



Prefeitura do Município de Angatuba

Estado de São Paulo

TERMO ADITIVO Nº 001 DO CONTRATO DE FORNECIMENTO, QUE FAZEM ENTRE SI A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ANGATUBA E GLOBAL MAT DISTRIBUIDORA LTDA

CONTRATO Nº 039/2024

DISPENSA Nº 013/2024

PROCESSO Nº 023/2024

Entre a **PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA**, Pessoa Jurídica de direito público interno devidamente cadastrado no CNPJ do MF sob o nº 46.634.234-0001-91, com sede administrativa na Rua João Lopes Filho nº 120 – Centro – Cep.:18. 240-000, Angatuba SP, neste ato, devidamente representada pelo seu Prefeito Municipal em exercício, Sr. Nicolas Basile Rochel, portador do RG nº [REDACTED] e do CPF/MF nº [REDACTED], endereço à [REDACTED], aqui denominada simplesmente de **CONTRATANTE** e a empresa **GLOBAL MAT. DISTRIBUIDORA LTDA**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 22.763.061/0001-43, estabelecida na Rua Francisco Assis Oliveira, nº 22 - Jardim dos Lagos, município de Elias Fausto/SP – CEP 13.350-000 neste ato representada pela sua Proprietária, o Senhora Indianara Valcazara de Goes Oliveira, portadora da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED], e do CPF sob nº [REDACTED], residente e domiciliado(a) à [REDACTED], doravante denominada **CONTRATADA; CONSIDERANDO** os artigos **125** (acréscimos ou supressões de até 25%), e **75, inciso VIII**, que permite o prazo máximo de um ano para contratos emergenciais, ambos da Lei Federal nº 14.133/2021 e suas alterações e **CONSIDERANDO** a necessidade da Secretaria Municipal de Saúde e Medicina Preventiva, resolvem de comum acordo celebrar o presente Termo Aditivo o qual se regerá pelas cláusulas e condições seguintes que mutuamente se outorgam e se obrigam, a saber:

CLÁUSULA PRIMEIRA

Fica aditado em **24,260458%** o quantitativo do valor total do contrato, que corresponde ao acréscimo de **R\$ 223.479,82 (duzentos e vinte e três mil, quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)**, passando o valor total do contrato de R\$ 921.168,99 (novecentos e vinte um mil, cento e sessenta e oito reais e noventa e nove centavos) para **R\$ 1.144.648,81 (um milhão, cento e quarenta e quatro mil, seiscentos e quarenta e oito reais e oitenta e um centavos)**, sendo que as despesas correrão por conta da seguinte dotação orçamentária: 02.07.00 – 02.07.01 – 10.301.0013.2.014 – 3.3.90.30.00 – Empenho nº 9376-000 – Ficha 108, conforme documentos e planilha juntados no processo.

CLÁUSULA SEGUNDA



Prefeitura do Município de Angatuba

Estado de São Paulo

Dá-se ao presente termo o valor **R\$ 223.479,82 (duzentos e vinte e três mil, quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta e dois centavos)**.

CLÁUSULA TERCEIRA

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas do contrato que não foram modificadas por este instrumento.

E, por estarem justos e contratados, assinam as partes o presente instrumento, na presença de duas testemunhas para todos os fins e efeitos de direito.

Angatuba/SP, 12 de setembro de 2024.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ANGATUBA
CNPJ 46.634.234/0001-91
NICOLAS BASILE ROCHEL
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

GLOBAL MAT. DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ nº 22.763.061/0001-43
INDIANARA VALCAZARA DE GOES OLIVEIRA
RG nº [REDACTED] e CPF nº [REDACTED]
CONTRATADA

Testemunhas:

Nome:
RG nº

Nome:
RG nº



Prefeitura do Município de Angatuba

Estado de São Paulo

TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

CONTRATADO: GLOBAL MAT. DISTRIBUIDORA LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 039/2024 – TERMO ADITIVO Nº 001

