

Diário Oficial do

# MUNICÍPIO

PODER EXECUTIVO • BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACULÉ

# IMPRENSA ELETRÔNICA

# Lei nº 12.527



A Lei nº 12.527, sancionada pela Presidente da República em 18 de novembro de 2011, tem o propósito de regulamentar o direito constitucional de acesso dos cidadãos às informações públicas e seus dispositivos são aplicáveis aos três Poderes da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

A publicação da **Lei de Acesso a Informações** significa um importante passo para a consolidação democrática do Brasil e torna possível uma maior participação popular e o controle social das ações governamentais, o acesso da sociedade às informações públicas permite que ocorra uma melhoria na gestão pública.

Veja ao lado onde solicitar mais informações e tirar todas as dúvidas sobre esta publicação.



# Diário Oficial Eletrônico: Agilidade e Transparência



Efetivando o compromisso de cumprir a **Lei de Acesso à Informação** e incentivando a participação popular no controle social, o **Diário Oficial Eletrônico**, proporciona rapidez no processo de administração da documentação dos atos públicos de maneira eletrônica, com a **segurança da certificação digital**.

Assim, Graças ao Diário Oficial Eletrônico, todos os atos administrativos se tornam públicos e acessíveis para qualquer cidadão, de forma **rápida e transparente**, evitando o desconhecimento sobre as condutas do Poder Público.

Um dos aspectos interessantes é a sua divisão por temas para que a consulta seja facilitada. Assim, o Diário Oficial é segmentado em partes: emendas constitucionais, leis, decretos, resoluções, instruções normativas, portarias e outros atos normativos de interesse geral;



CACULÉ • BAHIA

ACESSE: WWW.CACULE.BA.GOV.BR





TERÇA•FEIRA, 18 DE JUNHO DE 2024 ANO XIX | N º 2535

# **RESUMO**

# **LEIS**

- LEI № 478 DE 18 DE JUNHO DE 2024 INSTITUI O PROGRAMA "CUIDANDO DE QUEM CUIDA", VISANDO PROMOVER AÇÕES DE ORIENTAÇÃO E ATENÇÃO ÀS MÃES ATÍPICAS NO MUNICÍPIO DE CACULÉ-BA, E ESTABELECE A SEMANA DA MATERNIDADE ATÍPICA
- LEI № 479 DE 18 DE JUNHO DE 2024 DECLARA DE UTILIDADE PÚBLICA A ASSOCIAÇÃO AMOR NO ESPECTRO E NA DUPLA EXCEPCIONALIDADE A.M.E.D.
- LEI № 480 DE 18 DE JUNHO DE 2024 DISPÕE SOBRE A REVISÃO GERAL ANUAL NOS VENCIMENTOS DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO PODER LEGISLATIVO MUNICIPAL, NOS TERMOS DO INCISO X DO ART. 37 DA CF/88, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS

## **DECRETOS**

- DECRETO FINANCEIRO Nº 57 DE 17 DE JUNHO DE 2024
- DECRETO № 1.867 DE 17 DE JUNHO DE 2024. DISPÕE SOBRE A FEIRA LIVRE DO DIA 21 DE JUNHO DE 2024 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS SANJU

# LICITAÇÕES

## CREDENCIAMENTO

○ AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO - CREDENCIAMENTO Nº 004/2024

# **CONTRATOS**

## **EXTRATOS**

○ EXTRATO DE CONTRATO Nº 413-2024

## **OUTROS DOCUMENTOS**

- DIVULGAÇÃO DOS ESTOQUES DOS MEDICAMENTOS DAS FARMÁCIAS QUE COMPÕEM O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)
- VALORES DE REFERÊNCIA COMBUSTÍVEL TORNA PÚBLICO OS VALORES DE ABASTECIMENTO A SEREM PRATICADOS PELOS CREDENCIADOS NO PERÍODO DE 19/06/2024 A 25/06/2024





Institui o programa "Cuidando de Quem Cuida", visando promover ações de orientação e atenção às mães atípicas no município de Caculé-Ba, e estabelece a Semana da Maternidade Atípica.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CACULÉ, ESTADO DA BAHIA, no uso da atribuição que lhe confere a Lei Orgânica do Município, faz saber que a Câmara Municipal de Caculé aprovou e ele sanciona e promulga a seguinte Lei:

Art. 1º. Esta lei dispõe sobre medidas para o reconhecimento e conscientização sobre as condições peculiares da maternidade atípica e para a promoção de ações de orientação e atendimento às mães atípicas, incluindo a oferta de atendimento psicossocial prioritário.

Parágrafo único. Para os fins desta lei, considera-se mãe atípica aquela mulher ou cuidadora que é responsável pela criação de filhos que necessitam de cuidados específicos para pessoas com deficiência, síndromes e doenças raras, e transtornos como Transtorno do Espectro Autista (TEA), Síndrome de Down, Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) e Dislexia, dentre outros.

Art. 2º. Fica instituído o programa municipal "Cuidando de Quem Cuida", com a finalidade de oferecer às mães atípicas orientação psicossocial e apoio por meio de serviços de acompanhamento psicológico e terapêutico, com atenção à saúde integral, e através da difusão de informações e oferta de formação para fins de fortalecimento e de valorização dessas mulheres na sociedade.

