLICOSE 50%. SOLUÇÃO INJETÁVEL. FRASCO - AMPOLA COM 10 ML. Glicose 50%. Solução Injetável. Frasco - Ampola com 10 ml.	600	AMP		
363	HALOPERIDOL 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 30ML COM GOTEJADOR. Haloperidol 2mg/mL, solução oral, frasco 30mL com gotejador.	600	FR		
364	HALOPERIDOL 5MG, COMPRIMIDOS. Haloperidol 5mg, comprimidos.	15000	CPR		
365	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLAS DE 1ML. Haloperidol 5mg/ml. Ampolas de 1mL.	500	AMP		
366	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	11250	CPR		
367	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10 MG,	15000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 10 mg, comprimidos revestidos.					
368	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 2,5 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Hemifumarato de bisoprolol 2,5 mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR			
369	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
370	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	8000	CPR			
371	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
372	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR			
373	HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO HIALURONATO DE SODIO 0,15%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO	400	FR			
374	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG, COMPRIMIDO. Hidroclorotiazida 50mg, Comprimido.	10000	CPR			
375	HIDROCORTISONA 10 MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/ML + SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000 UI/ML, SUSPENSÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 10 ML. Hidrocortisona 10 mg/mL + sulfato de neomicina 5 mg/mL + sulfato de polimixina B 10.000 UI/mL, Suspensão otológica, frasco com 10 mL.	500	FR			
376	HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS. HIDROSMINA 200MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS, COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
377	HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS HIDROXIBENZOATO DE VIMINOL 70MG, CAPSULAS REVESTIDAS	7500	CAP			
378	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60 MG/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 150 ML. Hidróxido de Alumínio 60 mg/ml. Suspensão Oral. Frasco com 150 ml.	600	FR			
379	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140MG/ML,	500	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	SOLUÇÃO OTOLÓGICA, FRASCO COM 8ML Hidroxiquinolina 0,4mg/mL + Trolamina 140mg/mL, solução otológica, frasco com 8mL				
380	INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 1,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	10000	CPR		
381	INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA INDAPAMINA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	7500	CPR		
382	ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR		
383	ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS ISOTRETINOINA 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR		
384	ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ITRACONAZOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR		
385	IVERMECTINA 6MG, COMPRIMIDO. Ivermectina 6mg, comprimido. Blister com 2 comprimidos.	7500	CPR		
386	LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS COM ZINCO EM CAPSULAS REVESTIDAS	4000	CAP		
387	LACTOBACILLUS REUTERI DSM 17938 EM GOTAS, PARA MELHORAR O CONFORTO INTESTINAL DE BEBÊS, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO ORAL. lactobacillus reuteri DSM 17938 em gotas, para melhorar o conforto intestinal de bebês, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução oral.	300	FR		
388	LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS. LACTULOSE 667MG / 1ML, XAROPE, FRASCO COM 120ML, SABOR SALADA DE FRUTAS.	600	FR		
389	LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR		
390	LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR		
391	LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LAMOTRIGINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR		
392	LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LANSOPRAZOL30MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

393	LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
394	LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVETIRACETAM 750MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
395	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDOS	10000	CPR			
396	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDA 50 MG. COMPRIMIDOS Levodopa 200 mg + Benserazida 50 mg. Comprimidos.	10000	CPR			
397	LEVODOPA 250MG + CARBIDOPA 25MG, COMPRIMIDOS. Levodopa 250mg + Carbidopa 25mg, comprimidos.	10000	CPR			
398	LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
399	LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS. LEVONORGESTREL 0,15 MG + ETILNILESTRADIOL 0,03 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR			
400	LEVOMEPROMAZINA 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Levomepromazina 100mg, comprimido revestido	15000	CPR			
401	LEVOMEPROMAZINA 25MG, COMPRIMIDO REVESTIDO Levomepromazina 25mg, comprimido revestido	15000	CPR			
402	LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR. LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML. XAROPE. FRASCO COM 120 ML + DOSADOR.	300	FR			
403	LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA 150 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
404	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
405	LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS LEVOTIROXINA SODICA 125MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
406	LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 175MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
407	LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SODICA 200MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
408	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

409	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG, COMPRIMIDOS	10000	CPR			
410	LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 62,5 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
411	LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 75 MCG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
412	LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS. LEVOTIROXINA SÓDICA 88 MCG. COMPRIMIDOS.	7500	CPR			
413	LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos.	7500	CPR			
414	LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS LORATADINA 10 MG. COMPRIMIDOS	10000	CPR			
415	LORATADINA 1MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 100 ML. Loratadina 1mg/mL, solução oral. Frasco com 100 mL.	700	FR			
416	LOSÃO OLEOSA A BASE AGE E TCM ( ÓLEO DE GIRASSOL - TRIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS CÁPRICO E CAPRÍLICO, ÓLEO DE GIRASSOL CLARIFICADO, LECITINA, PALMITATO DE RETINOL, ACETATO DE TOCOFEROL E ALFA-TOCOFEROL). FRASCO DE 200ML Losão Oleosa a base AGE e TCM ( Óleo de girassol - Triglicerídeos de Ácidos Cáprico e Caprílico, Óleo de girassol clarificado, Lecitina, Palmitato de retinol, Acetato de Tocoferol e Alfa-Tocoferol). Frasco de 200ml	500	FR			
417	LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. LOSARTANA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
418	MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G. MACROGOL 3350-13,125G+BICARBONATO DE SÓDIO 0,1775G+CLORETO DE SÓDIO0,3507G+CLORETO DE POTASSIO 0,0466G, SEM AÇUCAR, CADA SACHES CONTENDO 14G.	5000	SAC HE			
419	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 0,4mg/mL. Solução oral. Frasco com 120 mL.	600	FR			
420	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg, comprimido revestido.	6000	CPR			
421	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG + BETAMETASONA 0,25MG. XAROPE. FRASCO COM 120 ML. Maleato de Dexclorfeniramina 2mg + Betametasona 0,25mg.	700	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	Xarope. Frasco com 120 mL.					
422	MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR			
423	MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS. MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR			
424	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
425	MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE MIDAZOLAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
426	MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,25%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico.	300	FR			
427	MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, CAIXA COM 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTALMOLÓGICO. MALEATO DE TIMOLOL 0,5%, caixa com 1 frasco gotejador com 5mL de solução de uso oftalmológico.	300	FR			
428	MELOXICAM 10MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 1,5ML. IM Meloxicam 10mg/1mL. Solução Injetável. Ampola com 1,5mL. IM	500	AMP			
429	MELOXICAM 15 MG, COMPRIMIDOS. Meloxicam 15 mg, comprimidos.	10000	CPR			
430	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG. COMPRIMIDOS	15000	CPR			
431	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS. MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
432	METILDOPA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 250mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR			
433	METILDOPA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Metildopa 500mg, comprimidos revestidos.	15000	CPR			
434	MIDAZOLAM 5 MG/ ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL PARA USO IV, IM E ADMINISTRAÇÃO RETAL. AMPOLA DE 3ML. Midazolam 5 mg/ mL. Solução injetável para uso IV, IM e administração retal. Ampola de 3mL.	500	AMP			
435	MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
436	MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