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A REDE BÁSICA DE SAÚDE, PELO PRAZO DE 04 (QUATRO) MESES, PARA FORMALIZAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO, NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

ADVOGADO (S)/ Nº OAB: (*) _____

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) O ajuste acima referido, seus aditamentos, bem como o acompanhamento de sua execução contratual, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) Poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraindo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCE/SP;
- c) Além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) As informações pessoais dos responsáveis pela contratante e interessados estão cadastradas no módulo eletrônico do “Cadastro Corporativo TCE/SP – CadTCE/SP”, nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº01/2020, conforme “Declaração(ões) de Atualização Cadastral” anexa (s);
- e) É de exclusiva responsabilidade do contratado manter seus dados sempre atualizados;

2) Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

LOCAL e DATA: Angatuba/SP, 12 de setembro de 2024.

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO/ENTIDADE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED] / RG: [REDACTED]

RESPONSÁVEIS PELA HOMOLOGAÇÃO DO CERTAME OU RATIFICAÇÃO DA DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____



Prefeitura do Município de Angatuba

Estado de São Paulo

RESPONSÁVEIS QUE ASSINARAM O AJUSTE:

Pelo CONTRATANTE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

Pela CONTRATADA:

Nome: **INDIANARA VALCAZARA DE GOES OLIVEIRA**

Cargo: **PROPRIETÁRIA**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

ORDENADOR DE DESPESAS DA CONTRATANTE:

Nome: **NICOLAS BASILE ROCHEL**

Cargo: **PREFEITO MUNICIPAL**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

GESTOR DO CONTRATO:

Nome: **FLAVIA REGINA PAOLIELLO MACHADO**

Cargo: **FARMACÊUTICA**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

DEMAIS RESPONSÁVEIS (*):

Tipo de ato sob sua responsabilidade: **FISCAL DO CONTRATO**

Nome: **ANDREIA MORAIS RUSSANO**

Cargo: **FARMACÊUTICA**

CPF: [REDACTED]

Assinatura: _____

(*) - O Termo de Ciência e Notificação e/ou Cadastro do(s) Responsável(is) deve identificar as pessoas físicas que tenham concorrido para a prática do ato jurídico, na condição de ordenador da despesa; de partes contratantes; de responsáveis por ações de acompanhamento, monitoramento e avaliação; de responsáveis por processos licitatórios; de responsáveis por



Prefeitura do Município de Angatuba **Estado de São Paulo**

prestações de contas; de responsáveis com atribuições previstas em atos legais ou administrativos e de interessados relacionados a processos de competência deste Tribunal. Na hipótese de prestações de contas, caso o signatário do parecer conclusivo seja distinto daqueles já arrolados como subscritores do Termo de Ciência e Notificação, será ele objeto de notificação específica. (inciso acrescido pela Resolução nº 11/2021)

(*) Facultativo. Indicar quando já constituído, informando, inclusive, o endereço eletrônico.



Prefeitura do Município de Angatuba

Estado de São Paulo

CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS CADASTRO DO RESPONSÁVEL

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

CONTRATADO: GLOBAL MAT. DISTRIBUIDORA LTDA

CONTRATO Nº (DE ORIGEM): 039/2024 – TERMO ADITIVO Nº 001

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A REDE BÁSICA DE SAÚDE, PELO PRAZO DE 04 (QUATRO) MESES, PARA FORMALIZAÇÃO DO PROCESSO LICITATÓRIO, NAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA

ÓRGÃO OU ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ANGATUBA

Nome:	Nicolas Basile Rochel
Cargo:	Prefeito Municipal
CPF:	██████████
Período de gestão:	12/11/2021 à 31/12/2024

- Obs:
1. Todos os campos são de preenchimento obrigatório.
 2. Repetir o quadro, se necessário, informando todos os responsáveis durante o exercício.
 3. Anexar a “Declaração de Atualização Cadastral” emitida pelo sistema “Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP”, por ocasião da remessa do presente documento ao TCESP.