Art. 3°. Constituem objetivos do programa "Cuidando de Quem Cuida":

Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000 Telefax: 77 3455-1412 / prefeitura@cacule.ba.gov.br - CNPJ: 13.676.788/0001-00





- I Elevar e melhorar a qualidade de vida das mães e cuidadoras de que trata esta lei, considerando as suas dimensões emocionais, físicas, culturais, sociais e familiares;
- II Promover o apoio, orientação e disponibilidade para o acesso prioritário das mães atípicas aos serviços psicológicos, terapêuticos e assistenciais;
- III Estimular a ampliação de políticas públicas adequadas na Rede de Atenção Primária de Saúde, com vistas a manter um atendimento eficaz e de qualidade, para preservar a integridade da saúde mental materna;
- IV Desenvolver ações de bem estar e de autocuidado como rotina, com vistas a prevenir e/ou reduzir sintomas de transtornos psíquicos, como ansiedade, depressão e outras doenças e transtornos comuns a esta condição;
- V Promover o desenvolvimento de competências socioeconômicas, por meio de ações que façam as mães atípicas sentirem-se valorizadas sem comprometer os cuidados despendidos a seus filhos;
- VI Desenvolver ações complementares de suporte para o filho, quando a mãe e/ou cuidadora tiver que realizar consultas, exames, terapias, encontros ou tiver que participar de outras atividades no convívio social, melhorando sua qualidade de vida;
- VII Estimular os demais membros da família quanto ao cuidado e proteção, visando aumentar o nível de bem-estar e melhorar a função e as interações familiares;
- VIII Promover intervenção dos profissionais da saúde, educação, assistência social e assistência jurídica, no que diz respeito a compreender as necessidades das mães atípicas, e prover informações e indicar serviços de uma maneira coordenada visando produzir resultados positivos na família.
- Art. 4º. Para o cumprimento dos objetivos estabelecidos no artigo 3º, o Programa deve observar as seguintes ações, dentre outras que se compatibilizarem com os objetivos almejados:







- I Apoio pós-parto às mães e cuidadoras destinatárias desta lei, com as seguintes medidas: a) acolhimento e inclusão no pós-parto; b) esclarecimentos imediatos após o nascimento e orientações necessárias sobre a condição da criança e suas especificidades;
- II Informações educacionais à sociedade a respeito das principais questões envolvidas na convivência e trato com as crianças, adolescentes e adultos sob tutela de mães atípicas;
- III Promover a interação entre profissionais da saúde, educação e familiares, com vistas à melhoria da qualidade de vida da condição da criança, adolescente e adulto sob tutela de mães atípicas;
- IV Implantação de ações que integrem as mães atípicas com os educadores, profissionais das áreas da assistência social e da saúde, e familiares;
- V Oferecer oportunidade de vivência prática das mães e/ou cuidadoras matriculadas na rede pública de ensino no acompanhamento do desenvolvimento educacional de seus filhos;
- VI Fomentar a participação das mães em ações de formação de pessoal, qualificação profissional e de reinserção no mercado de trabalho, por meio de ações intersetoriais entre os órgãos públicos e em parceria com organizações da sociedade civil e com empresas;
- VII Aplicar estratégias de intervenção para o fortalecimento do vínculo da mãe e/ou cuidadora em programas com a rede socioassistencial e para o acesso às políticas setoriais voltadas às mulheres;
- VIII Veiculação de campanhas de comunicação social que visem conscientizar a sociedade e dar visibilidade as políticas públicas instituídas por esta lei.
- Art. 5º. Para o cumprimento desta lei, os hospitais públicos e particulares, clínicas, Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) e unidades de saúde localizados no município deverão oferecer atendimento psicossocial





diferenciado e prioritário às mães que se dedicam integralmente aos cuidados dos filhos com deficiência.

- Art. 6°. Fica instituída a Semana da Maternidade Atípica, a ser realizada anualmente, na 3ª (terceira) semana do mês de maio.
- Art. 7°. Na Semana da Maternidade Atípica deverão ser realizadas ações destinadas à promoção e valorização das mães atípicas, com os seguintes objetivos:
- I Estimular políticas públicas em prol das mulheres que experimentam a maternidade atípica, sobretudo políticas em saúde mental;
- II Incentivar a realização de debates, audiências públicas, reuniões intersetoriais, seminários, encontros e rodas de conversa sobre a maternidade atípica;
- III Propiciar espaços para informar e sensibilizar a sociedade sobre as dificuldades enfrentadas na maternidade atípica;
- IV Fomentar a realização de concursos, oficinas temáticas, cursos e afins que promovam as mães atípicas;
- V Fomentar a realização de palestras com mães atípicas em escolas, unidades de saúde e outros espaços coletivos, para que as demandas sociais dessas mães sejam conhecidas e debatidas pela sociedade;
- VI Divulgar as doenças emocionais que podem surgir em decorrência da maternidade atípica, conscientizando e incentivando as mães atípicas ao autocuidado;
- VII Promover outras iniciativas que visem à promoção, à valorização e ao apoio da mãe atípica na sociedade.

Parágrafo único. As atividades de que trata este artigo poderão ser planejadas e desenvolvidas em conjunto entre os órgãos da Administração Pública







municipal, e em parceria com organizações e grupos da sociedade, compreendendo, entre outras ações, a realização de palestras, apresentações, distribuição de panfletos e cartilhas informativas.

Art. 8º. As mães que se dedicam integralmente ao cuidado de filhos com transtorno do espectro autista e filhos com deficiência moderada, grave ou profunda receberão prioridade para atendimento psicossocial na rede do Sistema Único de Saúde no âmbito deste Município.

