



# ITAÚBA

---

## PREFEITURA

### DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA (DFD)

<b>ÓRGÃO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAÚBA - MT		
<b>SETOR REQUISITANTE:</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
<b>RESPONSÁVEL PELA DEMANDA:</b>	JOSIELE CRISTINA AZILIERO		
<b>E-MAIL:</b>	saude@itauba.mt.gov.br	<b>TELEFONE:</b>	(66) 99968-8531

#### **1. Objeto:**

Aquisição de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Itaúba/MT.

#### **2. Justificativa da necessidade da contratação:**

O objetivo do presente DFD é de contratar a proposta mais vantajosa, conforme análise de levantamento de preço de mercado, por meio de consulta com fornecedores do ramo de fornecimento de medicamentos, primando pelos princípios da legalidade, impessoalidade, igualdade, moralidade e publicidade.

De acordo com a Constituição Federal - CF de 1988 a saúde é um direito social de todos e um dever do Estado (arts. 6º e 196 da CF). A contratação tem como objetivo o atendimento, de forma satisfatória, as constantes demandas no fornecimento de medicamentos na Secretaria de Saúde, via Farmácia Básica e Unidade Básica de Saúde do município.

Desta forma, faz-se necessário a aquisição de medicamentos visando atender a demanda, contribuindo de forma efetiva para o bom atendimento da comunidade através dos serviços prestados, mantendo em pleno funcionamento as Unidades Básicas de Saúde através da dispensação de medicamentos aos usuários do SUS, cuja responsabilidade é atribuída ao município em custear os medicamentos e insumos farmacêuticos no âmbito da atenção básica em saúde e aquelas relacionadas a agravos e programas de saúde específicos.

Os medicamentos dispensados nas Unidades de Saúde atendem a municipalidade nos tratamentos de uso contínuo e de doenças sazonais, sendo imprescindíveis para a consecução da finalidade dos serviços em saúde pública pois garantem o atendimento adequado a fim de que a qualidade das atividades desenvolvidas nesses locais não seja prejudicada em razão da falta de itens, tornando-se, assim, imprescindível a realização da pretensa contratação.

#### **3. Quantitativo dos produtos a ser contratado ou adquirido:**

Para atender as demandas pelo período de 12 (doze) meses, estimou-se a quantidade dos bens com base no levantamento das últimas contratações com o mesmo objeto, onde os nossos profissionais da área da saúde com essa abordagem de análise nos anos anteriores realizaram uma estimativa de acordo com fluxo de atendimento nas Unidades de Saúde do município. Segue abaixo tabela com a estimativa de quantidade da secretaria demandante:



# ITAÚBA

## PREFEITURA

ITEM	CÓDIGO TCE	CÓDIGO DO ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QTIDE
1	319986-0	115610	ACEBROFILINA, 10 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO	780
2	325047-4	115611	ACEBROFILINA, 5 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO	780
3	00026477	421429	ACETADO DE HIDROCORTISONA 10MG	TUBO	130
4	341704-2	115612	ACETILCISTEÍNA, 20 MG/ML, XAROPE	FRASCO	650
5	322354-0	429825	ACETILCISTEÍNA, 200 MG SACHE	UNIDADE	2600
6	380425-9	434021	ACETILCISTEÍNA, 600 MG SACHE	UNIDADE	2600
7	306513-8	115701	ACICLOVIR, 200 MG	UNIDADE	6500
8	309418-9	115664	ACICLOVIR, 50 MG/G, CREME	TUBO	650
9	333330-2	115698	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG	UNIDADE	65000
10	333330-2	115699	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, 100 MG, TAMPONADO	UNIDADE	39000
11	308054-4	116608	ÁCIDO ASCÓRBICO, 100 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA	650
12	331913-0	425647	ÁCIDO ASCÓRBICO, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	650
13	306534-0	115700	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG	UNIDADE	26000
14	378165-8	115553	ÁCIDO FÓLICO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	260
15	323960-8	115985	ÁCIDO TRANEXÂMICO, 250 MG	UNIDADE	3900
16	0007159	116563	ÁGUA DESTILADA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 10 ML	AMPOLA	3250
17	0007160	116564	ÁGUA DESTILADA, SOLUÇÃO INJETÁVEL, 5 ML	AMPOLA	3250
18	306593-6	115702	ALBENDAZOL, 400 MG	UNIDADE	6500
19	324013-4	43113	ALBENDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, 10 ML	FRASCO	2600
20	316204-4	115728	ALENDRONATO DE SÓDIO, 70 MG	UNIDADE	6500
21	309746-3	115730	ALOPURINOL, 100 MG	UNIDADE	13000
22	324021-5	115729	ALOPURINOL, 300 MG	UNIDADE	19500
23	335797-0	116468	ALPRAZOLAM, 0,50 MG	UNIDADE	6500
24	333934-3	116469	ALPRAZOLAM, 1 MG	UNIDADE	19500
25	384543-5	116470	ALPRAZOLAM, 2 MG	UNIDADE	19500
26	334649-8	116484	AMANTADINA, 100 MG	UNIDADE	6500
27	320063-9	115614	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML, XAROPE INFANTIL	FRASCO	650
28	320064-7	115615	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML, XAROPE ADULTO	FRASCO	650
29	309750-1	115731	AMINOFILINA, 100 MG	UNIDADE	3900
30	306721-1	115732	AMIODARONA, 200 MG	UNIDADE	13000

