



# Prefeitura Municipal de Taboão da Serra

ESTADO DE SÃO PAULO

## DESPACHO DO PREGOEIRO

Pregão E-136/2023 - Processo nº 44652/2023.

Objeto: Registro de Preços para a "Aquisição Parcelada de Medicamentos".

Conforme análise de bulas enviada através das Comunicações Internas 328/24 de 14/08/24 e 399/24 de 19/08/24 da Secretaria Municipal de Saúde - SMS (fls. 5048/5088 e 5095/5105), parte integrante deste despacho, disponibilizado no portal de licitações "Compras BR", temos a informar:

Lotes aprovados:

- ASCLE BRASIL LTDA, lote 01;
- BIOFAC IND, COM E REP. LTDA, lote 13;
- CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA, lote 25;
- CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, lote 14;
- COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA, lote 10;
- DIMASTER - COM. DE PROD. HOSP. LTDA, lote 05;
- FIVE MED DIST. DE MED. LTDA, lotes 03, 08, 12, 26 e 27;
- IMPACTA MED DIST. MED. M. HOSP., lote 17;
- MEDICAL.COM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, lote 18;
- ORBITAL DIST. E IMP. DE MED. E PROD. P/ SAUDE LTDA, lotes 06, 15 e 24; e
- VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA, lotes 02 e 16.

Lotes reprovados:

- DIMASTER - COM. DE PROD. HOSP. LTDA, lote 07;
- FIVE MED DIST. DE MED. LTDA, lotes 19 e 21;

Tendo os itens reprovados, na ordem de classificação, conforme movimentação registrada no sistema eletrônico de compras "ComprasBR", no dia 21 de agosto de 2024, **os lotes 19 e 21 foram considerados FRACASSADOS** e considerada HABILITADA a empresa:

- ORBITAL DIST. E IMP. DE MED. E PROD. P/ SAUDE LTDA, lote 07.

Sendo assim, as bulas da empresa suprarreferida serão encaminhadas para a SMS para que seja feita sua análise.

Taboão da Serra, 21 de agosto de 2024.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** EVERTON ANTONIO MOREIRA LIMA  
Data: 21/08/2024 14:47:15-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Everton Antonio Moreira Lima  
Pregoeiro



FOLHA: 005048  
PROC: E - 136 / 23  
RUBR: *je*

**Prefeitura Municipal de Taboão da Serra**  
Estado de São Paulo  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**COMUNICAÇÃO INTERNA Nº328/2024**

DE:	<b>Assistência Farmacêutica</b>	PARA:	<b>Departamento de Compras</b>
ASSUNTO:	<b>Análise de Bulas – 136/2023 – Aquisição Parcelada de medicamentos</b>		

**Taboão da Serra, 14 de Agosto de 2024.**

Com base no relatório de Vencedores da Fase de Disputa, extraído do portal de licitações "Compras BR" segue anexo o parecer referente a análise de bulas Pregão E 136/2023 – Processo 44652/2023 realizada pela equipe técnica da Assistência Farmacêutica, conforme preconizado em Edital.

*Yasmim J. Miranda*  
Farmacêutica  
CRF 83118

Atenciosamente.

\_\_\_\_\_  
Yasmim Jesus Miranda  
Coord. Assist. Farmacêutica



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: ASCLE

**LOTE 01**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
1	1	01	CIRCULAÇÃO	048.00089.0004-01	RIVAROXABANA 15MG	COM	ACCORD	APROVADO
2	2	01	CIRCULAÇÃO	048.00089.0005-01	RIVAROXABANA 20MG	COM	ACCORD	APROVADO
3	3	01	CIRCULAÇÃO	046.00080.0002-01	CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG	COM	ACCORD	APROVADO
4	4	01	CIRCULAÇÃO	046.00107.0011-01	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML – 0,2 ML – SC	SGA	BLAU	APROVADO
5	5	01	CIRCULAÇÃO	046.00107.0012-01	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML – 0,4 ML – SC	SGA	BLAU	APROVADO
6	6	01	CIRCULAÇÃO	046.00107.0013-01	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML – 0,6 ML – SC	SGA	BLAU	APROVADO
7	7	01	CIRCULAÇÃO	046.00107.0014-01	ENOXAPARINA SÓDICA 100 MG/ML – 0,8 ML – IM	SGA	BLAU	APROVADO
8	8	01	CIRCULAÇÃO	046.00147.0003-01	HEPARINA 5.000 UI / 0,25 ML - SUBCUTANEA	AM	BLAU	APROVADO
9	9	01	CIRCULAÇÃO	046.00147.0004-01	HEPARINA 5.000 UI / ML - 5 ML - SOLUCAO AQUOSA	F-A	BLAU	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

10	10	01	CIRCULAÇÃO	046.00225.0003-01	PENTOXIFILINA 400 MG	COM	TEUTO	APROVADO
11	11	01	CIRCULAÇÃO	046.00277.0002-01	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COM	BLAU	APROVADO

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*

**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**

*Yasmim J. Miranda*  
FARMACÊUTICA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: BIOFAC

**LOTE 13**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
181	1	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00013.0003-01	ALOPURINOL 100 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
182	2	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00013.0004-01	ALOPURINOL 300 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
183	3	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00032.0003-01	BACLOFENO 10 MG	COM	UNIÃO QUÍMICA	APROVADO
184	4	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00314.0006-01	DOXAZOSINA, MESILATO 4 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
185	5	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00314.0005-01	DOXAZOSINA, MESILATO 2 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
186	6	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00314.0004-01	DOXAZOSINA, MESILATO 1 MG	COM	BRAIN FARMA	APROVADO
187	7	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00338.0002-01	FINASTERIDA 5MG	COM	CIMED	APROVADO
188	8	13	SISTEMA UROGENITAL	046.00339.0002-01	TANSULOSINA 0,4MG	COM	GEOLAB	APROVADO

Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024

Yasmim Jesus Miranda - Farmacêutica

Yasmim Jesus Miranda  
Farmacêutica  
CPF: 028.118.118-18



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: CLASSMED

**LOTE 14**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
189	1	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00060.0003-01	CARBONATO DE LITIO 300 MG	COM	HIIPOLABOR	APROVADO
190	2	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00010.0009-01	CLORPROMAZINA 40 MG/ML – 20 ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	CRISTALIA	APROVADO
191	3	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00010.0008-01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 100 MG	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
192	4	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00051.0002-01	BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG	COM	EMS	APROVADO
193	5	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00008.0002-01	CLOMIPRAMINA 25 MG	COM	EMS	APROVADO
194	6	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00061.0002-01	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25 MG	COM	EMS	APROVADO
195	7	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00035.0002-01	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG	COM	RANBAXY	APROVADO
196	8	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00046.0002-01	SERTRALINA CLORIDRATO 50 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