Art. 9º. Os projetos e ações decorrentes do cumprimento desta lei serão amplamente divulgados, de forma a propiciar a efetiva participação da sociedade e o efetivo alcance do público-alvo.

Art. 10°. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Caculé-Ba, 18 de junho de 2024.

Pedro Dias da Silva Prefeito



Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000

Este documento foi assinado digitalmente por PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA às 19:03 horas do dia 18/06/2024.

Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procedebahia.com.br/verificar/6E43-8A7D-42C6-71C5-2634 ou utilize o código QR.



DECLARA DE UTILIDADE PÚBLICA A ASSOCIAÇÃO AMOR NO ESPECTRO E NA DUPLA EXCEPCIONALIDADE – A.M.E.D.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CACULÉ, ESTADO DA BAHIA, no uso da atribuição que lhe confere a Lei Orgânica do Município, faz saber que a Câmara Municipal de Caculé, declara e ele, em seu nome, sanciona e promulga a seguinte Lei:

**Art. 1º.** Fica reconhecida de utilidade pública a ASSOCIAÇÃO AMOR NO ESPECTRO E NA DUPLA EXCEPCIONALIDADE, fundada em 05 de dezembro de 2023, cujo CNPJ é de nº 53.425.265/0001-06.

Art. 2º. Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação.

Caculé-Ba, 18 de junho de 2024.

Pedro Dias da Silva Prefeito

1



Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000





#### LEI Nº 480 DE 18 DE JUNHO DE 2024

Dispõe sobre a Revisão Geral Anual nos vencimentos dos servidores públicos do Poder Legislativo Municipal, nos termos do inciso X do art. 37 da CF/88, e dá outras providências.

O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE CACULÉ - ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições legais, faz saber que a Câmara Municipal aprovou e eu sanciono a seguinte lei:

**Art.** 1º - Fica concedida a revisão geral anual aos servidores do Poder Legislativo de Caculé, no percentual de 6,97% (seis vírgula noventa e sete por cento), termos do inciso X do art. 37, da Constituição Federal, de aumento real, a partir do dia 1º (primeiro) de janeiro do corrente exercício, os vencimentos a ser reajustados estão descritos na tabela abaixo colacionada.

CARGO	VALOR
Controlador (a) Interno (a)	R\$ 4.702,00 (quatro mil setecentos e dois reais)
Secretário (a) Geral	R\$ 2.000,00 (dois mil reais)
Chefe de Gabinete	R\$ 1.647,00 (um mil seiscentos e quarenta e sete reais)
Recepcionista	R\$ 1.647,00 (um mil seiscentos e quarenta e sete reais)
Motorista	R\$ 1.647,00 (um mil seiscentos e quarenta e sete reais)
Assistente Administrativo	R\$ 1.647,00 (um mil seiscentos e quarenta e sete reais)
Assessor (a) Parlamentar	R\$ 1.539,00 (um mil quinhentos e trinta e nove reais)
Auxiliar de Serviços Gerais	R\$ 1.412,00 (um mil quatrocentos e doze reais)

**Parágrafo único** - O índice de reposição do caput deste artigo é com base no salário-mínimo vigente.

Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000 Telefax: 77 3455-1412 / prefeitura@cacule.ba.gov.br - CNPJ: 13.676.788/0001-00





- **Art. 2º.** Fica autorizada a concessão de gratificação de **até** 22% (vinte e dois por cento) aos servidores do Poder Legislativo da Câmara Municipal de Caculé.
- § 1º O Chefe de Gabinete que estiver assessorando a presidência será acrescido uma gratificação de função em 22% (vinte e dois por cento), calculada sobre o valor base.
- § 3º Fica vedado o acúmulo de Gratificações a que se refere o caput desse artigo.
- § 4º O valor da gratificação não será incorporado à remuneração para efeito de aposentadoria ou como base de cálculo para as demais vantagens remuneratórias.
- **Art. 4º** As despesas decorrentes da execução desta Lei correrão por conta das dotações orçamentárias próprias do Legislativo;
- **Art. 5º -** Esta Lei revoga disposições contrárias, bem como, entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 1º de janeiro de 2024.

Caculé, 18 de junho de 2024.

# PEDRO DIAS DA SILVA

# **Prefeito**





Rua Rui Barbosa - Centro





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CACULÉ

CNPJ: 13.676.788/0001-00 - CEP: 46.300-000 - CACULE - BA

**DECRETO DE ALTERAÇÃO DE QDD** 

#### DECRETO Nº 57 DE 17 DE JUNHO DE 2024

ESTABELECE normas para alteração dos Quadros de Detalhamento da Despesa - QDD, e dá outras providências.

O **PREFEITO(A) MUNICIPAL DE CACULÉ**, no uso de suas atribuições legais e devidamente autorizado no artigo 30 da lei de nº 464/2023 de 07 de junho de 2023, que dispõe sobre as Diretrizes Orçamentárias.

#### Decreta:

**Art 1º.** - Fica alterado o Quadro de Detalhamento da Despesa - QDD do Poder Executivo , aprovado pelo Decreto Nº de 30 de dezembro de 1899, correspondente à Programação das Despesas dos Órgãos diretamente subordinados ao Prefeito(a).