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

31	306723-8	116485	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	UNIDADE	39000
32	340392-0	115663	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, 75 MG	UNIDADE	6500
33	309754-4	115617	AMOXICILINA, 50MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	780
34	0002713	429828	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 400MG + 57MG 5ML SUSPENSÃO	FRASCO	1300
35	00013307	115616	AMOXICILINA, ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, 50MG + 12,5MG/ML, SUSPENSÃO	FRASCO	650
36	309764-1	115736	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 500MG 125MG	UNIDADE	13000
37	374519-8	429829	AMOXICILINA, PRINCÍPIO ATIVO ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTÁSSIO, CONCENTRAÇÃO 875 MG/ 125MG	UNIDADE	13000
38	306733-5	115733	AMOXICILINA, 500 MG, CÁPSULA,	UNIDADE	19500
39	306741-6	115737	AMPICILINA, 500 MG	UNIDADE	2600
40	309741-2	115747	ANLÓDIPINO BESILATO, 10 MG	UNIDADE	26000
41	306747-5	115748	ANLÓDIPINO BESILATO, 5 MG	UNIDADE	65000
42	00060036	433949	ARIPIPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1MG/ML, FORMA FARMACEUTICA FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	130
43	408450-0	424983	ARIPIPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	3900
44	339385-2	424984	ARIPIPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	3900
45	309740-4	115740	ATENÓLOL, 100 MG	UNIDADE	6500
46	309739-0	251414	ATENÓLOL, 25 MG	UNIDADE	19500
47	306753-0	115741	ATENÓLOL, 50 MG	UNIDADE	26000
48	337631-1	115742	ATORVASTATINA CÁLCICA, 20 MG	UNIDADE	13000
49	340326-2	115743	ATORVASTATINA CÁLCICA, 40 MG	UNIDADE	13000
50	328222-8	115746	AZITROMICINA, 500 MG	UNIDADE	13000
51	328222-9	115618	AZITROMICINA, 40 MG/ML, PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL, 600 MG	FRASCO	1300
52	309922-9	115991	BACLOFENO, 10 MG	UNIDADE	6500
53	336551-4	115775	BAMIFILINA CLORIDRATO, 600 MG	UNIDADE	6500
54	333174-1	115992	BENFOTIAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG	UNIDADE	6500
55	308192-3	116568	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 1.200.000UI, INJETÁVEL	UNIDADE	1300
56	309924-5	116570	BENZILPENICILINA, BENZATINA, 600.000UI, INJETÁVEL	UNIDADE	650
57	341313-6	115777	BETAISTINA DICLORIDRATO, 16 MG	UNIDADE	19500
58	360132-3	115778	BETAISTINA DICLORIDRATO, 24 MG	UNIDADE	19500

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

59	309383-2	116638	BETAMETASONA, ACETATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 3MG + 3MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA	650
60	310840-6	116585	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO, 5MG + 2MG, INJETÁVEL	AMPOLA	2600
61	381374-6	115677	BETAMETASONA, DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM CETOCONAZOL E NEOMICINA, 0,5MG + 20MG + 2,5MG/G, CREME	TUBO	1300
62	334673-0	115749	BEZAFIBRATO, 400 MG, DESINTEGRAÇÃO LENTA	UNIDADE	1300
63	306825-0	116487	BIPERIDENO, 2 MG	UNIDADE	13000
64	336214-0	429865	BISOPROLOL 5MG	UNIDADE	2600
65	310820-1	424287	BROMOPRIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	130
66	0007246	115751	BROMOPRIDA, 10 MG	UNIDADE	6500
67	310815-5	116571	BROMOPRIDA, 5 MG/ML, INJETÁVEL	AMPOLA	650
68	326166-2	424285	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FRASCO	650
69	330810-3	116008	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FRASCO	650
70	340265-7	42980	BUPROPIONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	19500
71	00058194	429881	BUPROPIONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	UNIDADE	6500
72	80908-0	431373	CALCIO, DOBESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	UNIDADE	2600
73	310882-1	115755	CAPTOPRIL, 50 MG	UNIDADE	26000
74	306861-7	115757	CAPTOPRIL,25 MG,	UNIDADE	26000
75	310886-4	251401	CARBAMAZEPINA, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	130
76	306863-3	116473	CARBAMAZEPINA, 200 MG	UNIDADE	26000
77	388251-9	116474	CARBAMAZEPINA, 400 MG	UNIDADE	6500
78	394309-7	115759	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 600 MG + 200 UI	UNIDADE	65000
79	311064-8	116475	CARBONATO DE LÍTIO, 300 MG	UNIDADE	13000
80	362482-0	116476	CARBONATO DE LÍTIO, 450 MG	UNIDADE	13000
81	315272-3	115761	CARVEDILOL, 12,5 MG	UNIDADE	13000