197	9	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	049.00031.0004-01	ESCITALOPRAM 10 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
198	10	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00010.0006-01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 25 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
199	11	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00010.0007-01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO 5 MG/ ML - 5 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
200	12	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00025.0007-01	HALOPERIDOL 1 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
201	13	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00025.0008-01	HALOPERIDOL 2 MG/ML – 20 ML	FR	UNIAO QUIMICA	APROVADO
202	14	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00025.0009-01	HALOPERIDOL 5 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
203	15	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00025.0010-01	HALOPERIDOL 5 MG/ML - 1 ML	AM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
204	16	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00025.0011-01	HALOPERIDOL DECANOATO 70,52 MG/ML - 1ML	AM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
205	17	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00028.0007-01	LEVOMEPROMAZINA 100 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
206	18	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00028.0008-01	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
207	19	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00028.0009-01	LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML - 20 ML SOL ORAL	FR	CRISTALIA	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

208	20	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	049.00012.0002-01	NITRAZEPAM 5 MG	COM	EMS	APROVADO
209	21	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00043.0003-01	RISPERIDONA 1 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
210	22	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00043.0004-01	RISPERIDONA 2 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
211	23	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	049.00016.0005-01	QUETIAPINA 25 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
212	24	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	049.00016.0006-01	QUETIAPINA 200 MG	COM	TEUTO	APROVADO
213	25	14	ANTIDEPRESSIVOS E ESTABILIZANTES DO HUMOR	047.00050.0002-01	TIORIDAZINA 100 MG	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*

**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**

Yasmim J. Miranda  
Farmacêutica  
C.R.F. 10.821/2010



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

**LOTE 10**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
130	1	10	ANALGÉSICOS	046.00005.0021-01	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	COM	IMEC	APROVADO
131	2	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0006-01	ESCOPOLAMINA BUT 4 MG/ML + DAPIRONA SOD 500 MG/ML - 5 ml	AM	HIPOLABOR	APROVADO
132	3	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0007-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	DRA	COSMED	APROVADO
133	4	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0008-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML - SOL ORAL - 20 ML	FR	HIPOLABOR	APROVADO
134	5	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0009-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML	AM	HIPOFARMA	APROVADO
135	6	10	ANALGÉSICOS	047.00040.0002-01	PETIDINA 50 MG/ML - 2 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
136	7	10	ANALGÉSICOS	047.00012.0004-01	CODEÍNA 30 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
137	8	10	ANALGÉSICOS	047.00012.0002-01	CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	COM	GEOLAB	REPROVADO
138	9	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0007-01	DIPIRONA SODICA 500 MG	COM	PRATI DONADUZZI	REPROVADO
139	10	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0009-01	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - 10 ML SOLUÇÃO ORAL	FR	FARMACE	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

140	11	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0008-01	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML – 2 ML	AM	TEUTO	APROVADO
141	12	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0008-01	MORFINA 10 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
142	13	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0009-01	MORFINA 10 MG/ML - AMPOLA DE 1 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
143	14	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0010-01	MORFINA 30 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
144	1	10	ANALGÉSICOS	046.00222.0005-01	PARACETAMOL 200MG / ML - 15 ML SOLUÇÃO ORAL	FR	FARMACE	APROVADO
145	16	10	ANALGÉSICOS	046.00222.0006-01	PARACETAMOL 500 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
146	17	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0006-01	TRAMADOL 100 MG/ML - 10 ML - SOL ORAL	FR	CRISTALIA	APROVADO
147	18	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0008-01	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML INJ	AM	TEUTO	APROVADO
148	19	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0005-01	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
149	20	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0007-01	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COM	TEUTO	APROVADO

*Yasmim Jesus Miranda*

**Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024**  
**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: DIMASTER**

**LOTE 05**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
48	1	05	ANTI-INFLAMATÓRIOS	046.00065.0001-01	CETOPROFENO 100 MG - IM	AM	HIPOLABOR	APROVADO
49	2	05	ANTI-INFLAMATÓRIOS	046.00095.0005-01	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG /ML - 3 ML	AM	FARMACE	APROVADO
50	3	05	ANTI-INFLAMATÓRIOS	046.00095.0006-01	DICLOFENACO SÓDICO 50 MG	COM	BELFAR	APROVADO
51	4	05	ANTI-INFLAMATÓRIOS	046.00156.0005-01	IBUPROFENO 300 MG	COM	VITAMEDIC	APROVADO
52	5	05	ANTI-INFLAMATÓRIOS	046.00156.0006-01	IBUPROFENO 50 MG/ML – SUSP. ORAL FR	FR	NATULAB	APROVADO

**Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024**  
**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: DIMASTER

**LOTE 07**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
68	1	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0011-01	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - 120 ML	FRS	FARMACE	APROVADO
69	2	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0012-01	DEXAMETASONA 4 MG	COM	TEUTO	APROVADO
70	3	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0013-01	DEXAMETASONA ACETATO 1 MG/G - 10G - CREME	BGA	PRATI DONADUZZI	APROVADO
71	4	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0014-01	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML -2,5ML-IM	AM	FARMACE	APROVADO
72	5	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0004-01	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG / G - 30 G	BGA	TEUTO	REPROVADO
73	6	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0006-01	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100MG	F-A	TEUTO	APROVADO
74	7	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0005-01	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG	F-A	TEUTO	APROVADO
75	8	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00189.0003-01	METILPREDINISOLONA 40 MG	AM	UNIAO QUIMICA	REPROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

76	9	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00239.0003-01	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML - 60 ML SOL ORAL	FR	HIPOLABOR	REPROVADO
77	10	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0003-01	PREDNISONA 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
78	11	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0004-01	PREDNISONA 5 MG	COM	NEOQUIIMICA	APROVADO
79	12	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00259.0003-01	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG+7,70 M	BGA	EUROFARMA	REPROVADO

NÃO FOI IDENTIFICADO AS BULAS DOS ITENS HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG / G - 30 G – BGA, METILPREDINISOLONA 40 MG – AM, ESORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG+7,70 M BGA NÃO SENDO POSSÍVEL PROSSEGUIR COM A ANÁLISE.