437	MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS MIRTAZAPINA 45MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR			
438	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS. MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20 MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
439	MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
440	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS. MONTELUCASTE DE SÓDIO 4 MG. COMPRIMIDOS MASTIGÁVEIS.	9000	CPR			
441	MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G. MUPIROCINA, POMADA DERMATOLOGICA 20MG/G, BISNAGA CONTENDO 15G.	300	TUB O			
442	NIFEDIPINO 20 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Nifedipino 20 mg. Comprimidos revestidos.	18000	CPR			
443	NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS. NIMESULIDA 100 MG. COMPRIMIDOS.	16000	CPR			
444	NIMESULIDA 50MG/ML. SUSPENSÃO ORAL GOTAS. FRASCOS COM 15ML. Nimesulida 50mg/mL. Suspensão oral gotas. Frascos com 15mL.	500	FR			
445	NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS NIMESULIDA-BETACICLODEXTRINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
446	NISTATINA 100.000 UI/ML. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 30 ML + CONTA-GOTAS. Nistatina 100.000 UI/ml. Suspensão Oral. Frasco com 30 ml + conta-gotas.	500	FR			
447	NISTATINA 25 000 UI/G. CREME VAGINAL, BISNAGA COM 60G + 14 APLICADORES. Nistatina 25 000 UI/g. Creme vaginal, bisnaga com 60g + 14 aplicadores.	800	TB			
448	NITAZOXANIDA 20 MG/ML - PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO COM 45 ML. Nitazoxanida 20 mg/mL - Pó para suspensão oral, frasco com 45 mL.	500	FR			
449	NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NITAZOXANIDA 500 MG - COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
450	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES.	500	TUB O			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G, CREME VAGINAL, BISNAGA CONTENDO 80G+APLICADORES.				
451	NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS. NITRAZEPAM 5MG. COMPRIMIDOS.	10000	CPR		
452	NITROFURANTOÍNA 100MG , CÁPSULA DURA. Nitrofurantoína 100mg , cápsula dura.	9000	CAP		
453	NORESTISTERONA 0,35MG. COMPRIMIDOS Norestisterona 0,35mg. Caixa com 35 comprimidos.	9000	CPR		
454	NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS NORFLOXACINO 400 MG. COMPRIMIDOS	9000	CPR		
455	OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR		
456	OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLANZAPINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR		
457	ÓLEO MINERAL 100%. FRASCO COM 50ML. Óleo mineral 100%. Frasco com 50ml.	500	FR		
458	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 20 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
459	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR		
460	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OLMESARTANA MEDOXOMILA 40 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
461	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 12,5mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos.	12000	CPR		
462	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS olmesartana medoxomila 40mg + hidroclorotiazida 25mg, comprimidos revestidos. Caixa com 30 comprimidos.	12000	CPR		
463	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR		
464	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG +	12000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS					
465	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG + BESILATO ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	12000	CPR			
466	OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	11250	CPR			
467	OMEPRAZOL 40MG, PÓ LIÓFILO INJETÁVEL IV + DILUENTE DE 10ML. Omeprazol 40mg, Pó liófilo injetável IV + diluente de 10mL	700	AMP			
468	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
469	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	20000	CPR			
470	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
471	OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 300 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR			
472	OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. OXCARBAZEPINA 600 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR			
473	NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS NISTATINA 100.000 UI/G+ ÓXIDO ZINCO 200MG/G, BISNAGA CONTENDO 60G DE POMADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ASSADURAS	600	TB			
474	PAMOATO DE PIRVÍNIO 10 MG. SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 40 ML. Pamoato de Pirvínio 10 mg. Suspensão Oral. Frasco com 40 ml.	400	FR			
475	PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA PANTOPRAZOL 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE	12000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	LIBERAÇÃO PROLONGADA OU RETARDADA					
476	PARACETAMOL 200 MG/ML. FRASCO GOTEJADOR COM 15 ML. Paracetamol 200 mg/ml. Frasco gotejador com 15 ml.	1000	FR			
477	PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFÉINA 30 MG, COMPRIMIDO. PARACETAMOL 300MG + CARISOPRODOL 125MG + DICLOFENACO DE SÓDIO 50MG + CAFÉINA 30 MG, COMPRIMIDO.	15000	CPR			
478	PARACETAMOL 500 MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG. COMPRIMIDOS. Paracetamol 500 mg + Fosfato de Codeína 30 mg. Comprimidos.	15000	CPR			
479	PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS. PARACETAMOL 750 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
480	PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PENTOFIXILINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
481	PERICIAZINA 10 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML Periciazina 10 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL	500	FR			
482	PERICIAZINA 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 20ML. Periciazina 40 mg/mL, Solução oral, frasco com 20mL.	450	FR			
483	PERINDOPRIL ARGININA 10MG+INDAPAMIDA 2,5MG+ANLODIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Perindopril arginina 10mg+indapamida 2,5mg+anlodipino 5mg, comprimidos revestidos.	7500	CPR			
484	PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS PERMAGANATO DE POTÁSSIO 100MG, COMPRIMIDOS	7500	CPR			
485	PERMETRINA 10MG/G (1%), EMULSÃO DE USO CAPILAR, FRASCO COM 60ML. Permetrina 10mg/g (1%), emulsão de uso capilar, frasco com 60mL.	500	FR			
486	PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL. PICOSSULFATO DE SÓDIO 7,5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR COM 30ML DE SOLUÇÃO DE USO ORAL.	500	FR			
487	PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 800MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
488	PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS. PIROXICAM 20 MG. CÁPSULAS.	15000	CAP			
489	POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES. POLICRESULENO 50MG/G+CLORIDRATO DE	400	TUB O			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CINCHOCAINA 10MG/G, BISNAGA COM 30G DE POMADA DE USO RETAL+APLICADORES.				
490	POLIVITAMÍNICO (VITAMINAS COM COMPLEXO B). COMPRIMIDOS. Polivitamínico (Vitaminas com Complexo B). Comprimidos.	15000	CPR		
491	POLIVITAMÍNICO CONTENDO ZINCO 30 MG; COBRE 1,00 MG; SELÊNIO 100,00 MCG; BETACAROTENO 10000 UI; ÁCIDO ASCÓRBICO 600,00 MG; ALFA-TOCOFEROL 200 UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Polivitamínico contendo Zinco 30 mg; Cobre 1,00 mg; Selênio 100,00 mcg; Betacaroteno 10000 UI; Ácido Ascórbico 600,00 mg; Alfa-tocoferol 200 UI, comprimidos revestidos.	12000	CPR		
492	POLIVITAMINICO E MINERAL SUSPENSÃO ORAL PEDIATRICO SABOR TUTTI-FRUTI, FRASCO CONTENDO 150ML+COPO DOSADOR, INDICADO EM DIETAS RESTRITIVAS, INADEQUADAS E COMO ANTIOXIDANTE, ALÉM DE AJUDAR A SUPRIR A CARÊNCIA DE VITAMINAS E MINERAIS DA CRIANÇA, CÁLCIO - É NECESSÁRIO DIARIAMENTE PARA PERMITIR O CRESCIMENTO NORMAL, EVITANDO O ENFRAQUECIMENTO ÓSSEO, PROBLEMAS NO CRESCIMENTO E RAQUITISMO, VITAMINA A - ESSENCIAL EM PEQUENAS QUANTIDADES PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA VISUAL, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE CELULAR EPITELIAL E DA FUNÇÃO IMUNOLÓGICA, VITAMINA B1 - AUXILIA NO METABOLISMO, ESPECIALMENTE DE CARBOIDRATOS. INDISPENSÁVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO SISTEMA NERVOSO, VITAMINA B2 - É NECESSÁRIA PARA A PRODUÇÃO DE ENERGIA. INDISPENSÁVEL PARA PELE E OS NERVOS, VITAMINA B3 - É NECESSÁRIA PARA O FUNCIONAMENTO NORMAL DO SISTEMA NEUROLÓGICO, VITAMINA B5 - PARTICIPA NA PRODUÇÃO DE ENERGIA, NECESSÁRIA PARA A FORMAÇÃO DE ALGUNS HORMÔNIOS E HEMOGLOBINA, PARA O METABOLISMO DE CARBOIDRATOS E ÁCI Polivitamínico e mineral suspensão oral pediátrico sabor tutti-frutti, frasco contendo 150ml+copo dosador, indicado em dietas restritivas, inadequadas e como antioxidante, além de ajudar a suprir a carência de vitaminas e minerais da criança, CÁLCIO - É necessário diariamente para permitir o crescimento normal, evitando o enfraquecimento ósseo, problemas no crescimento e raquitismo, VITAMINA A - Essencial em pequenas quantidades para o funcionamento normal do sistema visual, crescimento e desenvolvimento, manutenção da integridade celular epitelial e da função imunológica, VITAMINA B1 - Auxilia no metabolismo, especialmente de carboidratos. Indispensável para o funcionamento do sistema nervoso, VITAMINA B2 - É necessária para a produção de energia. Indispensável para pele e os nervos, VITAMINA B3 - É necessária para o funcionamento normal do sistema neurológico, VITAMINA B5 - Participa na produção de energia, necessária para a formação de alguns hormônios e hemoglobina, para o metabolismo de carboidratos e ácidos graxos, VITAMINA B6 - Trabalha na produção de anticorpos pelo sistema imunológico, na formação de células vermelhas saudáveis, na	500	FR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	ativação de enzimas, na regulação de sódio e potássio, na absorção de vitamina B12 e na manutenção e funcionamento saudável do sistema nervoso e do cérebro, VITAMINA B12 - Atua na manutenção do sistema nervoso, auxilia na estimulação do apetite em crianças, promove o crescimento e melhora a capacidade de memorização, equilíbrio e concentração, VITAMINA C - É importante na cicatrização de feridas, formação dos dentes e osso, menor risco de doenças crônicas, VITAMINA D - Está envolvida no crescimento esquelético e torna-se essencial durante a infância e adolescência, evitando o raquitismo e auxiliando na absorção do cálcio, VITAMINA K2-7 - Está relacionada com menor risco de doenças epidemiológicas e ao bom funcionamento da calcificação óssea. Sem açúcar e gluten.				
493	POMADA GEL CICATRIZANTE, É UM GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA NUM EXCIPIENTE AQUOSO, TRANSPARENTE E VISCOSO; CRIA UM AMBIENTE CICATRIZAL ÚMIDO IDEAL QUE FAVORECE O PROCESSO NATURAL DE CICATRIZAÇÃO DA FERIDA. AO MESMO TEMPO QUE APRESENTA A CAPACIDADE DE HIDRATAR FERIDAS SECAS, TAMBÉM APRESENTA A CAPACIDADE DE ABSORVER O EXSUDATO DA FERIDA, BISNAGA COM 85G. Pomada gel cicatrizante, é um gel hidratante e absorvente para feridas, não-estéril, composto de alginato de cálcio e sódio e carboximetilcelulose sódica num excipiente aquoso, transparente e viscoso; Cria um ambiente cicatrizal úmido ideal que favorece o processo natural de cicatrização da ferida. Ao mesmo tempo que apresenta a capacidade de hidratar feridas secas, também apresenta a capacidade de absorver o exsudato da ferida, bisnaga com 85g.	300	TUB O		
494	PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 20 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR		
495	PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS. PREDNISOLONA 5 MG, COMPRIMIDOS.	15000	CPR		
496	PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA PREGABALINA 150MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA	10000	CAP		
497	PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 25MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA.	10000	CAP		
498	PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA. PREGABALINA 75MG, CÁPSULA GELATINOSA DURA.	10000	CAP		
499	PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL. PROMESTRIENO 10MG/G 30G + 20 APLICADORES, USO TOPICO VAGINAL.	300	TUB O		
500	PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS PROPATILNITRATO 10MG. COMPRIMIDOS	15000	CPR		
501	PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G. PROPIONATO DE CLOBETASOL 0,5MG/G, POMDA	300	TUB O		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DERMATOLOGICA, BISNAGA CONTENDO 30G.				
502	PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TÓPICA NASAL. PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 50MCG, FRASCO CONTENDO 12ML, 120 DOSES DE SUSPENSÃO TÓPICA NASAL.	300	FR		
503	RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML. RIFAMICINA SÓDICA 10 MG/ML. SOLUÇÃO TÓPICA (SPRAY). FRASCO COM 20ML.	300	FR		
504	RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 1 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR		
505	RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA. RISPERIDONA 1MG/ML, FRASCO (VIDRO) CONTENDO 30 ML DE SOLUÇÃO ORAL+SERINGA DOSADORA.	500	FR		
506	RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RISPERIDONA 3 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR		
507	RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 10 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR		
508	RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR		
509	RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	7500	CPR		
510	RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. RIVAROXABANA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	10000	CPR		
511	ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 10MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR		
512	ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. ROSUVASTATINA CÁLCICA 20MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR		
513	SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO (FERRO III), SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100 MG/5 ML). EMBALAGENS CONTENDO CINCO AMPOLAS DE 5 ML. Sacarato de hidróxido férrico (Ferro III), Solução injetável endovenosa 20 mg/ml (100 mg/5 ml). Embalagens contendo cinco ampolas de 5 ml.	500	AMP		
514	SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. CÁPSULAS	10000	CAP		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