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme “Declaração de Atualização Cadastral” ora anexada(s).

JULIANA PEREIRA DE MORAIS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO



MUNICIPIO DE ANGATUBA

Nº/Ano Aditivo: 73/2024

Fornecedor: 22.763.061/0001-43 GLOBAL MAT DISTRIBUIDORA LTDA

Data: 12/09/2024

Processo: 23/2024

Tipo de Custo: Plurianual

Licitação: DISPENSA DE LICITACAO - 13 / 2024

Empenhado

Unidade Requisitante: AF/OS:2485/2024 | 002.007.001.000.000 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Data Mov.	Nº da Integração	Dotação	Vínculo	Classificação Funcional	Elemento de Despesa	Valor Reserva
12/09/2024	40100118	2024 - 108	01.310.0000	103010013 2014	33903000 / 9	223.479,82
Material	Unidade	Tipo Alteração	Quantidade	Valor	Valor Total	
1.14.01.5041-0	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	12,2100	610,50	
ACEBROFILINA 25MG/5ML XPE INFANTIL 120 ML						
1.14.01.5007-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,4800	2.400,00	
ÁCIDO ACETILSALICILICO 100MG						
1.14.01.1755-3	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,1500	750,00	
ÁCIDO FÓLICO 5MG (COMPRIMIDO)						
1.14.01.1379-5	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,5900	2.950,00	
ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG (COMPRIMIDO)						
1.14.01.3709-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,8900	1.890,00	
ÁCIDO VALPRÓICO 500 MG						
1.14.01.4006-7	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	8,8300	441,50	
ÁCIDO VALPRÓICO 50MG/5ML (FRASCO COM 100 ML)						
1.14.01.4140-3	Comprimido	Aditivo Quantitativo	100,000	3,5000	350,00	
ALBENDAZOL 400MG						
1.14.01.3661-2	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,6100	3.050,00	
ALPRAZOLAM 1 MG						
1.14.01.5043-7	Frasco	Aditivo Quantitativo	100,000	15,7600	1.576,00	
AMBROXOL 30MG/5ML XPE ADULTO 100ML						
1.14.01.5010-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	1,8000	9.000,00	
AMOXILINA 500MG						
1.14.01.3703-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,2200	2.200,00	
ATENOLOL 25 MG						
1.14.01.5017-8	Frasco	Aditivo Quantitativo	100,000	20,9800	2.098,00	
AZITROMICINA 600MG (40MG/ML) PÓ SUSP.ORAL 15 ML						
1.14.01.1989-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,7200	7.200,00	
BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMP.						
1.14.01.1167-9	Frasco	Aditivo Quantitativo	100,000	6,1100	611,00	
BROMOPRIDA 4 MG/ML - FRASCO DE 20 ML						
1.14.01.5045-3	Frasco	Aditivo Quantitativo	100,000	13,3200	1.332,00	
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML GTS 20ML						
1.14.01.0977-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,4000	2.000,00	
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO						
1.14.01.5012-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,4000	4.000,00	
CARBAMAZEPINA 200MG C/10 COMP						
1.14.01.5013-5	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,0500	1.050,00	
CARBAMAZEPINA 400 MG C/10 COMP						
1.14.01.4696-0	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	10,7000	535,00	
CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO 2% - 100 ML						
1.14.01.5015-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,2500	250,00	
CARBONATO DE CALCIO (500MG+400MG)						