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

82	335290-0	115764	CARVEDILOL, 25 MG	UNIDADE	13000
83	311115-6	115762	CARVEDILOL, 3,125 MG	UNIDADE	13000
84	311116-4	115763	CARVEDILOL, 6,25 MG	UNIDADE	13000
85	306903-6	115619	CEFALEXINA, 50 MG/ML, PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	1300
86	306902-8	115765	CEFALEXINA, 500 MG	UNIDADE	26000
87	00010780	116633	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, ENDOVENOSO	AMPOLA	6500
88	00010781	251482	CEFTRIAXONA SÓDICA, 500 MG, INJETÁVEL USO ENDOVENOSO	AMPOLA	650
89	314058-0	424294	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	TUBO	780
90	252873-8	115620	CETOCONAZOL, 2%, SHAMPOO	FRASCO	650
91	314057-1	115766	CETOCONAZOL, 200 MG	UNIDADE	6500
92	341807-3	115571	CETOPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	260
93	320647-5	429857	CETOPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA 2ML, VIA INTRAMUSCULAR	AMPOLA	650
94	310906-2	115767	CETOPROFENO, 100 MG	UNIDADE	6500
95	310906-2	433950	CETOPROFENO, 150 MG	unidade	2600
96	0007509	429908	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, 5MG + 4MG + 100MG + 100MG, INJETÁVEL,	AMPOLA	2600
97	0007509	116578	CIANOCOBALAMINA, ASSOCIADA COM DEXAMETASONA, PIRIDOXINA E TIAMINA, 5MG + 4MG + 100MG + 100MG, INJETÁVEL, AMPOLA I DE VITAMINAS E AMPOLA II COM DEXAMETASONA	AMPOLA	780
98	320069-8	116013	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 10 MG	UNIDADE	13000
99	345980-2	116015	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, 5 MG	UNIDADE	13000
100	306965-6	116017	CILOSTAZOL, 100 MG	UNIDADE	19500
101	334441-0	116018	CILOSTAZOL, 50 MG	UNIDADE	19500
102	310660-8	116572	CIMETIDINA, 150 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
103	314100-4	115768	CIMETIDINA, 200 MG	UNIDADE	1300
104	342366-2	115769	CINARIZINA, 25 MG	UNIDADE	6500
105	310711-6	115770	CINARIZINA, 75 MG	UNIDADE	6500
106	328143-4	115771	CIPROFIBRATO, 100 MG	UNIDADE	19500
107	306971-0	115772	CIPROFLOXACINO CLORIDRATO, 500 MG	UNIDADE	13000

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

108	333575-5	116477	CITALOPRAM, 20 MG	UNIDADE	13000
109	316168-4	116020	CLARITROMICINA, 500 MG	UNIDADE	6500
110	314330-9	115773	CLINDAMICINA, 300 MG	UNIDADE	2600
111	316189-7	116471	CLOMIPRAMINA, 25 MG	UNIDADE	1300
112	364505-3	116472	CLOMIPRAMINA, 75 MG, LIBERAÇÃO LENTA	UNIDADE	1300
113	306987-7	116478	CLONAZEPAM, 0,5 MG	UNIDADE	39000
114	306988-5	116479	CLONAZEPAM, 2 MG	FRASCO	1300
115	314101-2	116480	CLONAZEPAM, 2,5 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL- GOTAS	UNIDADE	1300
116	310781-7	116022	CLONIDINA CLORIDRATO, 0,1 MG	UNIDADE	19500
117	307969-4	116481	CLOPIDOGREL, 75 MG	UNIDADE	6500
118	324414-8	115774	CLORETO DE POTÁSSIO, 600 MG	UNIDADE	2600
119	308282-2	116602	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML BOLSA SISTEMA FECHADO	UNIDADE	6500
120	315885-3	116483	CLORPROMAZINA, 100 MG	FRASCO	65
121	318849-3	116482	CLORPROMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	UNIDADE	650
122	315884-5	431381	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
123	341090-0	251434	CLORTALIDONA, 25 MG	UNIDADE	6500
124	333492-9	115780	CLORTALIDONA, 50 MG	UNIDADE	1300
125	334848-2	424980	CLOZAPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	TUBO	650
126	306993-1	429883	COLAGENASE + CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,6 UI/G + 0,01 G/G RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA POMADA,FORMA DE APRESENTACAO TUBO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	TUBO	650
127	308080-3	116596	COLAGENASE, 0,6UI/G, POMADA	UNIDADE	1300
128	316145-5	116037	COLCHICINA, 1 MG	UNIDADE	1300
129	00057991	433951	COLECALCIFEROL - (VITAMINA D) CONCENTRACAO 2000 UI	UNIDADE	650
130	00034265	425105	COLECALCIFEROL - 50.000UI (CONCENTRACAO/DOSAGEM)	UNIDADE	650
131	0000940	425649	COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO 7.000 UI	UNIDADE	1300
132	000515	115982	DAPAGLIFLOZINA, 10 MG	FRASCO	260
133	314117-9	115621	DEXAMETASONA, 0,1 MG/ML, ELIXIR	TUBO	1300
134	307045-0	115668	DEXAMETASONA, 0,1%, CREME	AMPOLA	650
135	170121-5	116576	DEXAMETASONA, 2 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL		

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

136	311252-7	424314	DEXAMETASONA, 4 MG	UNIDADE	26000
137	314333-3	116577	DEXAMETASONA, 4 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
138	389456-8	115625	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO	650
139	338049-1	115781	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, 2 MG	UNIDADE	3900
140	307055-7	116500	DIAZEPAM, 10 MG	UNIDADE	13000
141	314123-3	424293	DIAZEPAM, 5 MG	UNIDADE	1300
142	00010476	115669	DICLOFENACO, SAL DIETILAMÔNIO, 11,6 MG/G EQUIVALENTE A 10 MG/G DO SAL POTÁSSICO, GEL	TUBO	1300
143	314127-6	116581	DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 25MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
144	307062-0	115782	DICLOFENACO, SAL POTÁSSICO, 50 MG	UNIDADE	2600
145	331299-2	115783	DICLOFENACO, SAL SÓDICO, 75MG	UNIDADE	2600
146	307117-0	115784	DIGOXINA, 0,25 MG	UNIDADE	6500
147	316392-0	116586	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUTOSE, 3MG + 5MG + 100MG + 100MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	1300
148	322280-2	115565	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 25MG + 5MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	650
149	316379-2	115785	DIMENIDRINATO, ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO, 50MG + 10MG	UNIDADE	6500
150	314857-2	115558	DIMETICONA, 75 MG/ML, EMULSÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	1300
151	0002343	429884	DIOSMINA + HESPERIDINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 900 MG + 100 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SACHE 5G,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
152	319945-2	115787	DIOSMINA, ASSOCIADA À HESPERIDINA, 450MG + 50MG	UNIDADE	65000
153	334858-0	421423	DIPIRONA 300mg, MUCATO DE ISOMETEPTENO 30mg,CAFEINA 30mg	UNIDADE	1300
154	339091-8	429885	DIPIRONA SÓDICA 1GR	UNIDADE	6500
155	327933-2	251396	DIPIRONA SÓDICA, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO	650
156	307120-0	115794	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG	UNIDADE	65000
157	307120-0	116609	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
158	307120-0	115559	DIPIRONA SÓDICA, 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)	FRASCO	3900
159	350218-0	116537	DIVALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
160	338002-5	116539	DIVALPROATO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	13000
161	310999-2	421420	DOMPERIDONA 1MG/ML SOL. ORAL	FRASCO	390