515	SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ. SACCHAROMYCES BOULARDII-1,7, LIOFILIZADO 200MG. ENVELOPES COM 1 G DE PÓ.	10000	UNID			
516	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
517	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
518	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
519	SALBUTAMOL MICRONIZADO 100MCG/DOSE. FRASCO COM 200 DOSES (SPRAY) Salbutamol Micronizado 100mcg/dose. Frasco com 200 doses (Spray)	500	FR			
520	SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	6750	CPR			
521	SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
522	SENN ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA. SENN ALEXANDRINA MILL. 4,878MG/G+CASSIA FISTULA L. 4,719MG/G, GELEIA SEM ADIÇÃO DE AÇÚCAR, EMBALAGEM CONTENDO 150 G OU 250 G, ACOMPANHADA DE COLHER-MEDIDA.	500	FR			
523	SENN ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SENN ALEXANDRINA MILLER 29,268 MG+CASSIA FISTULA L. 23,400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
524	SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SINVASTATINA 40MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
525	SOLUÇÃO DE MANITOL 200MG/ML (20%), EMBALAGEM DE SISTEMA FECHADO COM 250ML. Solução de manitol 200mg/mL (20%), frasco de sistema fechado com 250mL de solução IV.	500	FR			
526	SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SODIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML. SOLUÇÃO NASAL DE CLORETO DE SODIO 0,9%, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 30ML.	1500	FR			
527	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO	11250	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.					
528	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 50MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	15000	CPR			
529	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CPR			
530	SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE METOPROLOL 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	20000	CPR			
531	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
532	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SUCCINATO DE SOLIFENACINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
533	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM. Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola.	500	AMP			
534	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG, PÓ LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL IV OU IM, FRASCO AMPOLA. Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg, Pó liofilizado para solução injetável IV ou IM, frasco ampola.	500	AMP			
535	SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS SUCRALFATO 1G, COMPRIMIDOS MASTIGAVEIS	5000	CPR			
536	SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL. SUCRALFATO 200MG/ML, FLACONETES COM 10 ML DE SUSPENSÃO ORAL.	300	FR			
537	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G. SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G, CREME DE USO DERMATOLÓGICO, EMBALAGEM COM 400G.	200	PT			
538	SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G,, CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G.	300	TUB O			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	SULFATO DE GENTAMICINA 1MG/G, DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 0,5MG/G., CREME DERMATOLOGICO, BISNAGA CONTENDO 30G.					
539	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 400MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	6000	CPR			
540	SULFATO DE SALBUTAMOL 2MG/5ML. SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM 120ML. Sulfato de Salbutamol 2mg/5ml. Solução oral. Frasco com 120ml.	600	FR			
541	SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS. SULFATO FERROSO 40 MG. COMPRIMIDOS.	15000	CPR			
542	ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR SONDA, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE).	750	LAT A			
543	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE	450	LAT A			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.</p> <p>SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.</p>				
544	<p>POLIVITAMINICO + MINERAIS. BETACAROTENO (PRÓ-VITAMINA A) 10.000UI + ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C) 600MG + ACETATO DE TOCOFEROL (VITAMINA E) 200UI + COBRE (ÓXIDO DE COBRE) 1,0MG + SELÊNIO (SELÊNIO GLICINA QUELATO) 100MCG + ZINCO (ÓXIDO DE ZINCO) 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.</p> <p>Polivitaminico + Minerais. Betacaroteno (pró-vitamina A) 10.000UI + ácido ascórbico (vitamina C) 600mg + acetato de tocoferol (vitamina E) 200UI + cobre (óxido de cobre) 1,0mg + selênio (selênio glicina quelato) 100mcg + zinco (óxido de zinco) 30mg, comprimidos revestidos.</p>	12000	CPR		
545	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA), CAPSULAS.</p> <p>SUPLEMENTO ALIMENTAR: CONTENDO ÔMEGA 3 (DHA E EPA), SELÊNIO, COBRE, ZINCO, FERRO, IODO, CROMO, MANGANÊS, MOLIBDÊNIO, VITAMINA A, VITAMINA C E E, VITAMINA D, VITAMINA B1 (TIAMINA), VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA), VITAMINA B3 (NIACINA), VITAMINA B5 (ÁCIDO PANTOTÊNICO), VITAMINA B6 (PIRIDOXINA), VITAMINA B7 (BIOTINA), VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) E VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA),</p>	7500	CPS		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	CAPSULAS.					
546	SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO ÓLEO DE SOJA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE MAGNÉSIO, DIMAGNÉSIO MALATO, BITARTARATO DE COLINA, ÓLEO DE PEIXE (VEÍCULO), ÁGUA PURIFICADA (VEÍCULO), BISGLICINATO DE ZINCO, SELÊNIO METIONINA, ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, PANTOTENATO DE CÁLCIO, CIANOCOBALAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, MONONITRATO DE TIAMINA, ÁCIDO FÓLICO, COLECALCIFEROL, GELIFICANTE GELATINA, UMECTANTE GLICERINA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA, GLACEANTE CERA DE ABELHA, CORANTES AMARELO TARTRAZINA, DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO PRETO E VERDE RÁPIDO FCF, SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA A SAÚDE COGNITIVA, AUXILIA NA MELHORA DA CONCENTRAÇÃO E DO RACIOCÍNIO, FORMULAÇÃO PARA MÁXIMO DESEMPENHO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS AMINOÁCIDOS QUELATOS, CONTÉM GLÚTEN. CAPSULAS SUPLEMENTOS DE VITAMINAS E MINERAIS, CONTENDO Óleo de Soja (veículo), Bisglicinato de Magnésio, Dimagnésio Malato, Bitartarato de Colina, óleo de peixe (veículo), Água purificada (veículo), Bisglicinato de Zinco, Selênio Metionina, Acetato de DL Alfa Tocoferol, Pantotenato de Cálcio, Cianocobalamina, Cloridrato de Piridoxina, Mononitrato de Tiamina, Ácido Fólico, Colecalciferol, Gelificante Gelatina, Umectante Glicerina, Emulsificante Lecitina de Soja, Glaceante Cera de Abelha, Corantes Amarelo Tartrazina, Dióxido de Titânio, Óxido de Ferro Preto e Verde rápido FCF, Suplemento nutricional para a saúde cognitiva, Auxilia na melhora da concentração e do raciocínio, Formulação para máximo desempenho, Rico em vitaminas e minerais aminoácidos quelatos, Contém glúten. CAPSULAS	10000	CPS			
547	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) PEDIÁTRICO DE 1,44G. Supositório de glicerina (glicerol) pediátrico de 1,44g , embalagem com 24 unidades.	200	UNID			
548	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA (GLICEROL) ADULTO DE 2,92G. Supositório de glicerina (glicerol) adulto de 2,92g, embalagem com 24 unidades.	200	UNID			
549	TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TANSULOSINA 0,4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	7500	CPR			
550	TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 1,5MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA	300	FR			
551	TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA TARTARATO DE BRIMONIDINA 2MG/ML, CAIXA CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA	300	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

552	TIABENDAZOL 50MG/G - POMADA DERMATOLÓGICA, BISNAGA DE 45G. Tiabendazol 50mg/g - Pomada Dermatológica, bisnaga de 45g.	500	TB			
553	TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA. TIABENDAZOL 50MG/G + SULFATO DE NEOMICINA5MG/G. BISNAGA COM 30G. POMADA DERMATOLÓGICA.	500	TB			
554	TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 1,25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
555	TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TIBOLONA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR			
556	TINIDAZOL 30G/G + NITRATO DE MICONAZOL 20G/G. CREME VAGINAL. BISNAGA COM 40G + 7 APLICADORES. Tinidazol 30g/g + Nitrato de Miconazol 20g/g. Creme Vaginal. Bisnaga com 40G + 7 aplicadores.	600	TB			
557	TOBRAMICINA 3MG/ML (0,3%). SOLUÇÃO OFTÁLMICA. FRASCO COM 5 ML. Tobramicina 3mg/mL (0,3%). Solução Oftálmica. Frasco com 5 ml.	200	FR			
558	TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 100 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
559	TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
560	TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. TOPIRAMATO 50 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR			
561	TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			
562	TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS TRAZODONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	15000	CPR			
563	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, 1 BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, BISNAGA COM 10G DE PASTA DE USO BUCAL	300	FR			
564	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL. TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G, TUBO CONTENDO 10G DE POMADA DE USO BUCAL.	300	TUB O			
565	TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. TRIMETAZIDINA 35MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	10000	CPR			
566	VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	VALSARTANA 160 MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.				
567	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
568	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
569	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
570	VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
571	VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. VALSARTANA 320MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	12000	CPR		
572	VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
573	VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
574	VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
575	VALSARTANA 320 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
576	VALSARTANA 80MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Valsartana 80mg, comprimido revestido.	12000	CPR		
577	VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80MG + BESILATO DE ANLODIPINO 5MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
578	VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 80 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	12000	CPR		
579	VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS	10000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiçu

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiçu – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiçu.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiçu.sp.gov.br)