MUNICIPIO DE ANGATUBA

Nº/Ano Aditivo: 73/2024

1.14.01.0329-3	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3500	1.750,00
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG (COMPRIMIDO)					
1.14.01.2143-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,3000	300,00
CARVEDILOL 12,5 MG					
1.14.01.2910-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,5200	520,00
CARVEDILOL 25 MG					
1.14.01.2530-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3000	1.500,00
CARVEDILOL 3,125 MG					
1.14.01.2313-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,5700	2.850,00
CARVEDILOL 6,25 MG					
1.14.01.3037-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	1,0000	5.000,00
CEFALEXINA 500 MG					
1.14.01.3958-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,3300	1.330,00
CLONAZEPAM 0,5 MG					
1.14.01.1758-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,2200	2.200,00
CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO					
1.14.01.2343-0	Unidade	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,0000	1.000,00
CLORETO DE SODIO SOL.NASAL 0,9% - 10 ML					
1.14.01.1988-2	Comprimido	Aditivo Quantitativo	2.000,000	0,8300	1.660,00
CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP.					
1.14.01.4697-9	Comprimido	Aditivo Quantitativo	15.000,000	0,8000	12.000,00
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25 MG					
1.14.01.3711-2	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,1100	1.110,00
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75 MG					
1.14.01.3349-4	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3300	1.650,00
CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2 MG					
1.14.01.4007-5	Comprimido	Aditivo Quantitativo	2.000,000	1,1000	2.200,00
CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG					
1.14.01.4144-6	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,9500	4.750,00
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG					
1.14.01.4700-2	Cápsula	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,2300	4.600,00
CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20 MG					
1.14.01.4710-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,0000	1.000,00
CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG					
1.14.01.4701-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,1800	1.800,00
CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG					
1.14.01.4702-9	Comprimido	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,1600	3.200,00
CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG					
1.14.01.2154-2	Comprimido	Aditivo Quantitativo	2.000,000	0,2000	400,00
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG					
1.14.01.4711-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,6000	3.000,00
CLORIDRATO DE PAROXETINA 20 MG					
1.14.01.4703-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,2600	1.300,00
CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG					
1.14.01.3347-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,3900	7.800,00
CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG					
1.14.01.5018-6	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	2,8000	2.800,00
CLORIDRATO ONDANSESTRONA 8MG					



MUNICIPIO DE ANGATUBA

Nº/Ano Aditivo: 73/2024

1.14.01.5019-4	BISNAGA	Aditivo Quantitativo	201,000	2,7800	558,78
DEXAMETASONA, ACETATO 1MG/G (0,1%) CREME BISNAGA 10G					
1.14.01.4704-5	Comprimido	Aditivo Quantitativo	2.000,000	0,1600	320,00
DIAZEPAM 5 MG					
1.14.01.1499-6	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,3300	330,00
DIGOXINA 0,25 MG					
1.14.01.2531-9	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3300	1.650,00
DIPIRONA SODICA 500 MG					
1.14.01.4987-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,8100	1.810,00
DOXAZOSINA MESILATO 4MG					
1.14.01.2144-5	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3300	1.650,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG					
1.14.01.2153-4	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,2100	1.050,00
FENITOINA 100 MG					
1.14.01.1378-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,4200	2.100,00
FENOBARBITAL 100 MG (COMPRIMIDOS)					
1.14.01.5023-2	Frasco	Aditivo Quantitativo	300,000	7,7700	2.331,00
FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL FRASCO 60ML					
1.14.01.1500-3	Comprimido	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,1800	3.600,00
FUROSEMIDA 40 MG					
1.14.01.4727-4	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,1000	100,00
GLIBENCLAMIDA 5 MG					
1.14.01.2532-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3600	1.800,00
GLICLAZIDA 30 MG					
1.14.01.5024-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,4300	2.150,00
GLICLAZIDA 60MG					
1.14.01.0986-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,2600	1.300,00
HALOPERIDOL 5 MG					
1.14.01.1002-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	30.000,000	0,0700	2.100,00
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG					
1.14.01.5027-5	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	8,3200	416,00
HIDROXIDO DE ALUMINIO 6,2% SUSPENÇÃO ORAL 150ML					
1.14.01.3014-2	Frasco	Aditivo Quantitativo	100,000	6,6600	666,00
IBUPROFENO 100 MG/ML - FRASCO DE 20 ML					
1.14.01.1967-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,3900	1.950,00
IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO					
1.14.01.1970-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	3.000,000	0,1800	540,00
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO					
1.14.01.1971-8	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	7,9900	399,50
LORATADINA 1MG/ 1ML XAROPE (100ML)					
1.14.01.1985-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	50.000,000	0,2000	10.000,00
LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP.					
1.14.01.4729-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	2.000,000	0,2800	560,00
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2 MG					
1.14.01.2139-9	Comprimido	Aditivo Quantitativo	40.000,000	0,6700	26.800,00
MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COMPRIMIDOS					
1.14.01.2535-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,1100	550,00
MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG					