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

162	341611-9	115795	DOMPERIDONA, 10 MG	UNIDADE	13000
163			DOXICICLINA CLORIDRATO 100 MG	UNIDADE	650
164	334846-6	116370	DONEPEZILA, 10 MG	UNIDADE	2600
165	347177-2	115796	DOXAZOSINA MESILATO, 2 MG	UNIDADE	6500
166	352490-6	115797	DOXAZOSINA MESILATO, 4 MG	UNIDADE	6500
167	337699-0	251382	DROPROPIZINA 3MG/ML, XAROPE	FRASCO	650
168	416925-5	429886	DULOXETINA 30MG	UNIDADE	6500
169	338911-1	429887	DULOXETINA 60MG	UNIDADE	6500
170	378197-6	116372	DUTASTERIDA, ASSOCIADO À TANSULOSINA, 0,5 MG + 0,4 MG	UNIDADE	6500
171	00034741	424968	EMPAGLIFLOZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	1300
172	425671-9	424969	EMPAGLIFLOZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	1300
173	316138-2	115799	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	UNIDADE	13000
174	00011544	115800	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	UNIDADE	65000
175	316139-0	115798	ENALAPRIL MALEATO, 5 MG	UNIDADE	6500
176	308285-7	115606	ENOXAPARINA, 40MG/0,4 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	FRASCO	650
177	307967-8	115605	ENOXAPARINA, 60MG/0,2 ML, INJETÁVEL, SERINGA PRÉ-ENCHIDA	FRASCO	650
178	315876-4	424296	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	65
179	315874-8	424295	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	650
180	0008074	116501	ESCITALOPRAM OXALATO, 10 MG	UNIDADE	39000
181	423374-3	116556	ESCITALOPRAM OXALATO, 20 MG	UNIDADE	13000
182	423374-3	429909	ESCITALOPRAM OXALATO, 20 MG/ML	FRASCO	65
183	308288-1	116612	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
184	413708-6	251452	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG	UNIDADE	13000
185	00010552	251381	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 10MG + 250MG SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	390
186	388219-5	116613	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, 4MG + 500MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
187	389118-6	116373	ESOMEPRAZOL, SAL MAGNÉSICO, 20 MG	UNIDADE	3900

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

188	314079-2	116374	ESPIRONOLACTONA, 100 MG	UNIDADE	1300
189	314077-6	116375	ESPIRONOLACTONA, 25 MG	UNIDADE	26000
190	314078-4	115801	ESPIRONOLACTONA, 50 MG	UNIDADE	26000
191	335196-3	115670	ESTRIOL, 1 MG/G, CREME VAGINAL	TUBO	130
192	00034699	429888	ESZOPICLONA 3MG	UNIDADE	3900
193	00029229	424297	EXTRATO MEDICINAL, GINKGO BILOBA, 120 MG	UNIDADE	6500
194	00029229	116380	EXTRATO MEDICINAL, GINKGO BILOBA, 80 MG	UNIDADE	6500
195	00019969	433952	EXTRATO SECO PINUS PINASTER - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDOS, FORMA DE APRESENTACAO EM CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS, VIA ORAL (FLEBON)	UNIDADE	3900
196	316811-5	116506	FENITOÍNA SÓDICA, 100 MG	UNIDADE	6500
197	0007179	116508	FENOBARBITAL SÓDICO, 100 MG	UNIDADE	26000
198	0007183	116509	FENOBARBITAL SÓDICO, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	390
199	346297-8	115802	FINASTERIDA, 5 MG	UNIDADE	6500
200	316640-6	115806	FLUCONAZOL, 150 MG	UNIDADE	2600
201	328288-0	115807	FLUNARIZINA DICLORIDRATO, 10 MG	UNIDADE	1300
202	328282-1	424292	FLUOCINOLONA ACETONIDA + NEOMICINA + POLIMIXINA B, SULFATO + LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,275 MG/ML + 3,85 MG/ML + 11.000 UI/ML + 20 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OTOLOGICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA OTOLOGICA	FRASCO	780
203	320180-5	116488	FLUOXETINA, 20 MG	UNIDADE	780
204	336679-0	424986	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	130
205	316733-0	115599	FORMOTEROL FUMARATO, ASSOCIADO COM BUDESONIDA, 12 MCG + 400MCG/DOSE, CÁPSULA PÓ INALANTE, COM FRASCO INALADOR	FRASCO	650
206	153654-0	115695	FOTOPROTETOR 50 FPS ADULTO	UNIDADE	2600
207	316778-0	115811	FUROSEMIDA, 40 MG	UNIDADE	2600
208	0008361	116589	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	6500
209	339855-2	116511	GABAPENTINA, 300 MG	UNIDADE	650
210	336477-1	116512	GABAPENTINA, 400 MG	UNIDADE	65000
211	336464-0	429890	GALANTAMINA, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 16 MG,FORMA	UNIDADE	39000