	REVESTIDOS. VARFARINA SÓDICA 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.				
580	VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VARFARINA SÓDICA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	10000	CPR		
581	VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS VIMPOCETINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	9000	CPR		
582	XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 25MCG + 125MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA	300	FR		
583	XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA XINAFOATO DE SALMETEROL, PROPIONATO DE FLUTICAZONA 50MCG + 250MCG, CAIXA COM 1 TUBO COM 120 DOSES DE SUSPENSÃO DE USO INALATÓRIA + VÁLVULA DOSADORA	300	FR		
584	FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. FUMARATO DE CETOTIFENO 0,25 MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	300	FR		
585	CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS. CLONAZEPAM 0,5MG, COMPRIMIDOS.	12000	CPR		
586	GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
587	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	20000	CPR		
588	METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS. METRONIDAZOL 750MG+ NITRATO DE MICONAZOL 200MG, CAIXA CONTENDO 7 OVULOS+14 DEDEIRAS.	300	Caixa		
589	NAPROXENO SÓDICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. NAPROXENO SÓDICO 550 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	15000	CPR		
590	PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 100MG, CAPSULAS MOLES.	15000	CAP		
591	PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES.	11250	CAP		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES.				
592	AMOXICILINA 250MG/5ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 62,50 MG/5ML. PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 75ML APÓS RECONSTITUIÇÃO + DOSADOR. Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanato de Potássio 62,50 mg/5mL. Pó para suspensão oral. Frasco com 75ml após reconstituição + dosador.	500	FR		
593	SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG, COMPRIMIDOS.	7000	CPR		
594	SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS. SULFAMETOXAZOL 800MG+TRIMETOPRIMA 160MG, COMPRIMIDOS.	7000	CPR		
595	SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR. SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/5ML, FRASCO COM 100ML DE SUSPENSÃO DE USO ORAL COM SABOR.	300	FR		
596	METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 250MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR		
597	METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS. METRONIDAZOL 400MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR		
598	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR		
599	CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7500	CPR		
600	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
601	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		
602	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG+ BESILATO DE ANLÓDIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.				
603	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE. BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 U (300.000 U/ML), FRASCO-AMPOLA COM PÓ PARA SUSPENSÃO DE USO INTRAMUSCULAR + 1 AMPOLA COM 2ML DE DILUENTE.	300	AMP		
604	SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML. SOLUÇÃO NASAL COM 9 MG/ML DE CLORETO DE SÓDIO EM EMBALAGENS CONTENDO 1 FRASCO SPRAY NASAL COM 100 ML.	500	FR		
605	AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 250MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	7500	CPR		
606	AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	5625	CPR		
607	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G. FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS DE 1 A 3 ANOS, É UM COMPOSTO LÁCTEO DESENVOLVIDO PARA FASE PRÉ-ESCOLAR COM O OBJETIVO DE COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO E PROPORCIONAR AS CRIANÇAS MAIOR QUANTIDADE DE VITAMINAS, MINERAIS ESSENCIAIS E PREBIÓTICO PARA FASE DE CRESCIMENTO, LEITE PARCIALMENTE DESNATADO, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE MILHO, ÓLEO DE CANOLA, LACTOSE, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEÍNA DE PALMA, INULINA, MINERAIS, VITAMINAS E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADO DE SOJA, LEITE E DERIVADOS. ESTE PRODUTO NÃO É LEITE EM PÓ. NÃO CONTÉM GLÚTEN, EMBALAGEM CONTENDO 800G.	300	LAT A		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

608	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, INDICADA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE BEBÊS ENTRE 0 A 6 MESES, RICA EM DHA, ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE POTÁSSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, L-FENILALANINA, CLORETO DE SÓDIO, L-HISTIDINA, L-TIROSINA, BIRTATARATO DE COLINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), TAURINA, MIO-INOSITOL, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, SULFATO DE COBRE, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, SULFATO DE MANGANÊS II, IODETO DE POTÁSSIO, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, D-BIOTINA, FITOMENADIONA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE., FONTE PROTEICA. **2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO, LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 1).	300	Lata			
609	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES	300	Lata			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-P</p> <p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES COM HMOS 2'-FL LNNT, PREBIÓTICOS, DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS. INGREDIENTES: PROTEÍNA PARCIALMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE*, LACTOSE, ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR OLEICO, ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, FOSFATO DE CÁLCIO TRIBÁSICO, 2'-O-FUCOSILACTOSE**, LACTO-N-NEOTETRAOSE**, CLORETO DE MAGNÉSIO, ÓLEO DE PEIXE COM ALTO TEOR DE DHA, CLORETO DE CÁLCIO, L-FENILALANINA, ÓLEO DE MORTIERELLA ALPINA COM ALTO TEOR DE ARA, L-ASCORBATO DE SÓDIO, CLORETO DE POTÁSSIO, CLORETO DE SÓDIO, BIRTATARATO DE COLINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS (MALTODEXTRINA, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5-MONOFOSFATO, ADENOSINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO), SULFATO FERROSO, MIO-INOSITOL, SULFATO DE ZINCO, NICOTINAMIDA, ACETATO DE DL-?-TACOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, L-CARNITINA, SULFATO DE COBRE, ACETATO DE RETINILA, RIBOFLAVINA, TIAMINA MONONITRATO, CLORIDADO DE PIRIDOXINA, IODETO DE POTÁSSIO, SULFATO DE MANGANÊS II, ÁCIDO-N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FITOMENADIONA, D-BIOTINA, SELENATO DE SÓDIO, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA, ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS LEITE E PEIXE. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM LACTOSE, FONTE PROTEICA, 2'-O-FUCOSILACTOSE E LACTO-N-NEOTETRAOSE: OLIGOSSACARÍDEO. LATA CONTENDO 800G DE FÓRMULA EM PÓ E UMA COLHER DE MEDIDA. (EXEMPLO: NAN SUPREME 2).</p>					
610	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL.	6000	ENV			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

611	PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 2MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
612	PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PITAVASTATINA CÁLCICA 4MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	9000	CPR			
613	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS. DICLORIDRATO DE CETIRIZINA 10MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
614	SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000379-96.2023.8.26.0498). SAXENDA 6MG/ML, CAIXA CONTENDO 3 CARPULES COM 3ML DE SOLUÇÃO DE USO SUBCUTÂNEO + 3 SISTEMA DE APLICAÇÃO (ORDEM JUDICIAL Nº: 0000379-96.2023.8.26.0498).	30	caixa			
615	CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL. CLORETO DE CETILPIRIDINIO 0,5MG/ML+BENZOCAINA 4MG/ML, FRASCO CONTENDO 50ML DE SPRAY DE USO ORAL.	300	FR			
616	ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL. ISETIONATO DE HEXAMIDINA 1MG/ML+CLORIDRATO DE TETRACAINA 0,5MG/ML, FRASCO CONTENDO 50 ML DE SPRAY COLUTORIO DE USO BUCAL.	300	FR			
617	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. IM/IV Dipirona Monoidratada 500 mg/mL. Solução injetável, ampola com 2mL. IM/IV	2000	AMP			
618	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA MONOIDRATADO 20MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL A 2%, FRASCO AMPOLA DE 20ML (SEM VASOCONSTRITOR). Cloridrato de Lidocaína monoidratado 20mg/mL, solução injetável a 2%, frasco ampola de 20mL (SEM VASOCONSTRITOR).	500	AMP			
619	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO. SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML, AMPOLA CONTENDO 1ML DE SOLUÇÃO DE USO INJETÁVEL, SENDO INTRAVENOSO OU SUBCUTÂNEO.	300	AMP			
620	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE AÇÃO PROLONGADA.	15000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

621	LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS. LUTEÍNA 10 MG, ZEAXANTINA 2 MG, VITAMINAS (C 45MG E E 10MG) E MINERAIS (COBRE 900MCG E ZINCO 7,0MG), CAPSULAS GELATINOSAS.	10000	CAP			
622	TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,25 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	300	TUBO			
623	TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	2250	TUBO			
624	TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 1,00 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	300	TUBO			
625	LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 25 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	8000	CPR			
626	LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 50 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	10000	CPR			
627	LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL. LAMOTRIGINA 100 MG (LAMITOR CD), COMPRIMIDOS PARA SUSPENSÃO DE USO ORAL.	10000	CPR			
628	NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS. NIMODIPINO 30 MG, COMPRIMIDOS.	20000	CPR			
629	TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO. TETRACAÍNA 10MG/ML + FENILEFRINA 1MG/ML 10 ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO DE USO OFTÁLMICO.	300	FR			
630	CIMETIDINA 150 MG/ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2ML. Cimetidina 150 mg/ml – Solução Injetável, ampola com 2mL.	600	AMP			
631	GLICINATO FÉRRICO+ASSOCIAÇÕESS (131,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), FRASCOS COM 30 ML + CONTA-GOTAS, USO ORAL GLICINATO FÉRRICO+ASSOCIAÇÕESS (131,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 25 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR), FRASCOS COM 30 ML + CONTA-GOTAS, USO ORAL.	300	FR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