020400 - Secretaria Municipal de Educação e Cultu
---

	ACRÉSCIMO	REDUÇÃO
2.211 - Manutenção do Desporto Amador		
3.3.90.30.00 / 15000000 - Material de Consumo	12.000,00	0,00
3.3.90.31.00 / 15000000 - Premiacoes Cult, Artisti. Cientificas, Desp.e outs	0,00	7.000,00
3.3.90.33.00 / 15000000 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	2.000,00
3.3.90.36.00 / 15000000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	3.000,00
Total por Ação:	12.000,00	12.000,00
2.235 - Manutenção das Creches Municipais		
3.3.90.30.00 / 15400000 - Material de Consumo	10.000,00	0,00
3.3.90.30.00 / 15420000 - Material de Consumo	0,00	10.000,00
Total por Ação:	10.000,00	10.000,00
2.344 - Manutenção das Ações do Departamento da Cultura		
3.3.90.33.00 / 15000000 - Passagens e Despesas com Locomocao	0,00	300,00
3.3.90.36.00 / 15700000 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica	0,00	400,00
3.3.90.39.00 / 15000000 - Outros Servicos Terceiros - Pessoa Juridica	1.400,00	0,00
3.3.90.39.00 / 15700000 - Outros Servicos Terceiros - Pessoa Juridica	0,00	400,00
3.3.90.93.00 / 15000000 - Indenizações e Restituições	0,00	300,00
Total por Ação:	1.400,00	1.400,00
Total por Unidade Orçamentária:	23.400,00	23.400,00

# 020700 - Fundo Municipal de Assistência Social

		ACRÉSCIMO	REDUÇÃO
2.292 - Programa Família Acolhedora			
3.3.90.30.00 / 15000000 - Material de Consumo		0,00	3.000,00
3.3.90.30.00 / 16610000 - Material de Consumo		6.000,00	0,00
3.3.90.32.00 / 16600000 - Material de Distribuicao gratuita		0,00	3.000,00
	Total por Ação:	6.000,00	6.000,00
	Total por Unidade Orçamentária:	6.000,00	6.000,00

SIAFIC - FATOR SISTEMAS E CONSULTORIAS LTDA - CNPJ: 08.003.823/0001-82



Página: 1 de 2

CACULÉ • BAHIA DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

TERÇA•FEIRA, 18 DE JUNHO DE 2024 • ANO XIX | Nº 2535

## **DECRETOS**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CACULÉ

Rua Rui Barbosa - Centro

CNPJ: 13.676.788/0001-00 - CEP: 46.300-000 - CACULE - BA

**DECRETO DE ALTERAÇÃO DE QDD** 

**Total Geral:** 29.400,00 29.400.00

Art. 2º - A execução orçamentária obedecerá ao Quadro de Detalhamento de Despesa QDD, a estrutura de Custos de Projetos e Atividades, segundo a Natureza da Despesa, estabelecida para cada Unidade Orçamentária em consonância com os Programas de Trabalho, fixados na Lei Orçamentária Anual.

Art. 3º - Este(a) Decreto entra em vigor a partir de segunda-feira, 17 de junho de 2024.

GABINETE DO PREFEITO(A) MUNICIPAL DE CACULÉ, Estado da Bahia, em 17 de junho de 2024.

PEDRO DIAS DA SILVA Prefeito Municipal

CPF: 165.457.885-15





## DECRETO № 1.867 DE 17 DE JUNHO DE 2024.

Dispõe sobre a Feira Livre do dia 21 de junho de 2024 e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE CACULÉ, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais, e:

CONSIDERANDO que no dia 21 de junho às 19h ocorrerá o primeiro dia do São João de Caculé 2024;

#### **DECRETA:**

**Art.** 1º - A feira livre do dia 21 de junho de 2024 (sexta-feira) ocorrerá das 05h às 13h.

**Art. 2º** - Este Decreto entra em vigor na data da sua publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Registre-se e Publique-se.

Gabinete do Prefeito, Caculé, 17 de junho de 2024.

# Pedro Dias da Silva Prefeito Municipal

1

Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000 Telefax: 77 3455-1412 / prefeitura@cacule.ba.gov.br - CNPJ: 13.676.788/0001-00



TERÇA•FEIRA, 18 DE JUNHO DE 2024 • ANO XIX | Nº 2535

# AVISO DE CHAMAMENTO PÚBLICO CREDENCIAMENTO № 004/2024

A Prefeitura Municipal de Caculé – Bahia, com fulcro nos artigos 6º, inciso XLIII, 74, inciso IV, artigo 78, inciso I e artigo 79, inciso I, da Lei Federal nº 14.133/2021; e no Decreto Municipal nº 1.818 de 28 de agosto de 2023, torna público que será realizado Chamamento Público nº 004/2024 para fins de Credenciamento de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas, objetivando o fornecimento parcelado de refeições em favor das Secretarias Municipais deste município, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores referenciais fixados para a realização da prestação dos serviços. Inscrição no período de 19/06/2024 a 31/12/2024 das 08h00min às 12h00min na sede desta Prefeitura, no Setor de Licitações e Contratos, sito a Rua Rui Barbosa, 26, Centro, Caculé/BA – CEP: 46.300-000. Aos interessados o Edital estará à disposição na íntegra no link: Portal da Transparência - Prefeitura Municipal de Caculé - Site Oficial (cacule.ba.gov.br) e Portal Nacional de Contratações Públicas – PNCP (https://www.gov.br/pncp). Outros atos referentes a este processo serão publicados no Diário Oficial do Município. Caculé – Bahia, 17 de junho de 2024. Gleide Jeane Pereira Gomes – Comissão de Contratação.