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

212	336467-4	424992	FARMACEUTICA CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL GALANTAMINA, BROMIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 8 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA DE LIBERACAO PROLONGADA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	650
213	328373-9	116630	GENTAMICINA, 20 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
214	316818-2	116631	GENTAMICINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	26000
215	328894-3	116632	GENTAMICINA, 80 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	260
216	316894-8	115979	GLIBENCLAMIDA, 5 MG	UNIDADE	3900
217	316914-6	251476	GLICLAZIDA, 30 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	UNIDADE	3250
218	395193-6	251477	GLICLAZIDA, 60 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	UNIDADE	3250
219	308146-0	116591	GLICOSE, 50%, SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	6500
220	306999-0	116603	GLICOSE,0,05,SOLUÇÃO INJETÁVEL,250 ML SISTEMA FECHADO	UNIDADE	2600
221	0008266	116590	GLICOSE,0,25,SOLUÇÃO INJETÁVEL,10 ML	AMPOLA	6500
222	336151-9	115816	GLIMEPIRIDA, 2 MG	UNIDADE	13000
223	333557-7	115817	GLIMEPIRIDA, 4 MG	UNIDADE	19500
224	318170-7	116516	HALOPERIDOL, 2 MG/20ML, SOLUÇÃO ORAL-GOTAS	FRASCO	6500
225	318168-5	116513	HALOPERIDOL, 5 MG	UNIDADE	19500
226	200172-1	116614	HALOPERIDOL, APRESENTAÇÃO SAL DECANOATO, CONCENTRAÇÃO 50, TIPO USO SOLUÇÃO INJETÁVEL	UNIDADE	19500
227	347847-5	424286	HEDERA HELIX L. - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	6500
228	316643-0	116391	HIDRALAZINA, 25 MG	UNIDADE	650
229	316646-5	116392	HIDRALAZINA, 50 MG	UNIDADE	650
230	316657-0	115826	HIDROCLOROTIAZIDA, 25 MG	UNIDADE	3900
231	316658-9	115827	HIDROCLOROTIAZIDA, 50 MG	UNIDADE	13000
232	00026477	116592	HIDROCORTISONA, 100MG, INJETÁVEL	AMPOLA	39000
233	308105-2	116595	HIDROCORTISONA, 500MG, INJETÁVEL	AMPOLA	6500
234	318974-0	429911	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	FRASCO	780
235	316669-4	424491	HIDROXICLOROQUINA SULFATO- CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 400 MG FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO , VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	UNIDADE	1300
236	335635-3	426872	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO, ASSOCIADO COM CARBONATO DE MAGNÉSIO, 40MG + 40MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	650

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

237	320371-9	426833	HIDROXIDO FERRICO, SACARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL	AMPOLA	13000
238	338666-0	115608	HIDROXIDO FERRICO, SACARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	13000
239	326128-0	429891	HIDROXIZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA XAROPE,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	19500
240	316757-7	116395	HIDROXIZINA CLORIDRATO, 25 MG	UNIDADE	2600
241	00012886	433953	IBANDRONATO DE SÓDIO150MG COMPRIMIDO	UNIDADE	26000
242	316766-6	424281	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE),FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	65000
243	338659-7	251378	IBUPROFENO, 100 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	130
244	350340-2	115828	IBUPROFENO, 300 MG	UNIDADE	3900
245	320162-7	115829	IBUPROFENO, 600 MG	UNIDADE	3900
246	329127-8	116489	IMIPRAMINA, CLORIDRATO, 25 MG	UNIDADE	6500
247	00010994	116490	IMIPRAMINA, PAMOATO, 75 MG	UNIDADE	19500
248	343340-4	116567	IPRATRÓPIO BROMETO, 0,25 MG/ML, SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	UNIDADE	26000
249	316746-1	115830	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	UNIDADE	13000
250	318035-2	115831	ITRACONAZOL 100MG	UNIDADE	13000
251	318045-0	115835	IVERMECTINA, 6 MG	UNIDADE	13000
252	308872-3	115651	LACTULOSE, 667 MG/ML, XAROPE	FRASCO	1300
253	334097-0	116517	LAMOTRIGINA, 100 MG	UNIDADE	6500
254	321563-6	116397	LANSOPRAZOL, 30MG	UNIDADE	6500
255	0002713	116398	LANSOPRAZOL, ASSOCIADA À AMOXICILINA E CLARITROMICINA, 30MG + 500MG + 500MG	UNIDADE	6500
256	337896-9	115952	LEVODOPA + BENSERAZIDA,100 + 25 MG,COMPRIMIDO,	UNIDADE	1300
257	338923-5	426863	LEVODOPA, ASSOCIADO À BENSERAZIDA, 200MG + 50 MG.	UNIDADE	650
258	00011029	251459	LEVODOPA, ASSOCIADO À CARBIDOPA, 200MG + 50MG,	UNIDADE	19500
259	337202-2	115758	LEVODOPA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CARBIDOPA, DOSAGEM 250MG /25MG	UNIDADE	19500
260	318189-8	116404	LEVOFLOXACINO, 500 MG	UNIDADE	650
261	318227-4	43200	LEVOMEPRMAZINA, 100 MG	UNIDADE	2600
262	318229-0	116504	LEVOMEPRMAZINA, 25 MG	UNIDADE	1300