632	SUSPENSÃO ORAL (27,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 5,24 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR): FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR DE 10 ML. SUSPENSÃO ORAL (27,58 MG/ML DE GLICINATO FÉRRICO OU 5,24 MG/ML DE FERRO ELEMENTAR): FRASCOS COM 120 ML + COPO DOSADOR DE 10 ML.	300	FR			
633	LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL. LATANOPROSTA 50MCG/ML+ MALEATO DE TIMOLOL 5MG/ML, FRASCO GOTEJADOR CONTENDO 2,5ML DE SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL.	300	Fr			
634	GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GESTODENO 75 MCG+ETINILESTRADIOL 30 MCG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
635	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
636	EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. EMPAGLIFLOZINA 12,5MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
637	TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR. TIMOMODULINA(XAROPE) 20MG/5ML, FRASCO CONTENDO 120 ML DE SOLUÇÃO ORAL COM SABOR+COPO DOSADOR.	300	Fr			
638	TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS. TIMOMODULINA (EQUIVALENTE A 20 MG DO PEPTÍDEO) 80MG, CAPSULAS GELATINOSAS.	7500	CPR			
639	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE	10000	CAP			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES. SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTOS, COMPOSTO POR LUTEÍNA, ZEAXANTINA, ASTAXANTINA, ÔMEGA 3 DE ORIGEM ANIMAL, VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA E, COMPLEXO B, ZINCO E COBRE, EM CÁPSULAS MOLES, INGREDIENTES: ACETATO DE RACEALFATOCOFEROL (VITAMINA E), ÓLEO DE PEIXE (FONTE DE EPA E DHA), ÁCIDO ASCÓRBICO (VITAMINA C), LUTEÍNA DA FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE ZINCO, ÉSTERES DE ASTAXANTINA DE HAEMATOCOCCUS PLUVIALIS, ZEAXANTINA DE FLOR DE TAGETES ERECTA, ÓXIDO DE COBRE, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA (VITAMINA B6), RIBOFLAVINA (VITAMINA B2), COLECALCIFEROL (VITAMINA D). AGENTE CARREADOR: ÓLEO DE SOJA. EMULSIFICANTE: LECITINA DE SOJA. GLACEANTE: CERA DE ABELHA. COMPONENTES DA CÁPSULA: GELEIFICANTE: GELATINA. AGENTE CARREADOR: ÁGUA. UMECTANTES: GLICEROL E SORBITOL. CORANTES: ÓXIDO DE FERRO PRETO, DIÓXIDO DE TITÂNIO, VERMELHO 40, AZUL BRILHANTE FCF. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, CAPSULAS MOLES.					
640	SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SUPLEMENTO À BASE DE CÁLCIO, VITAMINA D, VITAMINA K E MAGNÉSIO, INGREDIENTES: CÁLCIO CITRATO MALATO (CÁLCIO), MENAQUINONA (VITAMINA K), COLECALCIFEROL (VITAMINA D), MAGNÉSIO (BISGLICINATO DE MAGNÉSIO), POLIETILENOGLICOL, ESTABILIZANTES: CROSCARMELOSE SÓDICA, GLACEANTES: ÁLCOOL POLIVINÍLICO E TALCO, CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO, ÓXIDO DE FERRO AMARELO E ANTIOXIDANTE TOCOFEROL, COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE SOJA, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR			
641	CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES. CLOTRIMAZOL 50MG/5G, CAIXA CONTENDO 1 TUBO CCOM 35G DE CREME VAGINAL+6 APLICADORES.	300	Caixa			
642	CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA 100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CIANOCOBALAMINA 1000MCG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG+NITRATO DE TIAMINA	10000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	100MG+DICLOFENACO SÓDICO 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.				
643	ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR. ÁCIDO ASCÓRBICO 1G, COMPRIMIDOS EFERVESCENTES, FRASCO CONTENDO 10 CPR.	350	FR		
644	SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL. SOLUÇÃO ORAL DE 825 MG/ML DO EXTRATO EPS® 7630 DE PELARGONIUM SIDOIDES DC. FRASCOS CONTENDO 50 ML E SOLUÇÃO DE USO ORAL.	300	Fr		
645	CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 540 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7000	CPR		
646	CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CITRATO DE POTÁSSIO MONOIDRATADO 1080 MG, COMPRIMIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	7000	CPR		
647	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM. SUPLEMENTO ALIMENTAR DE COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II E ACIDO HIALURONICO (40MG DE COLAGENO POR CAPSULA) INGREDIENTES: HIALURONATO DE SÓDIO OBTIDO PELA FERMENTAÇÃO DE STREPTOCOCCUS ZOOEPIDEMICUS; COLÁGENO NÃO HIDROLISADO TIPO II; ESTABILIZANTES CELULOSE MICROCRISTALINA E CROSCARMELOSE SÓDICA; LUBRIFICANTE TALCO; ANTIUMECTANTE DIÓXIDO DE SILÍCIO. (A CÁPSULA É COMPOSTA POR GLACEANTE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE; CORANTE DIÓXIDO DE TITÂNIO; GELEIFICANTE CARRAGENA; E CONSERVANTE ACETATO DE POTÁSSIO). COLORIDO ARTIFICIALMENTE. ZERO AÇÚCAR. BAIXO TEOR DE SÓDIO. CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: PODE CONTER LEITE, PEIXE, TRIGO, SOJA E AMENDOIM.	12000	CAP		
648	ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL. ACETATO DE HIDROCORTISONA 5MG/G+SUBGALATO	300	BMG		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	DE BISMUTO 20MG/G+LIDOCAINA BASE 20MG/G+OXIDO DE ZINCO100MG/G, BISNAGA COM 25G DE POMADA DE USO RETAL.				
649	PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. PIRACETAM 400 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	10000	CPR		
650	PIRACETAM 300 MG/5 ML, FRASCO CONTENDO 110 ML DE SOLUÇÃO ORAL. PIRACETAM 300 MG/5 ML, FRASCO CONTENDO 110 ML DE SOLUÇÃO ORAL.	300	Fr		
651	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEFDRIINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	9000	CPR		
652	DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. DICLORIDRATO DE TRIMETAZINA 80MG, CÁPSULAS DURAS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	10000	CAP		
653	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA.	9000	CPR		
654	QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L- ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L- LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS. QUERATINA 20MG + CISTINA 20MG + ÁCIDO PARAMINOBENZOICO 20 MG + LEVEDURA MEDICINAL 100 MG + NITRATO DE TIAMINA 60 MG + PANTOTENATO DE CÁLCIO 60 MG, (PROTEÍNA HIDROLISADA DE ORYZA SATIVA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO (ÁCIDO FÓLICO), L-VALINA, NITRATO DE TIAMINA, L- ISOLEUCINA, LEVEDURA, BISGLICINATO DE ZINCO, L- LEUCINA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, D-BIOTINA; ANTIUMECTANTE: DIÓXIDO DE SILÍCIO (INS 551); ESTABILIZANTE: CELULOSE MICROCRISTALINA ONS 4600; COMPOSIÇÃO DA CÁPSULA: GELIFICANTE: GELATINA (INS 428); CORANTES: DIÓXIDO DE TITÂNIO ONS 171) E AZUL BRILHANTE FCF (INS 133)), CAPSULAS.	15000	CAP		
655	SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE. SIMETICONA 125MG, CÁPSULA GELATINOSA MOLE.	10000	CPR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letizio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

656	SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS. SIMETICONA 40MG, COMPRIMIDOS.	10000	CPR			
657	DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS. DIPIRONA MONOIDRATADA 1MG, COMPRIMIDOS.	12000	CPR			
658	DIACEREINA 50MG, CAPSULA. DIACEREINA 50MG, CAPSULA.	10000	CPR			
659	COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL. COLIRIO LUBRIFICANTE DIMETILPOLISILOXANE OPHTHALMOS, FRASC CONTENDO 10ML DE SOLUÇÃO OFTALMICA ESTERIL.	300	Fr			
660	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP			
661	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 6MCG + BUDESONIDA 100MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP			
662	FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL). FUMARATO DE FORMOTEROL DI-HIDRATADO 12MCG + BUDESONIDA 400MCG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS COM PÓ DE USO INALATÓRIO (REFIL).	10000	CAP			

## LOTE 2: COTA RESERVADA (ITEM 663 A 723)

(Art. 48, inc. III, da LC n.º 123/2006)

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UN	MARCA	VALOR UN. (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
663	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS. ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG - COMPRIMIDOS.	5000	CPR			
664	AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES AGUA DESTILADA. FRASCO COM 10 ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CAIXA COM 200 UNIDADES	1250	Caixa			
665	ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. ALOGLIPTINA 25MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR			
666	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 15MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Alogliptina 25mg + cloridrato de pioglitazona 15mg,	3750	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	comprimido revestido.					
667	ALOGLIPTINA 25MG + CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO, EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS. Alogliptina 25mg + Cloridrato de Pioglitazona 30mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	3750	CPR			
668	ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS ALPRAZOLAM 2 MG. COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO LENTA, COMPRIMIDOS	3750	CPR			
669	AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS. AMOXICILINA 500 MG, CÁPSULAS GELATINOSAS DURAS.	5000	CAP			
670	AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS AMOXICILINA 875MG + CLAVULANATO 125MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR			
671	APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 2,5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR			
672	APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. APIXABAN 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR			
673	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA. CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG, CÁPSULA DE LIBERAÇÃO RETARDADA OU LENTA.	5000	CAP			
674	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 20MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	2500	CPR			
675	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 30MG, COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO MODIFICADA.	2500	CPR			
676	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 36 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	1875	CPR			
677	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE METILFENIDATO 54 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	1875	CPR			
678	CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG,	3750	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIMIDOS REVESTIDOS. CLORIDRATO DE NALTREXONA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.					
679	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG, COMPRIMIDO REVESTIDO.	2500	CPR			
680	CLORIDRATO DE PAROXETINA 40MG, COMPRIMIDO REVESTIDO. Cloridrato de Paroxetina 40mg, comprimido revestido, embalagem com 30 comprimidos.	2500	CPR			
681	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 10.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 10.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR			
682	COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS COLECALCIFEROL 15000UI, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	5000	CPR			
683	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 50.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 50.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR			
684	COLECALCIFEROL (VITAMINA D3) 7.000 UI - COMPRIMIDOS REVESTIDOS OU CÁPSULAS MOLES. Colecalciferol (VITAMINA D3) 7.000 UI - comprimidos revestidos ou cápsulas moles.	5000	CPR			
685	DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR			
686	DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DAPAGLIFOZINA 10MG+CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR			
687	DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO. DICLORIDRATO DE MANIDIPINO 20MG, COMPRIMIDO.	2500	CPR			
688	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 30MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR			
689	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG,	2500	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COMPRIADOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 50MG, COMPRIADOS REVESTIDOS.				
690	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIADOS REVESTIDOS. DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70MG, COMPRIADOS REVESTIDOS.	2500	CPR		
691	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG FRAÇÃO FLAVONÓICA PURIFICADA MICRONIZADA (FFPM), COMPRIADO REVESTIDO. Diosmina 900mg + hesperidina 100mg fração flavonóica purificada micronizada (FFPM), comprimido revestido.	3750	CPR		
692	EDOXIBAN 30MG, COMPRIADOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 30MG, COMPRIADOS REVESTIDOS.	2500	CPR		
693	EDOXIBAN 60MG, COMPRIADOS REVESTIDOS. EDOXIBAN 60MG, COMPRIADOS REVESTIDOS.	2500	CPR		
694	EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIADOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG, COMPRIADOS REVESTIDOS	3750	CPR		
695	EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIADOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 10MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIADOS REVESTIDOS	2500	CPR		
696	EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIADOS REVESTIDOS. EMPAGLIFOZINA 25MG, COMPRIADOS REVESTIDOS.	2500	CPR		
697	EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIADOS REVESTIDOS EMPAGLIFOZINA 25MG+LINAGLIPTINA 5 MG, COMPRIADOS REVESTIDOS	2500	CPR		
698	FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNADE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNADE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO,PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO,HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRICÁLCICO CLORETO DE	125	LATA		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	<p>COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO</p> <p>FORMULA EM PÓ COMPLETA SEM SABOR E BALANCEADA QUE OFERECE ALTO TEOR DE PROTEÍNA, ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA UMA ALIMENTAÇÃO BALANCEADA E SAUDÁVEL. CONTÉM NUTRIENTES QUE CONTRIBUEM PARA A RECUPERAÇÃO/MANUTENÇÃO DE PESO E MASSA MUSCULAR. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: PROTEÍNA. ILSI. FUNÇÕES PLENAMENTE RECONHECIDAS DE NUTRIENTES: VITAMINA D, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA, CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE CONCENTRADA (WHEY PROTEIN), ÓLEO DE GIRASSOL COM ALTO TEOR DE ÁCIDO OLEICO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE ISOLADA, ÓLEO DECANOLA, ÓLEO DE PALMA, CARBONATO DE CÁLCIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, FOSFATOTRÍCÁLCICO CLORETO DE COLINA, ÁCIDO ASCÓRBICO, SULFATO FERROSO, NICOTINAMIDA, SULFATO DE ZINCO, COLECALCIFEROL ACETATO DE DL ALFA TOCOFEROL, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, GLUCONATO CÚPRICO, SULFATO DE MANGANÊS, PALMITATO DE RETINILA DL ALFA TOCOFEROL, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DETIAMINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, ÁCIDO FÓLICO, IODATO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, CLORETO CRÔMICO HEXAIDRATADO, FITOMENADIONA, DBIOTINA, CIANOCOBALAMINA E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN ALÉRGICOS. CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. PODE CONTER PEIXE, LATA CONTENDO 700G.</p>				
699	<p>FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G.</p> <p>FOSFOMICINA TROMETAMOL 5,631 G, ENVELOPE DE GRANULADO COM 8G.</p>	750	SACH E		
700	<p>FUROATO DE FLUTICASONA 100MCG/BROMETO DE UMECLIDÍNIO 62,5 MCG/TRIFENATATO DE VILANTEROL 25 MCG, PÓ PARA INALAÇÃO POR VIA ORAL CONTIDO EM DOIS STRIPS DE ALUMÍNIO, SENDO UM STRIP COM FUROATO DE FLUTICASONA E UM STRIP COM UMECLIDÍNIO + VILANTEROL, ACONDICIONADOS EM UM DISPOSITIVO PLÁSTICO (ELLIPTA®) COM 14 OU 30 DOSES.</p> <p>Furoato de fluticasona 100mcg/brometo de umeclidínio 62,5 mcg/trifenatato de vilanterol 25 mcg, pó para inalação por via oral contido em dois strips de</p>	125	FR		