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*  
*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: FIVE MED**

**LOTE 03**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
22	01	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00250.0006-01	RETINOL PALMITATO 50000 UI+COLECALCIFEROL 10000 UI	FR	NATULAB	APROVADO
23	02	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00005.0022-01	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG / ML - 5 ML	AM	HUPOFARMA	APROVADO
24	03	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00005.0023-01	ÁCIDO ASCORBICO 500MG	COM	AIRELA	APROVADO
25	04	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00005.0024-01	ÁCIDO FÓLICO 5MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
26	05	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00005.0025-01	ACIDO FOLÍNICO 15 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
27	06	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00005.0026-01	ACIDO TRANEXÂMICO 250 MG	COM	LEGRAND	APROVADO
28	07	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00067.0004-01	CIANOCOBALAMINA 5000 MCG / 2 ML	AM	VMG	APROVADO
29	08	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00311.0002-01	COLECALCICEROL 1.000UI - 10 ML	FR	GROSS	APROVADO
30	09	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00311.0003-01	COLECALCICEROL 10.000UI - 10 ML	FR	NEOQUIMICA	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

31	10	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00281.0004-01	VITAMINA DO COMPLEXO B - SOLUCAO INJETÁVEL	AM	HYPORFARMA	APROVADO
32	11	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	048.00080.0003-01	VITALUX VISÃO 2.0	COM	ALCON	APROVADO
33	12	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00131.0003-01	FITOMENADIONA 10 MG/ML – IM	AM	HIPOLABOR	APROVADO
34	13	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00265.0005-01	MAGNÉSIO SULFATO 500 MG/ML – 10 ML	AM	HALEXISTAR	APROVADO
35	14	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00238.0003-01	POLIVITAMÍNICO SOLUÇÃO ORAL GOTAS - 30 ML	FR	BELFAR	APROVADO
36	15	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00266.0005-01	SULFATO FERROSO 125MG/ML - SOL ORAL GOTAS - 30ML	FR	AIRELA	APROVADO
37	16	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00266.0006-01	SULFATO FERROSO 40MG	COM	BRLFAR	APROVADO
38	17	03	VITAMINAS E SUPLEMENTOS	046.00272.0003-01	TIAMINA 300 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: FIVE MED

**LOTE 08**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
80	01	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00017.0004-01	AMINOFILINA 100 MG	COM	TEUTO	APROVADO
81	02	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00003.0003-01	ACETILCISTEINA 100 MG/ML - 3 ML	AM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
82	03	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00300.0003-01	AMBROXOL 15 MG / 5 ML - 120 ML	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
83	04	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00017.0005-01	AMINOFILINA 24 MG / ML - 10 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
84	05	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	048.00009.0012-01	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 200 MCG – SOLUÇÃO AEROSSO	FR	GLENMARK	APROVADO
85	06	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	048.00009.0011-01	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO 50 MCG / DOSE – AEROSSOL	FR	GLENMARK	APROVADO
86	07	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00128.0002-01	FENOTEROL BROMIDRATO 5 MG / ML - 20 ML	AFR	HIPOLABOR	APROVADO
87	08	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	048.00013.0007-01	BUDESONIDA 50 MCG SOL NASAL 120 DOSES	FR	ACHE	APROVADO
88	09	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	047.00022.0004-01	FENTANILA 0,05 MG/ML - 5ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
89	10	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00043.0003-01	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0,25 MG/ML – 20 ML	FR	GERMED	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

90	11	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00253.0006-01	SALBUTAMOL SULFATO 0,4MG/ML -SOL ORAL -FR C/ 120ML	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
91	12	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00253.0007-01	SALBUTAMOL SULFATO 100MCG/DOSE AEROSOL - 200 DOSES	FR	GSK	APROVADO
92	13	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00269.0002-01	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML - 1 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
93	14	08	TRATO RESPIRATÓRIO INFERIOR	046.00402.0002-01	GUACO(MIKANIA GLOMERATA SPRENG)0,0583MG/ML	FR	BELFAR	APROVADO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: FIVE MED

**LOTE 12**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
161	01	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00002.0003-01	BIPERIDENO 2 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
162	02	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00002.0004-01	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML - 1 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
163	03	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00006.0005-01	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - 100 ML - SUSPENSÃO	FR	HIPOLABOR	APROVADO
164	04	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00006.0004-01	CARBAMAZEPINA 200 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
165	05	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00034.0002-01	NALTREXONA 50 MG	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
166	06	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00079.0001-01	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG / 5 ML – 100 ML – XAROPE	FR	HIPOLABOR	APROVADO
167	07	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00024.0003-01	PREGABALINA 150 MG	COM	MEDQUIMICA	APROVADO
168	08	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00020.0004-01	FENITOÍNA 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
169	09	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00020.0005-01	FENITOÍNA 50 MG/ML - 5 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
170	10	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0006-01	FENOBARBITAL 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

171	11	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0007-01	FENOBARBITAL 40 MG/ML - 20 ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	UNIAO QUIMICA	
172	12	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0008-01	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML – 2 ML	AM	CRISTALIA	
173	13	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	049.00019.0004-01	TOPIRAMATO 100 MG	COM	SANDOZ	
174	14	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0005-01	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 / 25 MG	COM	ROCHE	
175	15	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0006-01	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 / 50 MG	COM	ROCHE	
176	16	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0004-01	LEVODOPA 250 + CARBIDOPA 25 MG	COM	CRISTALIA	
177	17	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00036.0005-01	OXCARBAZEPINA 60 MG / ML - 100 ML	FR	UNIAO QUIMICA	
178	18	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00036.0006-01	OXCARBAZEPINA 600 MG	COM	SANOFI	
179	19	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00001.0008-01	ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG	COM	BIOLAB	
180	20	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00001.0009-01	ÁCIDO VALPROÍCO 500 MG	COM	ABBOTT	