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

263	318231-2	116521	LEVOMEPRAMAZINA, 40 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1300
264	364491-0	424300	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	13000
265	318332-7	115956	LEVOTIROXINA SÓDICA, 100 MCG	UNIDADE	2600
266	318328-9	115957	LEVOTIROXINA SÓDICA, 125 MCG	UNIDADE	130
267	318328-9	115958	LEVOTIROXINA SÓDICA, 25 MCG	UNIDADE	6500
268	405061-4	426830	LEVOTIROXINA SÓDICA, 38 MCG	UNIDADE	650
269	318330-0	115959	LEVOTIROXINA SÓDICA, 50 MCG	UNIDADE	650
270	365959-3	115960	LEVOTIROXINA SÓDICA, 75 MCG	UNIDADE	650
271	308296-2	116626	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 10%, SPRAY	UNIDADE	19500
272	0009798	116627	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, GELÉIA	UNIDADE	6500
273	0009798	116597	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, 2%, INJETÁVEL	AMPOLA	2600
274	318339-4	115978	LOPERAMIDA CLORIDRATO, 2MG	UNIDADE	26000
275	334427-4	115836	LORATADINA, 10MG	UNIDADE	26000
276	329290-8	115628	LORATADINA, 1MG/ML, XAROPE	FRASCO	130
277	333493-7	115837	LOSARTANA POTÁSSICA, 100 MG	UNIDADE	26000
278	352579-1	429912	LOSARTANA POTÁSSICA, 25 MG	UNIDADE	6500
279	318352-1	429913	LOSARTANA POTÁSSICA, 50 MG	UNIDADE	65000
280	00068169	433954	LURASIDONA, CLORIDRATO - CLORIDRATO DE LURASIDONA 40MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	13000
281	00066224	433955	LURASIDONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG	UNIDADE	13000
282	412427-8	426819	MEBENDAZOL, 100 MG	UNIDADE	13000
283	318359-9	115631	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	13000
284	341436-1	115840	MELOXICAM, 15 MG	UNIDADE	13000
285	337800-4	116407	MEMANTINA, SAL CLORIDRATO, 10 MG	UNIDADE	13000
286	316749-6	115844	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG	UNIDADE	1300
287	327548-5	115841	METFORMINA CLORIDRATO, 500 MG, AÇÃO PROLONGADA	UNIDADE	26000
288	316750-0	115843	METFORMINA CLORIDRATO, 850 MG	UNIDADE	6500
289	000461	116409	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À SITAGLIPTINA, 1 G + 50 MG	UNIDADE	650
290	316749-6	115813	METFORMINA CLORIDRATO, ASSOCIADA À VILDAGLIPTINA, 1 G + 50 MG	UNIDADE	780
291	343483-4	116548	METILFENIDATO, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	650

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

---

## PREFEITURA

292	324344-3	115845	METILDOPA, 250 MG	UNIDADE	6500
293	316765-8	115846	METILDOPA, 500 MG	UNIDADE	260
294	00029713	433983	METIMAZOL 5MG	UNIDADE	650
295	316768-2	433984	METIMAZOL 10MG	UNIDADE	6500
296	334907-1	433985	METIONINA + CLORETO DE COLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 20 MG	UNIDADE	2600
297	316788-7	115847	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 10 MG	UNIDADE	2600
298	316789-5	115564	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 4 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	780
299	316790-9	116600	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, 5 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	13000
300	372041-1	115848	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	UNIDADE	13000
301	318345-9	115849	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50MG	UNIDADE	19500
302	373631-8	115850	METOPROLOL, SAL TARTARATO, 100 MG	UNIDADE	19500
303	329373-4	115672	METRONIDAZOL, 100 MG/G, CREME VAGINAL, COM APLICADOR	TUBO	650
304	316647-3	115851	METRONIDAZOL, 250 MG	UNIDADE	1300
305	316648-1	115632	METRONIDAZOL, 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	6500
306	317313-5	251463	METRONIDAZOL, 400 MG	UNIDADE	6500
307	316642-2	115675	METRONIDAZOL, ASSOCIADO COM NISTATINA, 100MG + 20.000UI/G, CREME VAGINAL	TUBO	19500
308	320291-7	115673	MICONAZOL NITRATO, 20 MG/G, CREME	TUBO	13000
309	337461-0	429892	MIRTAZAPINA 30MG	UNIDADE	13000
310	347619-7	433964	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML + 1 MG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO,VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA	UNIDADE	6500
311	0000945	251380	MULTIVITAMINAS, COMPOSIÇÃO: VITS. A;C;D, VITAMINAS DO COMPLEXO B, SOLUÇÃO ORAL GOTAS	FRASCO	2600
312	334563-7	426837	NAPROXENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	1300
313	346424-5	424987	NEBIVOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	1300
314	316952-9	116598	NEOMICINA, ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G, POMADA	TUBO	1300
315	316959-6	251465	NIFEDIPINO, 10 MG	UNIDADE	39000
316	316960-0	115855	NIFEDIPINO, 20 MG	UNIDADE	1300
317	318295-9	115856	NIMESULIDA, 100 MG	UNIDADE	1300
318	318320-3	115676	NISTATINA, 25.000 UI/G, CREME VAGINAL	TUBO	19500