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	alumínio, sendo um strip com furoato de fluticasona e um strip com umeclidínio + vilanterol, acondicionados em um dispositivo plástico (Ellipta®) com 14 ou 30 doses.					
701	HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. HEMIFURAMATO DE QUETIAPINA 50MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3750	CPR			
702	LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS LEVOFLOXACINO 750MG, COMPIRMIDOS REVESTIDOS	2500	CPR			
703	LINAGLIPTINA 5MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. Linagliptina 5mg, comprimidos revestidos, embalagem com 30 comprimidos.	2500	CPR			
704	MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. MALEATO DE FLUVOXAMINA 100MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2500	CPR			
705	OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS OMEPRAZOL 20MG+CLARITROMICINA 500MG+AMOXICILINA TRI-HIDRATADA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS	3750	CPR			
706	RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO RIVAROXABANA 2,5MG, COMPRIMIDO REVESTIDO	2500	CPR			
707	SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 24MG + VALSARTANA 26MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
708	SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 49MG + VALSARTANA 51MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
709	SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SACUBITRIL 97MG + VALSARTANA 103MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
710	SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SAXAGLIPTINA 5MG+DAPAGLIFLOZINA 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	2250	CPR			
711	SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. SECNIDAZOL 1000MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

712	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA. SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO 100MG, COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	3750	CPR			
713	ALIMENTO À BASE DE ÁGUA, XAROPE DE MILHO, CASEINATO DE SÓDIO, SACAROSE, ÓLEO DE CANOLA, ÓLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE, MINERAIS, ÓLEO DE MILHO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS, DEXTROSE, MALTODEXTRINA, ÓLEO DE GIRASSOL, EMULSIFICANTES (LECITINA DE SOJA, CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, CELULOSE MICROCRISTALINA), AROMATIZANTES, REGULADORES DE ACIDEZ E ESPESSANTE GOMA GELANA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. FÓRMULA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ADICIONAIS DE NUTRIENTES OU PARA AQUELES QUE REQUEREM BAIXO VOLUME DE ALIMENTAÇÃO. ALIMENTAÇÃO ENTERAL POR SONDA, SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, ADICIONADO DE FOS (PARA A MELHORA DA FUNÇÃO INTESTINAL E SISTEMA IMUNE) SABOR BAUNILHA, EMBALAGEM COM 850G (EX: ENSURE). Alimento à base de água, xarope de milho, caseinato de sódio, sacarose, óleo de canola, óleo de girassol, proteína isolada do leite, minerais, óleo de milho, proteína isolada de soja, vitaminas, dextrose, maltodextrina, óleo de girassol, emulsificantes (lecitina de soja, carboximetilcelulose sódica, celulose microcristalina), aromatizantes, reguladores de acidez e espessante goma gelana. Não contém glúten. Fórmula para pacientes com necessidades adicionais de nutrientes ou para aqueles que requerem baixo volume de alimentação. Alimentação Enteral por sonda, Suplemento Nutricional oral, adicionado de FOS (para a melhora da Função Intestinal e Sistema Imune) sabor Baunilha, Embalagem com 850g (EX: ENSURE).	250	LATA			
714	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C,	150	LATA			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR. SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEÍCA, INDICADA PESSOAS COM MAIS DE 50 ANOS. CADA PORÇÃO DE 55G CONTÉM: PROTEÍNA 20G, CÁLCIO 480MG, VITAMINA D 11MCG. SEM SABOR, SEM GLÚTEN. CONTÉM ACT-3. COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, E 2,2G DE FIBRAS. INGREDIENTES: LEITE EM PÓ DESNATADO, MALTODEXTRINA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE DE VACA, CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, GORDURA LÁCTEA, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, INULINA, MINERAIS (CITRATO DE CÁLCIO, CARBONATO DE MAGNÉSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, FOSFATO DE CÁLCIO, SULFATO DE MANGANÊS, SULFATO DE COBRE E SELENATO DE SÓDIO), VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, NIACINA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA) E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA. EMBALAGEM COM 740G. EXEMPLO DE PRODUTO: NUTREN SENIOR SEM SABOR.					
715	VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 160 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
716	VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10 MG. COMPRIMIDOS REVESTIDOS. VALSARTANA 320 MG + BESILATO DE ANLODIPINO 10MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
717	GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. GABAPENTINA 600MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	3000	CPR			
718	PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES. PROGESTERONA 200MG, CAPSULAS MOLES.	3750	CAP			
719	AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS. AXETILCEFUROXIMA 500MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS.	1875	CPR			
720	ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL. ASPARTATO DE ORNITINA 0,6G/G, ENVELOPES	2000	ENV			



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

	COM 5G DE GRANULADO DE USO ORAL.					
721	TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO. TRETINOÍNA 0,50 MG/G, BISNAGA COM 30G DE CREME DE USO DERMATOLÓGICO.	750	TUBO			
722	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. CLORIDRATO DE FEXOFENADINA 60 MG + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA 120 MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.	3000	CPR			
723	MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA. MALEATO DE BRONFENIRAMINA 12MG+ CLORIDRATO DE FENILEFRINA 15MG, COMPRIMIDOS REVESTIDOS DE LIBERAÇÃO PROGRAMADA.	3000	CPR			

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

**DECLARO** que o valor apresentado é completo e totalmente suficiente para a plena e perfeita execução do objeto licitado, estando computados todos os custos necessários para o atendimento do objeto desta licitação, bem como todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, transportes e quaisquer outros incidentes ou venham a incidir sobre a execução do objeto licitado, constante da proposta comercial apresentada.

**DECLARO** que o objeto ofertado por nossa empresa atende, rigorosamente, às características necessárias arroladas no objeto da licitação.

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:** \_\_\_\_\_ não inferior a 60 (sessenta) dias correntes, a contar da data de sua apresentação.

**CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:** O pagamento será efetivado mensalmente em **até 30 (trinta) dias** contados da apresentação do documento fiscal e mediante a efetiva entrega e recebimento do objeto, devidamente acostado na respectiva Nota Fiscal, através de funcionário ou Comissão responsável pelo recebimento;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**R.G. Nº.** \_\_\_\_\_ / **CPF Nº.** \_\_\_\_\_

**Dados do responsável pela assinatura do Contrato:**

Nome: \_\_\_\_\_

R.G. Nº. \_\_\_\_\_ CPF Nº. \_\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

Cargo: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail Profissional: \_\_\_\_\_ E-mail Pessoal: \_\_\_\_\_



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO IV

### DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO SUPERVENIENTE À HABILITAÇÃO (IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

A empresa ....., inscrita no CNPJ sob o n.º....., por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade n.º..... e do CPF n.º....., por intermédio de seu representante legal, infra-assinado, e para os fins do Pregão Presencial n.º 00X/2022, **DECLARA** expressamente que até a presente data inexistem fatos impeditivos da habilitação da ora Declarante no presente procedimento licitatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

NOME: \_\_\_\_\_

R. G. n.º. \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**OBS.: Esta declaração deverá ser inserida no envelope de Documentos para Habilitação.**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO V

### DECLARAÇÃO DE NÃO EMPREGO DE MENOR (IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

A empresa \_\_\_\_\_,  
inscrito no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a)  
Sr. (a) \_\_\_\_\_ portador (a) da Carteira de Identidade nº  
\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, **DECLARA**  
expressamente que, para os fins do Pregão Presencial nº \_\_\_\_\_/2022 e do disposto no inciso V do art.  
27 da Lei 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não  
emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de  
dezesesseis anos.

Ressalva: emprega menor, a partir dos 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz ( ).