Ta34boão da Serra, 09 de Agosto de 2024

*Yasmim Jesus Miranda*  
Farmacêutica



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: FIVE MED**

**LOTE 19**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
271	01	19	ANTIALÉRGICO	046.00243.0004-01	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
272	02	19	ANTIALÉRGICO	046.00243.0005-01	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML - 2 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
273	03	19	ANTIALÉRGICO	046.00093.0004-01	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML- 120ML-SOL ORAL	FR	COSMED	APROVADO
274	04	19	ANTIALÉRGICO	046.00093.0003-01	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	COM	NEO QUIMICA	APROVADO
275	05	19	ANTIALÉRGICO	048.00092.0003-01	MOMETASONA 1MG/G CREME - 30G	BGA	MEDLEY	REPROVADO
276	06	19	ANTIALÉRGICO	048.00092.0004-01	MOMETASONA 1 MG/G - CREME 20 G	BGA	GERMED	APROVADO
277	07	19	ANTIALÉRGICO	049.00034.0001-01	DUPILUMABE 300 MG	FR	SANOFI	APROVADO
278	08	19	ANTIALÉRGICO	046.00178.0004-01	LORATADINA 1 MG/ML - 100 ML - XAROPE	FR	CIMED	APROVADO
279	09	19	ANTIALÉRGICO	046.00178.0005-01	LORATADINA 10 MG	COM	GEOLAB	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

280	10	19	ANTIALÉRGICO	046.00409.0001-01	HIDROXIZINA, CLORIDRATO 25 MG	COM	EMS	APROVADO
-----	----	----	--------------	-------------------	-------------------------------	-----	-----	----------

NÃO FOI IDENTIFICADO A BULA DO ITEM **MOMETASONA 1MG/G CREME – 30G** DO LABORATÓRIO **MEDLEY** NÃO SENDO POSSÍVEL PROSSEGUIR COM ANÁLISE DE BULA.

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: FIVE MED**

**LOTE 21**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
294	01	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00036.0005-01	BETAMETASONA ACETATO 3 MG + BETA FOSFATO DISSÓDICO 3 MG	AM	COSMED	APROVADO
295	02	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00036.0006-01	BETAMETASONA VALERATO 1 MG/G – 30 G - POMADA	BGA	GERMED	APROVADO
296	03	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00011.0003-01	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	COM	UCI	REPROVADO
297	04	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00011.0004-01	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG	COM	CELLERA	APROVADO
298	05	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00052.0004-01	CARBONATO DE CÁLCIO 500 MG + COLECALCIFEROL 400 UI	COM	FITOWAY	APROVADO
299	06	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00264.0004-01	GLICOSAMINA SULFATO 1,5 MG	SCH	ACHE	APROVADO
300	07	21	TRATAMENTO / PREVENÇÃO OSTEOPOROSE	046.00264.0005-01	GLICOSAMINA SULFATO 1,5 MG + CONDROITINA SULF 1,2 G	SCH	EUROFARMA	APROVADO

**NÃO FOI IDENTIFICADO A BULA DO ITEM ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG – COMPRIMIDO, NÃO SENDO POSSÍVEL PROSSEGUIR COM A ANÁLISE.**

**Ta34boão da Serra, 09 de Agosto de 2024**

**Yasmim Jesus Miranda**

**Farmacêutica**

*Yasmim J. Miranda*  
Farmacêutica  
CPF 83118

Praça Miguel Ortega, 115 – Parque Assunção – CEP: 06754-910 – Taboão da Serra – Fone: (11) 4788-5600.

[www.taboaodaserra.sp.gov.br](http://www.taboaodaserra.sp.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: FIVE MED**

**LOTE 26**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
335	01	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0016-01	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % - AMPOLA DE 10 ML AM	AM	ISOFARMA	APROVADO
336	02	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0017-01	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG / ML - 150 ML - SOL ORAL	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
337	03	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0018-01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML	BOL	EQUIPLEX	APROVADO
338	04	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0019-01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	EQUIPLEX	APROVADO
339	05	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0020-01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	APROVADO
340	06	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0021-01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	APROVADO
341	07	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0022-01	CLORETO DE SÓDIO 200 MG / ML - 10 ML	AM	FARMACE	APROVADO
342	08	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0023-01	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	APROVADO
343	09	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0024-01	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML+CL DE BENZALCONIO 0,1MG/ML	FR	AIRELA	APROVADO
344	10	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00146.0002-01	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML	AM	FRESENIUS	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

345	11	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0020-01	GLICOSE – DEXTROSE, SOLUÇÃO 75% - 300 ML	FR	NEW PROV	
346	12	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0014-01	GLICOSE 10% - 500 ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	
347	13	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0015-01	GLICOSE 250 MG / ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	
348	14	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0016-01	GLICOSE 5 % - 100 ML	BOL	EQUIPLEX	
349	15	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0017-01	GLICOSE 5% - 250ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	HALEX ISTAR	
350	16	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0018-01	GLICOSE 5% - 500ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	HALEX ISTAR	
351	17	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0019-01	GLICOSE 500 MG / ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	
352	18	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00180.0003-01	MANITOL 20 % - 250 ML	FR	CRISTALIA	
353	19	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00251.0002-01	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - 500 ML	FR	FRESENIUS	
354	20	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00252.0005-01	SAIS PARA REIDRATAÇÃO - PÓ - ORAL	ENV	NATULAB	
355	21	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00310.0005-01	VASELINA LIQUIDA – 100 ML	FR	RIOQUIMICA	APROVADO
356	22	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00310.0004-01 VASELINA LIQUIDA – 1000 ML FR	VASELINA LIQUIDA – 1000 ML	FR	FRESENIUS	APROVADO
357	23	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	059.00004.0002-01	HIDRÓXIDO DE POTASSIO 10% - FRASCO 30 ML	FR	EXODO	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

358	24	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	059.00100.0002-01	HIPOSSULFITO DE SÓDIO A 2% (LITRO)	FR	EXODO	
-----	----	----	--------------------------	-------------------	------------------------------------	----	-------	--

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*

*Yasmim*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: FIVE MED

**LOTE 27**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
359	01	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00048.0002-01	SUXAMETÔNIO CLORETO 100 MG	F-A	UNIAO QUIMICA	APROVADO
360	02	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00174.0008-01	LIDOCAÍNA 100 MG / ML - 50 ML - SPRAY	FR	HIPOLABOR	APROVADO
361	03	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00174.0009-01	LIDOCAINA 20MG/G - 30G - GELÉIA	BGA	NEO QUIMICA	APROVADO
362	04	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00174.0011-01	LIDOCAINA CLORIDRATO 20 MG / ML - 20 ML	F-A	HIPOLABOR	APROVADO
363	05	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00174.0010-01	LIDOCAÍNA CL 20MG/ML + EPINEFRINA BITART 9,1 MCG - FRASCO COM 20 ML	F-A	CRISTALIA	APROVADO
364	06	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00174.0012-01	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 50 MG/ML + GLICOSE 75 MG/ML - 2 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
365	07	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00048.0006-01	BUPIVACAÍNA CLO 5MG/ML+ BITART DE EPINEF 9,1MCG/ML - 20ML	F-A	NEO QUIMICA	APROVADO
366	08	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00048.0007-01	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 5 MG/ML - 20 ML	F-A	CRISTALINA	APROVADO
367	09	27	BLOQUEADOR	046.00048.0008-01	BUPIVACAÍNA CLORIDRATO 5 MG/ML - 4ML	F-A	CRISTALIA	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

			NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS					
368	10	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00012.0003-01	CODEÍNA 3 MG/ML - SOL. ORAL - 120 ML	FR	CRISTALIA	APROVADO
369	11	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00078.0001-01	DEXTROCETAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML - 10ML	FR	CRISTALIA	APROVADO
370	12	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00023.0002-01	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - 5 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
371	13	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	046.00105.0002-01	EFEDRINA SULFATO 50 MG/ML - 1 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
372	14	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00030.0004-01	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 10 ML	AM	FRESENIUS	APROVADO
373	15	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00030.0005-01	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 3 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
374	16	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	049.00023.0003-01	OXICODONA, CLORIDRATO 20 MG	COM	MUNDIPHARMA	APROVADO
375	17	27	BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR / ANESTESICOS	047.00049.0003-01	TIOPENTAL SÓDICO 500 MG	F-A	CRISTALIA	APROVADO

Ta34boão da Serra, 12 de Agosto de 2024

**Yasmim Jesus Miranda**  
Farmacêutica



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: IMPACTA MED**

**LOTE 17**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
242	1	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00024.0002-01	ANLODIPINO 5 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
243	2	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00025.0003-01	ATENOLOL 25 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
244	3	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00025.0004-01	ATENOLOL 50MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
245	4	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00050.0004-01	CAPTOPRIL 25 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
246	5	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00149.0003-01	HIDRALAZINA 25 MG	COM	NOVARTIS	APROVADO
247	6	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00149.0004-01	HIDRALAZINA CLORIDRATO 20 MG/ML – 1 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
248	7	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00097.0003-01	DIGOXINA 0,25 MG	COM	PHARLAB	APROVADO
249	8	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00106.0005-01	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	COM	HIPOLABOIR	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

250	9	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00106.0006-01	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
251	10	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00106.0004-01	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
252	11	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00115.0005-01	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
253	12	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00115.0006-01	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
254	13	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00179.0002-01	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
255	14	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00187.0002-01	METILDOPA 250 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
256	15	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00191.0009-01	METOPROLOL 100 MG – LIBERAÇÃO CONTROLADA COM	COM	ACCORD	APROVADO
257	16	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00191.0007-01	METOPROLOL 25 MG – LIBERAÇÃO CONTROLADA COM	COM	MEDLEY	APROVADO
258	17	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00191.0008-01	METOPROLOL 50 MG – LIBERAÇÃO CONTROLADA COM	COM	MEDLEY	APROVADO
259	18	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00191.0006-01	METOPROLOL TARTARATO 1 MG/ML - 5 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
260	19	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00210.0003-01	NOREPINEFRINA 2MG/ ML - 4 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
261	20	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00335.0003-01	OXIBUTININA 5 MG	CAP	APSEN	APROVADO
262	21	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00335.0004-01	OXIBUTININA 10 MG UD	COM	APSEN	APROVADO
263	22	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00257.0005-01	SINVASTATINA 10 MG	COM	SANDOZ	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

264	23	17	HIPOLIPEMIANTES	046.00257.0006-01	SINVASTATINA 20 MG	COM	SANDOZ	APROVADO
-----	----	----	-----------------	-------------------	--------------------	-----	--------	----------

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*  
*Yasmim Jesus Miranda -*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: ORBITAL**

**LOTE 06**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
53	1	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	46.00006.0002-01	ADENOSINA 3 MG / ML - 2 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
54	2	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00108.0002-01	EPINEFRINA 1 MG / ML - 1 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
55	3	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00018.0003-01	AMIODARONA CLORIDRATO 200 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
56	4	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00018.0004-01	AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML - 3 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
57	5	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00054.0008-01	CARVEDILOL 12,5 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
58	6	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00054.0009-01	CARVEDILOL 25MG	COM	BIOLAB	APROVADO
59	7	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00054.0007-01	CARVEDILOL 6,25 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
60	8	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00318.0002-01	DOPAMINA CLORIDRATO 5 MG/ML - 10 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

61	9	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00246.0002-01	PROPRANOLOL 40 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
62	10	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00278.0004-01	VERAPAMIL 2,5 MG/ML – 2 ML	AM	BLAU	APROVADO
63	11	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00278.0005-01	VERAPAMIL 80 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
64	12	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00090.0002-01	DESLANOSIDEO 0,2 MG/ML – 2 ML	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
65	13	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00317.0002-01	DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5 MG/ML - 20 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
66	14	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00201.0004-01	NIFEDIPINO 20 MG	COM	MEDQUIMICA	APROVADO
67	15	06	ESTIMULANTES ADRENERGÁTICOS / SISTEMA VASCULAR	046.00027.0004-01	ATROPINA SULFATO 0,25 MG / ML - 1 ML	AM	HELEX ISTAR	APROVADO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

**Yasmim Jesus Miranda**

**Farmacêutica**  
Yasmim Jesus Miranda  
Farmacêutica  
CPF 863118



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: ORBITAL

**LOTE 15**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
214	1	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00009.0006-01	CLONAZEPAM 0,5 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
215	2	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00009.0005-01	CLONAZEPAM 2 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
216	3	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00009.0004-01	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML – 20 ML SOL ORAL	FR	GEOLAVB	APROVADO
217	4	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00064.0002-01	METILFENIDATO 10 MG	COM	EUROFARFMA	APROVADO
218	5	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00015.0003-01	DIAZEPAM 10 MG	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
219	6	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00015.0004-01	DIAZEPAM 5 MG/ML - 2 ML	AM	TEUTO	APROVADO
220	7	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00024.0002-01	FLUOXETINA 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
221	8	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00027.0002-01	IMIPRAMIDA 25 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
222	9	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00039.0003-01	PERICIAZINA 10 MG	COM	SANOFI	APROVADO
223	10	15	ANSIOLÍTICOS E HIPOSEDATIVOS	047.00039.0004-01 20	PERICIAZINA 4% - SOLUCAO ORAL C/ 20 ML	FR	SANOFI	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: ORBITAL**