MUNICIPIO DE ANGATUBA

Nº/Ano Aditivo: 73/2024

1.14.01.0348-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	1,1000	1.100,00
METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO					
1.14.01.5032-1	BISNAGA	Aditivo Quantitativo	50,000	14,4300	721,50
METRONIDAZOL 100MG/G GELÉIA VAGINAL - BISNAGA+TUBO APLICADOR 50G					
1.14.01.3705-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	1.000,000	0,5000	500,00
METRONIDAZOL 250 MG					
1.14.01.4994-3	Tubo	Aditivo Quantitativo	50,000	13,3200	666,00
MICONAZOL 20MG/G CREME VAGINAL + APLICADOR 80 GR					
1.14.01.4723-1	Tubo	Aditivo Quantitativo	25,000	13,3400	333,50
NISTATINA 25.000UI/MG - 60 G					
1.14.01.0067-7	Comprimido	Aditivo Quantitativo	600,000	1,0600	636,00
NITRAZEPAN 5 MG					
1.14.01.4708-8	Cápsula	Aditivo Quantitativo	5.000,000	1,0000	5.000,00
NITROFURANTOINA 100 MG					
1.14.01.0075-8	Cápsula	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,1700	3.400,00
OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA					
1.14.01.3712-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	5.000,000	0,5800	2.900,00
PARACETAMOL 500 MG					
1.14.01.0988-7	Frasco	Aditivo Quantitativo	300,000	5,0000	1.500,00
PARACETAMOL SOL. ORAL 200 MG/ML COM 15 ML					
1.14.01.1983-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	0,1100	1.100,00
PROPANOLOL 40MG COMP.					
1.14.01.5048-8	Comprimido	Aditivo Quantitativo	10.000,000	1,1100	11.100,00
PROPATINILNITRATO 10MG					
1.14.01.1975-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	30.000,000	0,2800	8.400,00
SINVASTATINA 20MG					
1.14.01.5036-4	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	8,8800	444,00
SULFAMETOXAZOL 200MG/5ML+TRIMETOPRIMA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100ML					
1.14.01.1978-5	Tubo	Aditivo Quantitativo	75,000	6,7700	507,75
SULFATO DE NEOMICINA 5 MG/G + BACITRACINA ZINCICA 250 UI/G - TUBO DE 10 GR					
1.14.01.5035-6	Frasco	Aditivo Quantitativo	93,000	25,5300	2.374,29
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSOL C/ FRASCO APLICADOR (200 DOSES)					
1.14.01.5037-2	Frasco	Aditivo Quantitativo	50,000	14,4300	721,50
SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO ELEMENTAR SOL.ORAL 30ML					
1.14.01.4060-1	Comprimido	Aditivo Quantitativo	20.000,000	0,1100	2.200,00
SULFATO FERROSO 40MG					
1.14.01.5050-0	Comprimido	Aditivo Quantitativo	8.550,000	0,6000	5.130,00
VITAMINA COMPLEXO B					
Valor Total Reservado do Requisitante:					R\$ 223.479,82
Valor Total do Requisitante:					R\$ 223.479,82
Valor Total Reservado:					R\$ 223.479,82
Valor Total:					R\$ 223.479,82