(Observação: em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

NOME: \_\_\_\_\_

R. G. nº. \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**OBS.: Esta declaração deverá ser inserida no envelope de Documentos para Habilitação.**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO VI MINUTA DE ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE TRABIJU**

**DETENTORA: \_\_\_\_\_**

**O MUNICÍPIO DE TRABIJU**, pessoa jurídica de direito público interno, portador do CNPJ/MF nº 01.572.597/0001-01, com sede na rua José Letízio nº 556, Centro, em Trabiju - SP, devidamente representado pelo senhor Prefeito Municipal, \_\_\_\_\_, doravante denominado simplesmente de **CONTRATANTE** e, de outro lado, a empresa \_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito privado estabelecida na rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, portadora do CNPJ/MF nº \_\_\_\_\_, e da Inscrição Estadual nº \_\_\_\_\_, por seu(s) representante(s) legal(is), senhor(es) \_\_\_\_\_, qualificação completa (nacionalidade, estado civil, profissão, endereço e domicílio, RG e CPF) \_\_\_\_\_, doravante denominada de **DETENTORA**, acordam e firmam a presente Ata de Registro em decorrência do resultado do Pregão Presencial nº 0xx/2023 e do Processo Licitatório nº 0xx/2023, sujeitando-se as partes às condições estabelecidas nas seguintes cláusulas:

### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DAS CONDIÇÕES DE ENTREGA:**

**1.1.** A presente Ata de Registro tem por objeto o fornecimento parcelado, de acordo com a necessidade e conveniência da Administração, pelo período de 12 (doze) meses, de **MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE “MANOEL MORALES”**, a seguir:

(Descrição do Item no qual a DETENTORA sagrou-se vencedora:)

**5.1. A COMPROMISSÁRIA deverá entregar o produto de acordo com o estabelecido no TERMO DE REFERÊNCIA.**

**5.2.** A entrega do produto, quando solicitada, correrá por conta e risco da COMPROMISSÁRIA e será procedida de acordo com as necessidades do órgão requisitante;

**5.3.** A entrega dos produtos deverá ser em embalagens que mantenham a integridade física dos mesmos;

**5.4.** Na hipótese de ocorrer fornecimento em desacordo com os requisitos estabelecidos, a COMPROMISSÁRIA se obriga a reparar a falha e, se houver necessidade, substituir os produtos em prazo a ser convencionado entre as partes, sem quaisquer ônus para a Prefeitura;

**5.5.** A estimativa de aquisição será entregue de forma parcelada de acordo com as necessidades da Prefeitura Municipal de Nova Europa;

**5.6. Prazo de entrega dos medicamentos** será de, no **máximo, 05 (cinco) dias** após o recebimento da Autorização de Fornecimento (AF) ou Nota de Empenho;

**5.7.** Por ocasião da entrega, a Contratada deverá colher no comprovante respectivo a data, o nome, o cargo, a assinatura e o número do Registro Geral (RG), emitido pela Secretaria de Segurança Pública, do servidor do Contratante responsável pelo recebimento;

**5.8.** Na hipótese de ocorrer fornecimento em desacordo com os requisitos estabelecidos, a COMPROMISSÁRIA se obriga a reparar a falha e, se houver necessidade, substituir os produtos, sem quaisquer ônus para a Prefeitura.

**5.9.** O recebimento provisório será efetuado no ato da entrega após a realização de teste de conformidade e verificação das especificações técnicas do Termo de Referência e da Proposta Comercial, que será efetivado pelo servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização da entrega.

**5.10.** O recebimento definitivo será efetuado em até 02 (dois) dias úteis contados do recebimento provisório, após a realização de teste de conformidade e vistoria por servidor técnico responsável designado pela Prefeitura Municipal de Trabiju, mediante a lavratura de termo de aceite, para que seja configurado o recebimento definitivo.

**5.11.** Constatadas irregularidades no objeto contratual, a Contratante poderá:

**a)** - se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;

**a.1)** na hipótese de substituição, o mesmo deverá ser retirado pelo fornecedor para reposição no prazo



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

máximo de 02 (dois) dias corridos, contados da notificação feita pela Administração, mantido o preço inicialmente contratado;

**b)** se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis.

**1.13.** A Secretaria terá o prazo máximo de 02 (dois) dias para processar a conferência do que foi entregue, lavrando o termo de recebimento definitivo ou notificando a COMPROMISSÁRIA para substituição do objeto entregue em desacordo com as especificações.

**1.14** O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade da COMPROMISSÁRIA pela perfeita execução do Empenho, ficando a mesma obrigada a substituir, no todo ou em parte, o objeto do Empenho, se a qualquer tempo se verificarem vícios, defeitos ou incorreções.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

2.1 – Para garantir o fiel cumprimento do objeto da presente Ata de Registro, a CONTRATANTE se obriga a:

2.1.1 - efetuar o pagamento na forma convencionada na cláusula quinta desta Ata de Registro, dentro do prazo previsto, desde que atendidas as formalidades previstas;

2.1.2 - notificar a DETENTORA, imediatamente, sobre falhas e defeitos observados na execução deste instrumento.

2.1.3 - solicitar a entrega parcelada dos produtos, objeto do Pregão Presencial nº \_\_\_\_/2023, na medida da necessidade e conveniência pública, a pedido da Administração Pública.

2.1.4 - prestar as informações e os esclarecimentos atinentes ao objeto, que venham a ser solicitados pela licitante.

2.1.5 - impedir que terceiros, sem autorização, executem o objeto desta licitação pública.

## **CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA DETENTORA:**

3.1 – Para execução do objeto desta Ata de Registro, a DETENTORA se obriga a:

3.1.1 – executar fielmente o objeto desta ata de registro, de acordo com as especificações e quantidades constantes no edital;

3.1.2 - responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes da execução do objeto da licitação, tais como: salários; seguros de acidentes; taxas, impostos e contribuições; indenizações; vales transporte; e, outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

3.1.3 - responder pelos danos causados à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo quando da execução deste contrato, não reduzindo ou excluindo essa responsabilidade a fiscalização e o acompanhamento pelo Município;

3.1.4 - cumprir com os prazos e condições previstos no ato convocatório;

3.1.5 - arcar com as despesas decorrentes de quaisquer infrações, sejam quais forem, desde que praticada por seus funcionários, ainda que no recinto das dependências do Município;

3.1.6 - entregar todos os produtos adquiridos na forma, prazos e condições estabelecidas no Edital de Convocação do Pregão Presencial nº 0xx/2020 e em seus anexos.

3.1.7 - Substituir, arcando com as despesas decorrentes, o produto que apresentar falhas, alterações, deteriorações, imperfeições ou quaisquer irregularidades que comprometa a qualidade dos mesmos, no prazo de 48 horas;

3.1.8 - Emitir Nota Fiscal correspondente à sede ou filial da empresa que apresentou a documentação na fase de habilitação;

3.1.9 - Atender as solicitações da contratante na forma estipulada nesta Ata;

3.1.10 - Não transferir a outrem, no todo ou em parte, suas obrigações;

3.1.11 - Observar o prazo de validade mínima dos produtos.

## **CLÁUSULA QUARTA – DO PREÇO:**

4.1 – Pelo Registro de Preços desta ata a CONTRATANTE pagará à DETENTORA, com base nas quantidades máximas estimadas constantes do Anexo V do Edital Pregão Presencial nº \_\_\_\_/2023, a importância de R\$ \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).

4.2 - O valor definido nesta cláusula inclui todos os custos diretos e indiretos, tais como, transporte, tributos e fretes, de modo a constituir a única contraprestação pela execução do objeto.



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**licitacao@trabiju.sp.gov.br**

4.3 – Os pagamentos somente serão liberados se atendidas todas as formalidades previstas no **Edital** modalidade Pregão Presencial nº 0\_\_\_/2023 e nesta Ata de Registro.

4.4 - Os preços cotados não poderão ser reajustados, exceto se, durante a vigência desta Ata, forem baixadas normas reguladoras pelo Governo Federal, ou a licitante vencedora requerer o reajuste junto à administração através de Cópia Autenticada de Notas Fiscais ou documentos que comprovem a majoração nos preços, e o reajuste se dará após a prévia aprovação da Prefeitura Municipal, nos termos do Art. 65 da Lei 8.666/93 e demais alterações posteriores. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

4.5 - Comprovada a redução dos preços praticados no mercado nas mesmas condições do registro, e, definido o novo preço máximo a ser pago pela Administração, os fornecedores registrados serão convocados por esta Administração para alteração, por aditamento, do preço da Ata.

## **CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAMENTO, ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO:**

5.1 – O CONTRATANTE efetuará o pagamento de acordo com a quantidade de produtos que forem entregues, em até 30 (trinta) dias a contar da emissão da nota fiscal.

5.2 – Os pagamentos serão efetuados por meio de depósito bancário, através de crédito em conta corrente de titularidade da (s) licitante (s) vencedora (s).

5.3 - Os produtos adquiridos serão entregues diariamente de acordo com a necessidade da Administração pela CONTRATADA, às suas expensas, no local indicado pelo Departamento de Compras.

5.4 – O objeto desta Ata de Registro será recebido:

5.4.1 – provisoriamente, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com a especificação exigida,

5.4.2 – definitivamente, após a verificação de sua qualidade, quantidade e consequente aceitação.

5.5 – O fornecimento dos produtos deverá ser feito de forma parcelada, mensalmente, conforme a necessidade e conveniência pública.

5.6 – A Prefeitura Municipal não ficará obrigada a solicitar todas as quantidades descritas no Anexo V deste Edital.

## **CLÁUSULA SEXTA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

6.1 - Caso sejam efetivadas as compras derivadas do registro de preço desta licitação serão as despesas suportadas com os recursos orçamentários consignados no orçamento vigente e futuro.

6.2 – As consignações orçamentárias acima mencionadas serão oneradas pontualmente em cada aquisição efetuada através das Autorizações de Fornecimento e ou Notas de Empenhos.

6.3 - Nos exercícios posteriores, as despesas correrão à mesma conta ou daquela que for destinada a custear este tipo de despesa no orçamento do município.

## **CLÁUSULA SÉTIMA – DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES:**

7.1 - Os direitos e as responsabilidades das partes são os que decorrem das cláusulas desta avença e do regime de direito público a que a mesma está submetida, na forma da legislação de regência.

7.2 - A DETENTORA é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa possibilidade à fiscalização ou o acompanhamento por parte da PREFEITURA,

7.3 - A DETENTORA é responsável por todos os encargos decorrentes da execução do objeto desta ata.

## **CLÁUSULA OITAVA – SANÇÕES:**

8.1 - A recusa injustificada da adjudicatária em assinar, aceitar ou retirar a Ata de Registro dentro do prazo estabelecido pela administração caracterizará o descumprimento total das obrigações assumidas, sujeitando - se à multa de 5% a 30% do valor total da proposta, e implicando perda de direito à contratação.