**LOTE 24**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
319	1	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00137.0004-01	FUROSEMIDA 10 MG/ML – 2 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
320	2	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00137.0005-01	FUROSEMIDA 40 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
321	3	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00152.0003-01	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COM	PHARLAB	APROVADO
322	4	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00164.0005-01	ISOSSORBIDA DINITRATO 5 MG – SUBLINGUAL	COM	EMS	APROVADO
323	5	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00164.0007-01	ISOSSORBIDA MONITRATO 20 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
324	6	24	ANTI-HIPERTENSIVO	046.00164.0006-01	ISOSSORBIDA MONONITRATO 10 MG/ML – 1ML	AM	BIOLAB	APROVADO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: VITAL HOSPITALAR

LOTE 02

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
12	1	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00070.0002-01	CIMETIDINA 200 MG	COM	TEUTO	APROVADO
13	2	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00401.0002-01	BETAISTINA 16 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
14	3	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00102.0003-01	DOMPERIDONA 100 ML - SOLUÇÃO ORAL	FR	MEDLEY	APROVADO
15	4	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00190.0005-01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
16	5	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00190.0004-01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG / ML - 10 ML	FR	CIMED	APROVADO
17	6	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00190.0006-01	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML - 2 ML	AM	TEUTO	APROVADO
18	7	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00099.0003-01	DIMENIDRATO 25 MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 5 MG - 20 ML - SOL ORAL	FR	BRAINFARMA	APROVADO
19	8	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00099.0004-01	DIMENIDRATO 50 MG + PIRIDOXINA CLORIDRATO 50 MG - 1 ML	AM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
20	9	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00217.0005-01	OMEPRAZOL 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

21	10	02	TRATO GASTROINTESTINAL	046.00217.0004-01	OMEPRAZOL 40 MG – INJETÁVEL	AM	BLAU	APROVADO
----	----	----	---------------------------	-------------------	-----------------------------	----	------	----------

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: VITAL HOSPITALAR**

**LOTE 16**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
224	1	16	ANTIVIRAIS	046.00004.0005-01	ACICLOVIR 200 MG	DRA	PHARLAB	APROVADO
225	2	16	ANTIVIRAIS	046.00004.0006-01	ACICLOVIR 50 MG/G - 10 G - CREME	BGA	PRATI DONADUZZI	APROVADO
226	3	16	ANTIVIRAIS	046.00009.0003-01	ALBENDAZOL 40 MG / ML - 10 ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
227	4	16	ANTIVIRAIS	046.00009.0004-01	ALBENDAZOL 400 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
228	5	16	ANTIVIRAIS	046.00219.0007-01	OSELTAMIVIR FOSFATO 30 MG	CAP	ROCHE	APROVADO
229	6	16	ANTIVIRAIS	046.00219.0008-01	OSELTAMIVIR FOSFATO 45 MG	CAP	ROCHE	APROVADO
230	7	16	ANTIVIRAIS	046.00219.0009-01	OSELTAMIVIR FOSFATO 75 MG	CAP	ROCHE	APROVADO
231	8	16	ANTIVIRAIS	046.00295.0003-01	IVERMECTINA 6 MG	COM	VITAMEDIC	APROVADO
232	9	16	ANTIVIRAIS	046.00181.0004-01	MEBENDAZOL 100 MG	COM	BELFAR	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

233	10	16	ANTIVIRAIS	046.00181.0005-01	MEBENDAZOL 20 MG / ML - 30 ML - SUSPENSÃO ORAL	FR	BELFAR	APROVADO
234	11	16	ANTIVIRAIS	046.00192.0006-01	METRONIDAZOL 250 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
235	12	16	ANTIVIRAIS	046.00192.0007-01	METRONIDAZOL 40 MG/ML – 100 ML – SUSP ORAL	FR	BELFAR	APROVADO
236	13	16	ANTIVIRAIS	046.00192.0008-01	METRONIDAZOL 500 MG / 5 G - GELÉIA	BGA	PRATI DONADUZZI	APROVADO
237	14	16	ANTIVIRAIS	046.00227.0003-01	PERMETRINA 10 MG / ML - 60 ML	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
238	15	16	ANTIVIRAIS	046.00227.0004-01	PERMETRINA 50 MG / ML - 60 ML	FR	NATIVITA	APROVADO
239	16	16	ANTIVIRAIS	046.00234.0003-01	PIRIMETAMINA SULFATO 25 MG	COM	FQM	APROVADO
240	17	16	ANTIVIRAIS	046.00255.0002-01	SECNIDAZOL 1G	COM	PHARLAB	APROVADO
241	18	16	ANTIVIRAIS	046.00083.0003-01	CLOTRIMAZOL 1% - CREME	BGA	BELFAR	APROVADO

*Taboão da Serra, 12 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: CENTERMEDI

**LOTE 25**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
325	1	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINAL	046.00040.0002-01	BISACODIL 5 MG	COM	BRAINFARMA	APROVADO
326	2	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00046.0003-01	BROMOPRIDA 10 MG	CAP	TEUTO	APROVADO
327	3	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00046.0004-01	BROMOPRIDA 4MG/ML – 20 ML – SOL ORAL	FR	NATIVITA	APROVADO
328	4	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00135.0008-01	FOSFATO DE SOD MONO 160MG/ML+FOSF SOD DIBAS60MG/ML	FR	AIRELA	APROVADO
329	5	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00331.0003-01	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML – 240 ML	FR	IFAL	APROVADO
330	6	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00216.0002-01	ÓLEO MINERAL – 100 ML	FR	IMEC	APROVADO
331	7	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00254.0005-01	SIMETICONA 75 MG / ML – 15 ML – GOTAS	FR	CIMED	APROVADO
332	8	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00254.0004-01	SIMETICONA 125MG CAPSULA GELATINOSA	CAP	CIMED	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

333	9	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00166.0003-01	LACTULONA 100 ML	FR	MAYBEN	APROVADO
334	10	25	SISTEMA DIGESTIVO/TRATO INTESTINA	046.00177.0002-01	LOPERAMIDA 2 MG	COM	GLOBO	APROVADO

*Taboão da Serra, 09 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*

*Yasmim J. Miranda*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: MEDICAL**