TERÇA•FEIRA, 18 DE JUNHO DE 2024 • ANO XIX | Nº 2535

#### EXTRATO DE CONTRATO - SRP CONTRATO № 413/2024

A Prefeitura Municipal de Caculé, no uso de suas atribuições, torna pública a contratação: MODALIDADE LICITATÓRIA: PREGÃO PRESENCIAL Nº 015/2023. CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACULÉ, CNPJ nº 13.676.788/0001-00, CONTRATADO: ANA MARIA DE OLIVEIRA CARDOSO NEVES CNPJ Nº 02.201.856/0001-50. OBJETO: Aquisição de recarga de Gás Liquefeito de Petróleo (GLP) e vasilhames, em atendimento às necessidades das diversas Secretarias Municipais, deste município, conforme descrições da Ata de Registro de Preços nº 007/2024 do Edital Pregão Presencial nº 015/2023. VALOR TOTAL: R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais). ASSINATURA: 17 de junho de 2024. VIGÊNCIA: 31 de dezembro de 2024.





# ESTADO DA BAHIA MUNICÍPIO DE CACULÉ SECRETARIA DA SAÚDE

Em cumprimento a Lei Federal n.º 14.654, de 23/08/2023, que acrescenta dispositivo à Lei nº 8.080, de 19 de setembrode 1990, para tornar obrigatória a divulgação dosestoques dos medicamentos das farmácias quecompõem o Sistema Único de Saúde (SUS).



Art. 6°-A. As diferentes instâncias gestoras do Sistema Único de Saúde (SUS) ficam obrigadas a disponibilizar nas respectivas páginas eletrônicas na internet os estoques de medicamentos das farmácias públicas que estiverem sob sua gestão, com atualização quinzenal, de forma acessível ao cidadão comum.

Fica consignado a atualização quinzenal nos dias 01 e 15 de cada mês, salvo feriados e finais de semana.

EMISSÃO: 15/06/2024, 16:00H

	MEDICAMENTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE UBS	QUANTIDADE FARMÁCIA	TOTAL
		1. ANTI-HIPERTENS	VO		
	1.1AGENTE QUE A	TUAM NO SITEMA REN	IINA-ANGISTENS	INA	
1	CAPTOPRIL	COMPRIMIDO 25MG	-	0	0
		1545655655	55.041.010		
		JEADORES DE CANAIS			
2	BENSILATO DE ANLODIPINO	COMPRIMIDO 5MG	3.200	3.000	6.200
3	BENSILATO DE ANLODIPINO	COMPRIMIDO 10MG	3.000	2.500	5.500
4	NIFEDIPINO (RETARD)	COMPRIMIDO 20 MG	-	-	-
	,	.3 BETABLOQUEADOR	ES		
5	ATENOLOL	COMPRIMIDO 50 MG	2.215	2.200	2.415
6	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 3,125MG	350	900	1.250
7	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 6,25MG	-	930	930
8	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 12,5MG	-	-	-
9	CARVEDILOL	COMPRIMIDO 25 MG	-	860	860
10	MESILATO DE	COMPRIMIDO 4MG	-	300	300











