



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

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
12/08/2024



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. 10.821/2019



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



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 Jesus Miranda



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

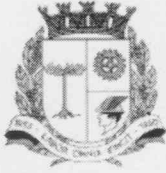
LOTE 18

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: *yp*

COMUNICAÇÃO INTERNA Nº339/2024

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

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

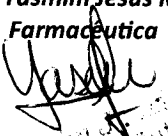
76	9	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00239.0003-01	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3MG/ML - 60 ML SOL ORAL	FR	HIPOLABOR	APROVADO
77	10	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0003-01	PREDNISONA 20 MG	COM	HIPOLABOR	APROVADO
78	11	07	ANTI- INFLAMATÓRIOS ESTEROIDAL	046.00240.0004-01	PREDNISONA 5 MG	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 + DIPIRONA 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

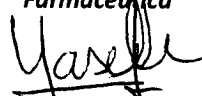


PREFEITURA MUNICIPAL DE TABOÃO DA SERRA
ESTADO DE SÃO PAULO

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: 882.248.888-00



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
Yasmim J. Miranda
Farmacêutica
CPF 85118