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

319	319586-4	115682	NISTATINA, ASSOCIADA COM ÓXIDO DE ZINCO, 100.000UI+200MG/60G, CREME	TUBO	6500
320	318334-3	116417	NITROFURANTOÍNA, 100 MG	UNIDADE	2600
321	318341-6	421421	NORFLOXACINO 400MG	UNIDADE	6500
322	335151-3	116491	NORTRIPTILINA CLORIDRATO, 25 MG	UNIDADE	65
323	337530-7	431375	OLANZAPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	650
324	336371-6	116523	OLANZAPINA, 5 MG	UNIDADE	6500
325	46384-1	115634	ÓLEO MINERAL (VASELINA LÍQUIDA / PETROLATO), FRASCO, 100 ML	FRASCO	6500
326	00029313	429893	OLMESARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA 40/25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	1300
327	00058815	433963	OLMESARTANA 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	650
328	0002956	421432	OMEGA 3 1000MG CAPSULA GELATINOSA (OLEO DE PEIXE)	UNIDADE	650
329	320134-1	115858	OMEPRAZOL, 20 MG	UNIDADE	1300
330	320135-0	115859	OMEPRAZOL, 40 MG	UNIDADE	1300
331	00013714	251468	ONDASETRONA 8MG	UNIDADE	650
332	338299-0	116524	OXCARBAZEPINA, 600 MG	UNIDADE	650
333	345842-3	116452	OXIBUTININA CLORIDRATO, 5 MG	UNIDADE	1300
334	337560-9	115860	PANTOPRAZOL, 20 MG	UNIDADE	260
335	361096-9	115861	PANTOPRAZOL, 40 MG	UNIDADE	1300
336	319704-2	115567	PARACETAMOL, 200 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	650
337	319706-9	115862	PARACETAMOL, 500 MG	UNIDADE	26000
338	319708-5	115863	PARACETAMOL, 750 MG	UNIDADE	650
339	307941-4	116419	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM CODEÍNA, 500MG + 30MG	UNIDADE	650
340	320151-1	115804	PARACETAMOL, ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, 300MG + 50MG + 125MG + 30MG	UNIDADE	3900
341	331994-6	116494	PAROXETINA CLORIDRATO, 20 MG	UNIDADE	13000
342	319802-2	426827	PENTOXIFILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	1300
343	341330-6	426826	PERICIAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FRASCO	1300
344	337899-3	115636	PERMETRINA, 10 MG/ML, SHAMPOO	FRASCO	650
345	313615-9	116424	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, 30 MG	UNIDADE	2600
346	383023-3	116425	PIOGLITAZONA CLORIDRATO, 45 MG	UNIDADE	2600

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro - CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

347	332002-2	426835	PIRACETAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 800 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
348	334668-4	116528	PRAMIPEXOL, 1 MG	UNIDADE	1300
349	342851-6	426858	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	650
350	328741-6	251384	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO, 3 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	6500
351	319618-6	115947	PREDNISONA, 20 MG	UNIDADE	1300
352	319620-8	115948	PREDNISONA, 5 MG	UNIDADE	6500
353	337464-5	433962	PREGABALINA, 150 MG	UNIDADE	65000
354	337523-4	116457	PREGABALINA, 75 MG	UNIDADE	1300
355	319663-1	115955	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG	UNIDADE	6500
356	319669-0	116588	PROMETAZINA CLORIDRATO, 25 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	650
357	338657-0	429915	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	TUBO	65000
358	319679-8	115976	PROPAFENONA CLORIDRATO, 300 MG	UNIDADE	650
359	319844-8	115980	PROPRANOLOL CLORIDRATO, 40 MG	UNIDADE	3900
360	341183-4	116529	QUETIAPINA, 100 MG	UNIDADE	6500
361	338790-9	115659	QUETIAPINA, 25 MG	UNIDADE	13000
362	320157-0	116601	RIFAMICINA, 10 MG/ML, SPRAY	UNIDADE	390
363	320532-0	116530	RISPERIDONA, 1 MG	UNIDADE	13000
364	337754-7	116546	RISPERIDONA, 1 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, COM PIPETA DOSADORA	FRASCO	650
365	320041-8	116531	RISPERIDONA, 2 MG	UNIDADE	2600
366	375380-8	424971	RIVAROXABANA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
367	359550-1	426825	RIVAROXABANA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500
368	338912-0	115963	ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 10 MG	UNIDADE	650
369	340909-0	115962	ROSUVASTATINA, CÁLCICA, 20 MG	UNIDADE	6500
370	00051925	433956	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 - CONCENTRACAO E DOSAGEM 200MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO SACHE	SACHE	6500
371	320557-6	433957	SACCHAROMYCES BOULARDII 17 - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG,FORMA FARMACEUTICA CAPSULA,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	6500