8.2 - Salvo ocorrência de caso fortuito ou de força maior, devidos e formalmente comprovados, o não cumprimento por parte da DETENTORA das obrigações assumidas ou a infringência de preceitos legais pertinentes, além das penalidades mencionadas no **Edital de Convocação do Pregão Presencial nº 0\_\_\_/2023**, ainda, ensejará a aplicação, segundo a gravidade da falta, das seguintes penalidades, nos termos dos artigos 86 a 88 da Lei Federal nº 8.666/93, após regular processo administrativo:



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

- a) Advertência, sempre que for constatada irregularidade de pouca gravidade, para a qual tenha a detentora concorrido diretamente;
- b) Suspensão temporária ao direito de licitar com a Prefeitura Municipal de Trabiju, bem como o impedimento de com ela contratar, pelo prazo de 05 (cinco) anos, na hipótese de rescisão contratual;
- c) Declaração de inidoneidade, na hipótese de prática de atos ilícitos ou falta grave dolosa enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a Prefeitura Municipal de Trabiju, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração dos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo de 05 (cinco) anos.
- d) pagamento de multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da proposta, no caso de atraso injustificado na entrega do bem.

8.3 - As penalidades previstas nesta cláusula têm caráter de sanção administrativa. Consequentemente, a sua aplicação não exime a DETENTORA de reparação de eventuais perdas e danos que seu ato punível venha acarretar ao CONTRATANTE.

## **CLÁUSULA NONA – DA RESCISÃO:**

9.1 - O não cumprimento de qualquer cláusula da presente Ata de Registro implicará na sua rescisão, a critério da parte inocente, ou por mútuo acordo dos contratantes, atendida a conveniência do serviço público.

9.2 - Porém, fica entendido, que a **CONTRATANTE** poderá declarar rescindida a Ata de Registro, independentemente de interpelação ou de procedimento judicial, em caso de falência, concordata ou dissolução da **DETENTORA**.

## **CLÁUSULA DÉCIMA – PRAZO DE VIGÊNCIA:**

10.1 – Esta Ata de Registro vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, contados da data de sua assinatura.

## **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL:**

11.1 – A presente Ata de Registro encontra-se fundamentado na Lei Federal de Licitações N° 8.666/93 e demais alterações posteriores, assim como o artigo 37, caput da Constituição Federal.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA VINCULAÇÃO AO EDITAL:**

12.1 - Para execução do objeto deste contrato foi realizada a licitação na modalidade Pregão Presencial sob nº 0\_\_/2023, cujos atos encontram-se no Processo Licitatório nº 0\_\_/2023, na Prefeitura Municipal de Trabiju.

## **CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO PESSOAL**

13.1 - O pessoal que a DETENTORA empregar para a execução do objeto contratual, ora avençado, não terá relação de emprego com o CONTRATANTE e desta não poderá demandar com este quaisquer pagamentos. No caso de vir o CONTRATANTE a ser acionado judicialmente, a DETENTORA o ressarcirá de toda e qualquer despesa que, em decorrência disso venha a desembolsar.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DA FISCALIZAÇÃO**

14.1 - O CONTRATANTE, por meio do responsável do Departamento, efetuará a fiscalização da entrega do objeto, solicitando à DETENTORA, sempre que julgar conveniente, informações a respeito dos bens adquiridos, devendo esta prestar os esclarecimentos desejados, e comunicar ao CONTRATANTE quaisquer fatos ou anormalidades. A ação ou omissão, total ou parcial, do órgão fiscalizador não eximirá a CONTRATADA da total responsabilidade de executar o objeto do presente contrato, com toda cautela e boa técnica.

14.2 A CONTRATANTE designa o Servidor Sr. \_\_\_\_\_, portador do RG n.º \_\_\_\_\_ e CPF n.º \_\_\_\_\_ para acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste Contrato.

## **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS GARANTIAS:**

15.1 – Nos termos do caput do art. 56 da Lei Federal nº 8666/93 com suas alterações, não será exigida da Detentora a prestação de garantias.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - DAS CONDIÇÕES DE QUALIFICAÇÃO E HABILITAÇÃO**



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

**Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200**

**[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)**

16.1 - A DETENTORA deverá manter, durante a execução, todas as condições de qualificação e habilitação necessárias, para o cumprimento das obrigações assumidas, em especial a CND fornecida pelo órgão competente (INSS) quando do seu vencimento, nos termos do art. 47, I, letra "a" da Lei Federal nº 8.212/91 e, ainda, a CND relativa ao FGTS.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DO FORO**

17.1 - As partes elegem o foro da Comarca de Ribeirão Bonito - SP, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas ou questões não resolvidas administrativamente.

E por estarem de acordo, declaram ambas as partes aceitar todas as disposições estabelecidas nas cláusulas desta Ata de Registro, bem como observar fielmente as disposições legais e regulamentares pertinentes, pelo que o firmam em 05 (cinco) vias de igual teor, na presença de duas testemunhas.

Trabiju, .... de ..... de 2023.

**CONTRATANTE**

**DETENTORA**

**Testemunhas:**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**ANEXO VII  
TERMO DE CREDENCIAMENTO  
(IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)**

**À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRABIJU**

A/C – Pregoeiro Municipal  
**PREGÃO PRESENCIAL Nº XX/2023**

(Razão Social da Empresa), estabelecida na .....Bairro.....CEP.....-..... (endereço completo), inscrita no CNPJ sob o n.º ....., neste ato representada pelo seu ..... (representante/sócio/procurador), no uso de suas atribuições legais, vem:

**CRENCIAR**, o Sr. ...., portador da Cédula de Identidade RG n.º ..... e inscrito no CPF sob o n.º ..... a nos representar na Licitação em referência, instaurada pela Prefeitura Municipal de Trabiju - SP, com poderes para formular ofertas, lances de preço, recorrer, renunciar a recurso, assinar o contrato decorrente do Pregão em tela, e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame em nome da representada.

LOCAL, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Razão Social da Empresa  
Nome do responsável/procurador  
Cargo do responsável/procurador  
N.º do documento de identidade

OBS.: A procuração deverá vir acompanhada da documentação necessária para comprovação da validade da mesma.

**OBSERVAÇÃO: DOCUMENTO FORA DOS ENVELOPES.**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO VIII DECLARAÇÃO (IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

A empresa \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_ portador (a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_ e para os fins do Pregão Presencial nº ...../2023, DECLARA expressamente que tem pleno conhecimento do Edital e de seus Anexos, bem como de que recebeu todos os documentos e informações necessárias, os quais possibilitaram a elaboração de nossa proposta, declarando por fim, que aceitamos e nos submetemos a todas as condições estabelecidas no referido Edital.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal

NOME: \_\_\_\_\_

R. G. nº. \_\_\_\_\_

CARGO / FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

**OBS.: Esta declaração deverá ser inserida no envelope de Documentos de Habilitação**



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO IX

### MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA E EMPRESA DE PEQUENO PORTE

(IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

(Razão Social do LICITANTE), inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_, sediada na (endereço completo), DECLARA, sob as penas da Lei, para os fins previstos no edital da licitação – **PREGÃO PRESENCIAL nº. \_\_\_\_\_/2023**, que é qualificada como \_\_\_\_\_ (MICROEMPRESA ou EMPRESA DE PEQUENO PORTE), nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº. 123/2006 e que pretende utilizar-se dos benefícios desta lei para, eventualmente, postergar a comprovação da regularidade fiscal para momento oportuno, conforme estabelecido no edital.

\_\_\_\_\_-SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura  
Nome (representante legal)  
RG nº  
CPF nº

Obs. Esta declaração deverá ser apresentada fora dos envelopes de proposta e habilitação, comprovada por um dos seguintes documentos:

- Certidão expedida pela Junta Comercial, caso exerçam atividade comercial;
- Documento expedido pelo Registro Civil das Pessoas Jurídicas caso atuem em outra área que não a comercial;
- Comprovação de inscrição no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições – Simples Nacional.



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO X TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO (TCESP)

Contratante: Município de Trabiju

Contratada:

Contrato:

Licitação:

Objeto:

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

### 1. Estamos CIENTES de que:

- o ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraído cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- as informações pessoais dos responsáveis pela contratante estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- é de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados.

### 2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Local, data

### AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome:

Cargo:

CPF:

### RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: \_\_\_\_\_

### RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

#### Pelo contratante:

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: \_\_\_\_\_



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

**Pela contratada:**

Nome:

Cargo:

CPF:

RG:

Assinatura: \_\_\_\_\_

**ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:**

Nome:

Cargo:

CPF:

Assinatura: \_\_\_\_\_

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



# Prefeitura Municipal de Trabiju

ESTADO DE SÃO PAULO

Rua José Letízio nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## ANEXO XI CADASTRO DO RESPONSÁVEL

**CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE TRABIJU**

**CONTRATADO:**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM):**

**OBJETO:**

Nome	
Cargo	
RG nº	
CPF nº	
Endereço (*)	
Telefone	
E-mail Institucional	
E-mail pessoal (*)	

(\*) Não deve ser o endereço/e-mail do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço/e-mail onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

### Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

Nome	
Cargo	
Endereço Comercial do Órgão/Setor	
Telefone e Fax	
E-mail Institucional	

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL: (nome, cargo e assinatura)**



# **Prefeitura Municipal de Trabiju**

**ESTADO DE SÃO PAULO**

Rua José Letício nº 556, Centro, Trabiju – SP Fone: (016) 3349-9200

[licitacao@trabiju.sp.gov.br](mailto:licitacao@trabiju.sp.gov.br)

## **ANEXO XII**

### **DECLARAÇÃO DE DOCUMENTOS À DISPOSIÇÃO DO TCE-SP**

**CONTRATANTE:**

**CNPJ Nº:**

**CONTRATADA:**

**CNPJ Nº:**

**CONTRATO Nº (DE ORIGEM):**

**DATA DA ASSINATURA:**

**VIGÊNCIA:**

**OBJETO:**

**VALOR (R\$):**

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que os demais documentos originais, atinentes à correspondente licitação, encontram-se no respectivo processo administrativo arquivado na origem à disposição do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e serão remetidos quando requisitados.

**LOCAL e DATA:**

**RESPONSÁVEL:** (nome, cargo, e-mail e assinatura)