# **OUTROS DOCUMENTOS**

12	11			480	860	1.340
10 MG	11	FROFRANCECE		400	860	1.540
12						
13			TOTAL			
13   SUCCINATO DE   COMPRIMIDO   100   -       14   SUCCINATO DE   COMPRIMIDO   -     -       15   SUCCINATO DE   METOPROLOL   100 MG   -     -       15   SUCCINATO DE   METOPROLOL   100 MG   -     -       16   METOPROLOL   100 MG   -     -       17   MALEATO DE   COMPRIMIDO   2.280   3.300   5.8     17   MALEATO DE   COMPRIMIDO   1.330   3.990   5.8     17   MALEATO DE   COMPRIMIDO   1.330   3.990   5.8     18   LOSARTANA   COMPRIMIDO   1.200   4.200   5.9     18   LOSARTANA   COMPRIMIDO   1.100   1.300   2.9     19   ESPIRONOLACTONA   COMPRIMIDO   560   660   1.3     19   ESPIRONOLACTONA   COMPRIMIDO   560   660   1.3     10   MEDICAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO	10	DDODD ANOLOL	COMPRIMINO			
13	12	PROPRANOLOL		-	-	-
METOPROLOL   25 MG	40	01100111470.05		400		
14	13			100	-	-
METOPROLOL   50MG		METOPROLOL	25 MG			
METOPROLOL   50MG						
15	14			-	-	-
METOPROLOL		METOPROLOL	50MG			
METOPROLOL						
1.4 INIBIDORES DA ENZIMA DA CONVERSAO DA ANGIOSTESINA   16	15	SUCCINATO DE	COMPRIMIDO	-	-	-
16		METOPROLOL	100 MG			
16         MALEATO DE ENALAPRIL         COMPRIMIDO 5MG         3.300         5.3           17         MALEATO DE ENALAPRIL         COMPRIMIDO 1.330         3.990         5.3           18         MALEATO DE ENALAPRIL 20 MG         1.200         4.200         5.4           18         LOSARTANA COMPRIMIDO 50 MG         1.100         1.300         2.4           19         ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG         660         1.3           19         ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 25 MG         660         1.3           20         FUROSEMIDA INJETÁVEL 96         -         9           20         FUROSEMIDA COMPRIMIDO 2.500         3.600         6.4           21         HIDROCLOROTIAZID A COMPRIMIDO 2.5 MG         1.000         2.600         3.6           21         HIDROCLOROTIAZID COMPRIMIDO 2.5 MG         1.000         2.600         3.6	•	1.4 INIBIDORES DA E	NZIMA DA CONVERSA	O DA ANGIOSTE	SINA	
ENALAPRIL   5MG   1.330   3.990   5.30   1.400   5.3	16					5.580
17					0.000	0.000
ENALAPRIL   10 MG			OIVI C			
ENALAPRIL   10 MG	17	MALEATO DE	COMPRIMIDO	1 330	3 000	5.320
MALEATO DE   COMPRIMIDO   1.200   4.200   5.4	17			1.550	0.990	0.020
ENALAPRIL   20 MG   1.100   1.300   2.4		LIVALAFIXIL	TO MG			
ENALAPRIL   20 MG   1.100   1.300   2.4		MALEATO DE	COMPRIMING	4.000	4.000	F 400
18         LOSARTANA         COMPRIMIDO 50 MG         1.100         1.300         2.4           1.5 DIURETICOS POUPADORES DE POTÁSSIO           19         ESPIRONOLACTONA         COMPRIMIDO 560         660         1.3           MEDICAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO           FUROSEMIDA         INJETÁVEL         96         -         9           20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO 2.500         3.600         6.3           40 MG         40 MG         1.000         2.600         3.6           21         HIDROCLOROTIAZID A 25 MG         COMPRIMIDO 1.000         2.600         3.6				1.200	4.200	5.400
1.5 DIURETICOS POUPADORES DE POTÁSSIO   19 ESPIRONOLACTONA   COMPRIMIDO   25 MG   660   1.3						
1.5 DIURETICOS POUPADORES DE POTÁSSIO           19         ESPIRONOLACTONA         COMPRIMIDO 2560         660         1.3           MEDICAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO           FUROSEMIDA         INJETÁVEL         96         -         9           20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO 2.500         3.600         6.0           40 MG         40 MG         1.000         2.600         3.0           21         HIDROCLOROTIAZID A 25 MG         COMPRIMIDO 1.000         2.600         3.0	18	LOSARTANA		1.100	1.300	2.400
19         ESPIRONOLACTONA         COMPRIMIDO 25 MG         560         660         1.3           MEDICAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO           FUROSEMIDA         INJETÁVEL         96         -         96           20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO 2.500         3.600         6.00           40 MG         40 MG         1.000         2.600         3.00           21         HIDROCLOROTIAZID A 25 MG         1.000         2.600         3.00				,		
25 MG						
MEDICAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO   FUROSEMIDA   INJETÁVEL   96   -   50     50	19	ESPIRONOLACTONA	COMPRIMIDO	560	660	1.220
FUROSEMIDA         INJETÁVEL         96         -         96           20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO         2.500         3.600         6.6           40 MG         40 MG         1.000         2.600         3.6           21         HIDROCLOROTIAZID A         COMPRIMIDO			25 MG			
FUROSEMIDA         INJETÁVEL         96         -         96           20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO         2.500         3.600         6.3           40 MG         40 MG         1.000         2.600         3.6           21         HIDROCLOROTIAZID A         COMPRIMIDO						
20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO 40 MG         2.500         3.600         6.           21         HIDROCLOROTIAZID A         COMPRIMIDO 25 MG         1.000         2.600         3.0			MEDICAMENTO DE AD	MINISTRAÇÃO		
20         FUROSEMIDA         COMPRIMIDO 40 MG         2.500         3.600         6.           21         HIDROCLOROTIAZID A         COMPRIMIDO 25 MG         1.000         2.600         3.0		FUROSEMIDA	INJETÁVEL	96	-	96
40 MG 21 HIDROCLOROTIAZID COMPRIMIDO 1.000 2.600 3.0 A 25 MG	20			2 500	3 600	6.100
21 HIDROCLOROTIAZID COMPRIMIDO 1.000 2.600 3.0	20	1 ON OCENIE		2.000	0.000	0.100
A 25 MG	21	HIDDOCI ODOTIAZID		1 000	2 600	3.600
	21	_		1.000	2.000	3.000
	-	^	23 WG			
1.6 VASODILATADORES PERIFERICOS		1.0	//ASODII ATADODES D	EDIEEDIOOS		+
	22					110
	22	HIDRALAZINA		410	-	410
25 MG			25 MG			
				~		
1.7 INIBIDORES ADRENERGICOS DE AÇÃO CENTRAL		1.7 INIBIDO	RES ADRENERGICOS	DE AÇAO CENTI	RAL	
23 METILDOPA COMPRIMIDO 250 1.200 960 2.	23	METILDOPA	COMPRIMIDO 250	1.200	960	2.160
MG MG						
24 1.8 ANTI ARRITIMICOS	24	•	1.8 ANTI ARRITIMI	COS		
25 CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 200 1.400 900 2.3	25	CLORIDRATO DE	COMPRIMIDO 200	1,400	900	2.300
AMIODARONA MG						
1.9 GLICODIDEOS CARDIACOS		,		RDIACOS		1
	26	DIGOXINIA			300	510
	20	DIGONINA		210	300	310
0,25 MG				<u> </u>		+
2. HIPOGLICEMIANTES				<b>)</b>		
7 1 SHI FORM HOFIS			TO THE COMMENDED			1
2.1 SULFONILUREIS			2.1 SOLI ONILONLIS			
	27	GURENCI AMIDA		3 500	2 200	5 900
	27	GLIBENCLAMIDA	COMPRIMIDO	3.500	2.300	5.800