**LOTE 18**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
265	1	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00186.0004-01	METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
266	2	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00186.0003-01	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG	COM	VITAMEDIC	APROVADO
267	3	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00140.0002-01	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
268	4	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00286.0004-01	GLICAZIDA 30 MG – LIBERAÇÃO CONTROLADA	COM	SERVIER	APROVADO
269	5	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00286.0005-01	GLICAZIDA 60 MG	COM	SERVIER	APROVADO
270	6	18	ANTIDIABÉTICOS ORAIS	046.00303.0002-01	GLIMEPIRIDA 2 MG	COM	GEOLAB	APROVADO

*Taboão da Serra, 14 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*

*Yasmim J. Miranda*  
Farmacêutica  
CPF: 83118



**Prefeitura Municipal de Taboão da Serra**  
**Estado de São Paulo**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

FOLHA: 005095  
PROC: E - 136/23  
RUBR: *up*

**COMUNICAÇÃO INTERNA Nº339/2024**

DE:	<b>Assistência Farmacêutica</b>	PARA:	<b>Departamento de Compras</b>
ASSUNTO:	<b>Análise de Bulas – 136/2023 – Aquisição Parcelada de medicamentos</b>		

**Taboão da Serra, 19 de Agosto de 2024.**

Informo que ocorreram erros de digitações nas lacunas do status das análises bulas do E- 136-2023 processo 44652/2023.

Segue em anexo as análises com as devidas retificações onde:

1. Lote 10, COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA: itens CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG e DIPIRONA SÓDICA 500 MG – Estão aprovados.
2. Lote 07, DIMASTER - COM. DE PROD. HOSP. LTDA: Item PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML – 60 ML SOL ORAL – Está aprovado.
3. Lotes 12 e 26, FIVE MED DIST. DE MED. M. HOSP.: Todos os itens dos lotes estão aprovados

Aproveito a oportunidade para renovar os votos de estima, colocando-me à disposição para dirimir eventuais dúvidas acerca da questão.

Atenciosamente,

*Yasmim Jesus Miranda*  
Assistência Farmacêutica  
83118

Yasmim Jesus Miranda

Coord. Assist. Farmacêutica



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: DIMASTER**

**LOTE 07**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
68	1	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0011-01	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML - 120 ML	FRS	FARMACE	APROVADO
69	2	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0012-01	DEXAMETASONA 4 MG	COM	TEUTO	APROVADO
70	3	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0013-01	DEXAMETASONA ACETATO 1 MG/G - 10G - CREME	BGA	PRATI DONADUZZI	APROVADO
71	4	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00092.0014-01	DEXAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4 MG/ML -2,5ML-IM	AM	FARMACE	APROVADO
72	5	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0004-01	HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG / G - 30 G	BGA	TEUTO	REPROVADO
73	6	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0006-01	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100MG	F-A	TEUTO	APROVADO
74	7	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00153.0005-01	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 500 MG	F-A	TEUTO	APROVADO
75	8	07	ANTI-INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00189.0003-01	METILPREDINISOLONA 40 MG	AM	UNIAO QUIMICA	REPROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

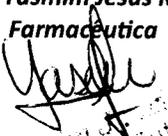
76	9	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00239.0003-01	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML - 60 ML SOL ORAL	FR	HIPOLABOR	APROVADO
77	10	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0003-01	PREDNISONA 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
78	11	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0004-01	PREDNISONA 5 MG	COM	NEOQUIMICA	APROVADO
79	12	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00259.0003-01	SORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG+7,70 M	BGA	EUROFARMA	REPROVADO

NÃO FOI IDENTIFICADO AS BULAS DOS ITENS HIDROCORTISONA ACETATO 10 MG / G - 30 G – BGA, METILPREDINISOLONA 40 MG – AM, ESORBITOL + LAURILSULFATO DE SÓDIO 714 MG+7,70 M BGA NÃO SENDO POSSÍVEL PROSEGUIR COM A ANÁLISE.

Taboão da Serra, 19 de Agosto de 2024

Yasmim Jesus Miranda

Farmacêutica

  
Yasmim Jesus Miranda  
Farmacêutica  
CRF 23218



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Pregão Eletrônico nº E - 136/2023**

**Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS**

**Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

**LOTE 10**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
130	1	10	ANALGÉSICOS	046.00005.0021-01	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100MG	COM	IMEC	APROVADO
131	2	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0006-01	ESCOPOLAMINA BUT 4 MG/ML + DAPIRONA SOD 500 MG/ML – 5 ml	AM	HIPOLABOR	APROVADO
132	3	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0007-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10 MG	DRA	COSMED	APROVADO
133	4	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0008-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML - SOL ORAL - 20 ML	FR	HIPOLABOR	APROVADO
134	5	10	ANALGÉSICOS	046.00113.0009-01	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML	AM	HIPOFARMA	APROVADO
135	6	10	ANALGÉSICOS	047.00040.0002-01	PETIDINA 50 MG/ML - 2 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
136	7	10	ANALGÉSICOS	047.00012.0004-01	CODEÍNA 30 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
137	8	10	ANALGÉSICOS	047.00012.0002-01	CODEÍNA 30 MG + PARACETAMOL 500 MG	COM	GEOLAB	APROVADO
138	9	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0007-01	DIPIRONA SODICA 500 MG	COM	PRATI DONADUZZI	APROVADO
139	10	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0009-01	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML - 10 ML SOLUÇÃO ORAL	FR	FARMACE	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

140	11	10	ANALGÉSICOS	046.00101.0008-01	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML – 2 ML	AM	TEUTO	APROVADO
141	12	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0008-01	MORFINA 10 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
142	13	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0009-01	MORFINA 10 MG/ML - AMPOLA DE 1 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
143	14	10	ANALGÉSICOS	049.00011.0010-01	MORFINA 30 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
144	1	10	ANALGÉSICOS	046.00222.0005-01	PARACETAMOL 200MG / ML - 15 ML SOLUÇÃO ORAL	FR	FARMACE	APROVADO
145	16	10	ANALGÉSICOS	046.00222.0006-01	PARACETAMOL 500 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
146	17	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0006-01	TRAMADOL 100 MG/ML - 10 ML - SOL ORAL	FR	CRISTALIA	APROVADO
147	18	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0008-01	TRAMADOL 50 MG/ML - 2 ML INJ	AM	TEUTO	APROVADO
148	19	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0005-01	TRAMADOL CLORIDRATO 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
149	20	10	ANALGÉSICOS	047.00052.0007-01	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG	COM	TEUTO	APROVADO