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

372	322966-1	115655	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSTO POR: CLORETO SÓDIO 1,75G + GLICOSE 10G, + CITRATO DE SÓDIO 1,45 G+ CLORETO POTÁSSIO 0,75G, PARA 500ML DE SOLUÇÃO PRONTA, EM PÓ, EM ENVELOPE DE 13,95G COM SABOR	ENVELOPE	1300
373	320060-4	115642	SALBUTAMOL, 0,4 MG/ML, XAROPE	FRASCO	1300
374	320604-1	429896	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG,FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY,VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA	FRASCO	13000
375	320156-2	115964	SECNIDAZOL, 1.000 MG	UNIDADE	65000
376	337468-8	116495	SERTRALINA CLORIDRATO, 25MG	UNIDADE	6500
377	335558-6	116496	SERTRALINA CLORIDRATO, 50MG	UNIDADE	650
378	337865-9	115786	SIMETICONA, 40 MG	UNIDADE	650
379	337168-9	115969	SINVASTATINA, 10 MG	UNIDADE	65
380	320622-0	115967	SINVASTATINA, 20 MG	UNIDADE	650
381	320624-6	115968	SINVASTATINA, 40 MG	UNIDADE	39000
382	0009775	116624	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G,FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	UNIDADE	13000
383	320807-9	424310	SULFADIAZINA, 500 MG	UNIDADE	65
384	320154-6	115970	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 400MG + 80MG	UNIDADE	650
385	320794-3	115643	SULFAMETOXAZOL, ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, 40MG + 8MG/ML, SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	13000
386	320044-2	115971	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	UNIDADE	390
387	0007285	115607	SULFATO FERROSO, CERCA DE 13,5 MG/ML DE FERRO II, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	FRASCO	650
388	0002242	115657	SULFATO FERROSO (5MG/ML DE FERRO ELEMENTAR),25 MG/ML,XAROPE,100 ML	FRASCO	3900
389	321846-5	433958	TANSULOSINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG	UNIDADE	1300
390	315452-1	429916	TENOXICAM, 20 MG, COMPRIMIDO	UNIDADE	26000
391	308618-6	116607	TENOXICAM, 20 MG, INJETÁVEL	AMPOLA	26000
392	320182-1	251409	TIABENDAZOL, 50 MG/G, POMADA	TUBO	130
393	394209-0	251481	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA - 100 MG/ML + 100 MG/ML + 5.000 MCG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	3900
394	397671-8	424309	TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA - 100 MG/ML + 100 MG/ML + 5.000 MCG/ML RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR	AMPOLA	6500
395	318975-9	116441	TIAMINA, 300 MG	UNIDADE	6500

9 Avenida Tancredo Neves,799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

---

## PREFEITURA

396	332760-4	115972	TIBOLONA, 2,5 MG	UNIDADE	3900
397	339727-0	115683	TINIDAZOL, ASSOCIADO COM MICONAZOL, 3% + 2%, CREME VAGINAL	TUBO	6500
398	319633-0	116497	TIORIDAZINA CLORIDRATO, 100 MG	UNIDADE	26000
399	278836-5	116566	TIRAS PARA GLICOTESTE ON CALL PLUS	UNIDADE	390
400	335680-9	116532	TOPIRAMATO, 25 MG	UNIDADE	6500
401	335679-5	116533	TOPIRAMATO, 50 MG	UNIDADE	2600
402	319641-0	116499	TRAMADOL CLORIDRATO, 50 MG	UNIDADE	1300
403	337522-6	116444	TRAZODONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORA	UNIDADE	130
404	318300-9	116535	VALPROATO DE SÓDIO, 250 MG	UNIDADE	65000
405	318299-1	116534	VALPROATO DE SÓDIO, 50 MG/ML, XAROPE	FRASCO	130
406	332323-4	116536	VALPROATO DE SÓDIO, 500 MG	UNIDADE	260
407	319653-4	115973	VALSARTANA, 160 MG	UNIDADE	130
408	387868-6	116448	VALSARTANA, 320 MG	UNIDADE	65000
409	363327-6	116449	VALSARTANA, ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA, 160 MG + 12,5 MG	UNIDADE	650
410	394648-7	116450	VALSARTANA, ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA, 160 MG + 25 MG	UNIDADE	2600
411	363327-6	115791	VALSARTANA, ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA, ANLODIPINO BESILATO, 160 MG + 12,5 MG + 5 MG	UNIDADE	2600
412	363327-6	426855	VALSARTANA, ASSOCIADO À HIDROCLOROTIAZIDA, ANLODIPINO BESILATO, 160 MG + 12,5 MG + 5 MG	UNIDADE	1300
413	319655-0	115975	VARFARINA SÓDICA, 5 MG	UNIDADE	1300
414	319821-9	426831	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	260
415	257951-0	429897	VITAMINAS DO COMPLEXO B - VITAMINAS B1, B2, B6, B12, VITAMINA C, VITAMINA E, NICOTINAMIDA, PANTOTENATO DE CALCIO E ZINCO, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	UNIDADE	260
416	331928-8	424311	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1,B2,B3,B5,B6 COMPRIMIDO	UNIDADE	260
417	000918	116573	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	65000
418	00052432	433959	ZINCO QUELATO 500 MG	UNIDADE	6500
419	349934-0	433960	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG	UNIDADE	6500
420	00012600	433961	ZUCLOPENTIXOL, SAL DECANOATO - 200 MG/ML, INJETAVEL	AMPOLA	3120

9 Avenida Tancredo Neves, 799, Centro – CEP 78.510-000

CNPJ: 03.238.961/0001-27

Fone: (66) 9 9995-1826

[www.itauba.mt.gov.br](http://www.itauba.mt.gov.br)



# ITAÚBA

## PREFEITURA

#### **4. Local e Prazo de Entrega:**

- No ALMOXARIFADO CENTRAL da Prefeitura Municipal de Itaúba/MT.
- Prazo de Entrega dos Produtos até 15 dias corridos, após recebimento da requisição.

#### **5. Previsão de data em que deve ser iniciado o fornecimento:**

Abril de 2025.

#### **6. Indicação dos responsáveis pela gestão e fiscalização da contratação:**

**GESTOR (A) DA ATA/CONTRATO: MICHELLY LUANA PAVAN ZINI**

**FISCAIS DA ATA/CONTRATO:**

**TITULAR: JULIANE MALAGURTI ZANON MARTINS**

**SUPLENTE: IVANETE FERNANDES DE OLIVEIRA LHOPI**

- Declaro que os agentes públicos indicados para a fiscalização da contratação, foram comunicados e estão cientes de suas atribuições.

Itaúba-MT, 06 de Fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_  
**JOSIELE CRISTINA AZILIERO**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**MATRÍCULA – 1527**