28	0110147104	001400114100	0.000	4 400	0.000
	GLICLAZIDA	COMPRIMIDO	2.200	1.100	3.300
		30 MG			
	01.00100470.05	2.2 BIGUANIDAS	1.000		1 000
29	CLORIDRATO DE	850 MG	1.200	-	1.200
	METFORMINA				
		2.3 INSULINAS			
30	INSULINA NPH	100 UI/ML	-	206	206
31	INSULINA REGULAR	100 UI/ML	-	69	69
	3.ANTIINF	LAMATÓRIOS NÃO EST	ERÓIDES (AINE	ES)	
32	ÁCIDO	COMPRIMIDO 100		990	990
	ACETILSALICÍLICO	MG			
33	IBUPROFENO	COMPRIMIDO	1.200	-	1.200
		600 MG			
34	IBUPROFENO	GOTAS	98	109	207
٥.	IDOI KOI ENO	50MG/ML	00	100	207
35	NAPROXENO	COMPRIMIDO	_	_	_
33	NAPROXENO	500 MG	-	-	_
	4 INUDIDO	D ECDEO(ELOG DA DEAL		<b>-</b> A	
	4.INIBIDO	R ESPECÍFICO DA REAI	BOUKÇAU USSI	EA	
		4.1 BIFOSFONATO	ns .		1
36	ALENDRONATO DE	COMPRIMIDO 70 MG	100	240	340
30	SODIO	COMPRIMIDO 70 MG	100	240	340
		5. ANTILIPEMICO	S		
37	ATORVASTATINA CÁLCICA	COMPRIMIDO 10 MG	-	-	-
38	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	2.450	3.200	5.650
		20 MG		0.20	
39	SINVASTATINA	COMPRIMIDO	1.80	430	640
		40 MG			
		6. ANTIBIOTICO	S		
		6.1 PENICILINAS			
40	AMOXICILINA	COMPRIMIDO 500MG	_	660	
					1 660
					660
41	AMOXICILINA +	SUSPENSÃO 250 MG /		49	660 49
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE		-		
	AMOXICILINA +	SUSPENSÃO 250 MG /	-		
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)	-	49	49
	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA +	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI) COMPRIMIDO	-		
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)	-	49	49
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA +	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI) COMPRIMIDO	-	49	49
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI) COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG	-	720	720
41	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO		49	49
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML	- - ADMINISTRAÇÃ	720 65	720
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE		720 65	720 65
42	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML	- - ADMINISTRAÇÃ 154	720 65	720
42 43	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE		720 65	720 65
42 43	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL	154	720 65	720 65
41 42 43 44	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEO	154 0S	49 720 65 O	720 65 154
42 43	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO	154	720 65	720 65
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEO COMPRIMIDO 500 MG	154 0S	49 720 65 O - 1.120	720 65 154
41 42 43 44	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600	154 0S	49 720 65 O	720 65 154
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600 MG(200MG/5ML	154 0S - -	49 720 65 0 -	720 65 154
41 42 43 44 45 46	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA SUSPENÇÃO	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEO COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600 MG(200MG/5ML 6.3 CEFALOSPORIN	154 OS - - -	49 720 65 00 - 1.120 32	720 65 154 1.120 32
42 43	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE		720 65	72
41 42 43 44	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEO	154 0S	49 720 65 O	720 65 154
41 42 43 44	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO	154 0S	49 720 65 O	720 65 154
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEO COMPRIMIDO 500 MG	154 0S	49 720 65 0 -	720 65 154
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600	154 0S	49 720 65 0 -	720 65 154
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600 MG(200MG/5ML	154 0S - -	49 720 65 0 -	720 65 154
41 42 43 44 45	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO  AMOXICILINA, 250 MG/ 5 ML  BENZATINA BENZILPENICILINA 1.200.000 UI  AZITROMICINA  AZITROMICINA	SUSPENSÃO 250 MG / 62,5 ML /5 MI)  COMPRIMIDO 500 MG/ 125 MG  SUSPENSÃO 250MG/5ML  MEDICAMENTO DE INJETAVEL  6.2 MACROLIDEC COMPRIMIDO 500 MG SUSPENÇÃO 600 MG(200MG/5ML	154 0S - -	49 720 65 0 -	720 65 154











48	CEFALEXINA	SUSPENSÃO 250	-	26	26
		MG/5ML			
		MEDICAMENTO DE ADI			1 170
	CEFTRIAXONA	INJETÁVEL 6.4 QUINOLONA	178	-	178
49	CIPROFLOXACINO	COMPRIMIDO 500	-	800	800
		MG	-		
50	LEVOFLOXACINO	COMPRIMIDO 250 MG	-	380	380
		6.5 SULFAS			
51	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPRIMA	COMPRIMIDO 400MG+ 80 MG	-	520	520
52	SULFAMETOXAZOL+ TRIMETROPRIMA	SUSPENSÃO 40 MG +8 MG/ML	-	630	630
53	SULFADIAZINA DE PRATA	CREME 10MG/G 1%	-	-	-
		6.6. IMIDAZOIS	<u> </u>		
54	METRONIDAZOL	COMPRIMIDO 250MG	-	480	480
55	METRONIDAZOL CREME VAGINAL	GEL 100MG/G		48	48
56	BENZOILMETRONIDA ZOL	SUSPENSÃO 40 MG/ML	-	22	22
İ		6.7 LINCOSAMIN	AS		
57	CLORIDRATO CLINDAMICINA	COMPRIMIDO 300 MG	-	720	720
		7 .ANTIANEMICO			
58	ACIDO FOLICO	SOLUÇÃO 0,2 MG/ML	60	26	86
59	ACIDO FOLICO	COMPRIMIDO 5 MG	2.400	1.500	3.900
60	SULFATO FERROSO	COMPRIMIDO 40MG	1.225	1.300	2.525
61	SULFATO FERROSO	GOTAS 25MG/ML	100	65	165
		8. ANTIPROTOZOA	RIOS		
62	ALBENDAZOL	COMPRIMIDO 400 MG	224	222	446
63	ALBENDAZOL	SUSPENSÃO 40 MG/10ML	78	31	109
		9. CORTICOIDES			
64	BETAMETASONA, DIPROPIONATO+FOSF. DISSODICO BETAMETASONA 3/3 MG/ML	INJETAVEL	34	-	34
65	DEXAMETASONA	CREM 1% 10 G	111	66	177
66	DEXAMETASONA	COMPRIMIDOS 4 MG	80		
		MEDICAMENTO DE ADI	MINISTRAÇÃO		•
67	DEXAMETASONA	INJETAVEL 4MG/ML	152	-	152
	DEXAMETASONA	INJETÁVEL 2MG/ML	97	-	97
68	DEXAMETASONA ELIXIR	SUSPENSÃO 0,5	38	26	64