*Taboão da Serra, 19 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*

*Farmacêutica*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: FIVE MED

**LOTE 12**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
161	01	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00002.0003-01	BIPERIDENO 2 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
162	02	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00002.0004-01	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML - 1 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
163	03	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00006.0005-01	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML - 100 ML - SUSPENSÃO	FR	HIPOLABOR	APROVADO
164	04	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00006.0004-01	CARBAMAZEPINA 200 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
165	05	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00034.0002-01	NALTREXONA 50 MG	COM	UNIAO QUIMICA	APROVADO
166	06	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00079.0001-01	VALPROATO DE SÓDIO 250 MG / 5 ML – 100 ML – XAROPE	FR	HIPOLABOR	APROVADO
167	07	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00024.0003-01	PREGABALINA 150 MG	COM	MEDQUIMICA	APROVADO
168	08	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00020.0004-01	FENITOÍNA 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
169	09	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00020.0005-01	FENITOÍNA 50 MG/ML - 5 ML	AM	HIPOLABOR	APROVADO
170	10	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0006-01	FENOBARBITAL 100 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO

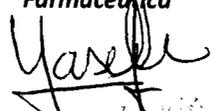


**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

171	11	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0007-01	FENOBARBITAL 40 MG/ML - 20 ML – SOLUÇÃO ORAL	FR	UNIAO QUIMICA	APROVADO
172	12	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00021.0008-01	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML – 2 ML	AM	CRISTALIA	APROVADO
173	13	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	049.00019.0004-01	TOPIRAMATO 100 MG	COM	SANDOZ	APROVADO
174	14	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0005-01	LEVODOPA + BENSERAZIDA 100 / 25 MG	COM	ROCHE	APROVADO
175	15	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0006-01	LEVODOPA + BENSERAZIDA 200 / 50 MG	COM	ROCHE	APROVADO
176	16	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00170.0004-01	LEVODOPA 250 + CARBIDOPA 25 MG	COM	CRISTALIA	APROVADO
177	17	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00036.0005-01	OXCARBAZEPINA 60 MG / ML - 100 ML	FR	UNIAO QUIMICA	APROVADO
178	18	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	046.00036.0006-01	OXCARBAZEPINA 600 MG	COM	SANOFI	APROVADO
179	19	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00001.0008-01	ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG	COM	BIOLAB	APROVADO
180	20	12	ANTICONVULSIVANTE / ANTIPARKINSONIANOS	047.00001.0009-01	ÁCIDO VALPROÍCO 500 MG	COM	ABBOTT	APROVADO

**Ta34boão da Serra, 19 de Agosto de 2024**

**Yasmim Jesus Miranda**  
**Farmacêutica**

  
Yasmim Jesus Miranda  
Farmacêutica  
CPF: 888.888.888



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

Pregão Eletrônico nº E - 136/2023

Objeto: AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: FIVE MED

**LOTE 26**

ITEM GERAL	ITEM LOTE	LOTE	CLASSIFICAÇÃO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID. COMERCIAL	MARCA	STATUS
335	01	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0016-01	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1 % - AMPOLA DE 10 ML AM	AM	ISOFARMA	APROVADO
336	02	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0017-01	CLORETO DE POTÁSSIO 60 MG / ML - 150 ML - SOL ORAL	FR	PRATI DONADUZZI	APROVADO
337	03	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0018-01	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML	BOL	EQUIPLEX	APROVADO
338	04	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0019-01	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	EQUIPLEX	APROVADO
339	05	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0020-01	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	APROVADO
340	06	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0021-01	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	APROVADO
341	07	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0022-01	CLORETO DE SÓDIO 200 MG / ML - 10 ML	AM	FARMACE	APROVADO
342	08	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0023-01	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	APROVADO
343	09	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00082.0024-01	CLORETO DE SÓDIO 9MG/ML+CL DE BENZALCONIO 0,1MG/ML	FR	AIRELA	APROVADO
344	10	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00146.0002-01	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% - 10 ML	AM	FRESENIUS	APROVADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

345	11	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0020-01	GLICOSE – DEXTROSE, SOLUÇÃO 75% - 300 ML	FR	NEW PROV	APROVADO
346	12	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0014-01	GLICOSE 10% - 500 ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	FRESENIUS	APROVADO
347	13	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0015-01	GLICOSE 250 MG / ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	APROVADO
348	14	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0016-01	GLICOSE 5 % - 100 ML	BOL	EQUIPLEX	APROVADO
349	15	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0017-01	GLICOSE 5% - 250ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	HALEX ISTAR	APROVADO
350	16	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0018-01	GLICOSE 5% - 500ML - BOLSA ISENTA DE PVC	FR	HALEX ISTAR	APROVADO
351	17	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00144.0019-01	GLICOSE 500 MG / ML - 10 ML	AM	EQUIPLEX	APROVADO
352	18	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00180.0003-01	MANITOL 20 % - 250 ML	FR	CRISTALIA	APROVADO
353	19	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00251.0002-01	RINGER COM LACTATO DE SÓDIO - 500 ML	FR	FRESENIUS	APROVADO
354	20	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00252.0005-01	SAIS PARA REIDRATAÇÃO - PÓ - ORAL	ENV	NATULAB	APROVADO
355	21	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00310.0005-01	VASELINA LIQUIDA – 100 ML	FR	RIOQUIMICA	APROVADO
356	22	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	046.00310.0004-01 VASELINA LIQUIDA – 1000 ML FR	VASELINA LIQUIDA – 1000 ML	FR	FRESENIUS	APROVADO
357	23	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	059.00004.0002-01	HIDRÓXIDO DE POTASSIO 10% - FRASCO 30 ML	FR	EXODO	APROVADO

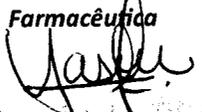


**PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

358	24	26	SOLUÇÕES INTRAVENOSAS	059.00100.0002-01	HIPOSSULFITO DE SÓDIO A 2% (LITRO)	FR	EXODO	APROVADO
-----	----	----	--------------------------	-------------------	------------------------------------	----	-------	----------

*Taboão da Serra, 19 de Agosto de 2024*

*Yasmim Jesus Miranda*  
*Farmacêutica*

  
Yasmim Jesus Miranda  
Farmacêutica  
CPF 85118