TERÇA•FEIRA, 18 DE JUNHO DE 2024 • ANO XIX | N $^{\rm o}$  2535

69	DEXAMETASONA	SOLUÇÃO	10	15	25
	OFTAMOLÓGICO 1MG/ML(0,1%)				
70	PREDNISOLONA	SUSPENSÃO	123	51	174
. 0		3MG/ML	120	0.	
71	PREDNISONA	COMPRIMIDO	250	300	550
		5 MG			
72	PREDNISONA	COMPRIMIDO	758	420	1.178
		20 MG 10. BRONCODILATA	DORES		
73	BROMETO DE	GOTAS	52		52
73	IPRATROPIO	0,025%	32	-	32
74	SABULTAMOL	AEROSOL	-		
		IPLEMENTAÇÃO E MIN	ERAIS		
75	CARBONATO DE	COMPRIMIDOS	-	690	690
	CALCIO + VIT. D	500 MG + 400 UI			
76	CLORIDRATO TIAMINA	COMPRIMIDO	800	420	1.220
		30 MG			
		MEDICAMENTO DE AD			
77	ACIDO ASCORBICO	INJETAVEL 500	145	-	145
78	COMPLEXO B	MG/5ML INJETAVEL	255		225
70	COMPLEXOR	12. ANTI-HISTAMÍN		-	225
79	DEXCLORFENIRAMI	COMPRIMIDO 2MG	660	960	1.620
7.5	NA NA	OOMI TAMBO ZIMO	000	300	1.020
80	DEXCLORFENIRAMI	SOLUÇÃO 2MG/5ML	121	90	211
	NA	•			
81	LORATADINA	COMPRIMIDO	912	900	1.812
		10 MG			
82	LORATADINA	SUSPENSÃO	112	60	172
	DDCMETA ZINIA	5MG/5ML	000	200	4.700
83	PROMETAZINA	COMPRIMIDO 25MG	800	920	1.720
		MEDICAMENTO DE AD	MINISTRAÇÃO		
	PROMETAZINA	INJETAVEL	56	_	56
	I KOWE IAZINA	13. ANTIMICÓTIC			30
84	FLUCONAZOL	COMPRIMIDO	218	205	423
		150MG	-		
85	MICONAZOL CREME	CREME VAGINAL 2%	400	102	502
86	NISTATINA	SUSPENSÃO	141	20	161
		100.000UI			
		I.ANTIACIDOS GÁSTRI			
87	HIDROXIO DE	SUSPENSÃO 60	118	23	141
00	ALUMINIO OMEPRAZOL	MG/ML	1.070	000	2.060
88	OWIEPKAZUL	COMPRIMIDO 20 MG	1.078	990	2.068
	1	MEDICAMENTO DE AD	L I MINISTRAÇÃO		
	OMEPRAZOL	INJETÁVEL	74	_	74
	J2110.202	15.TIROIDEANOS		I	1
89	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO	450	660	1.110
	SODICA	25MG			
90	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO	300	720	920
90	SODICA	50MG	300	120	920
	JODIOA	JUNIO			











91	LEVOTIROXINA	COMPRIMIDO	400	820	1.220
•	SODICA	100MG		0_0	
		16. ANTIEMETICOS			
92	METOCLOPRAMIDA	COMPRIMIDO 10 MG	200	190	390
93	METOCLOPRAMIDA	GOTAS 4MG/ML	54	32	86
94	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	450	630	1.080
		4 MG			
95	ONDANSETRONA	COMPRIMIDO	-	-	-
		8 MG			
		DICAMENTO DE ADMII			
96	ONDANSETRONA	INJETAVEL	60	-	60
	METOCLOPRAMIDA	INJETÁVEL	255	-	255
07	DADAGETANGI	17.ANALGESICO	000	4.400	0.000
97	PARACETAMOL	COMPRIMIDO 500 MG	980	1.100	2.080
98	PARACETAMOL	GOTAS 200MG/ML	97	66	163
98	DIPIRONA	COMPRIMIDOS 500	997	00	103
99	DIFINONA	MG	991		
100	DIPIRONA	GOTAS 500MG/ML	81	66	147
100	Dir interest	MEDICAMENTO DE			1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
	DIPIRONA	INJETÁVEL	247	-	247
		MULÇAÕ PARA REIDR			
101	SAIS DE	PÓ PRA SOLUÇÃO	80	120	200
	REIDRATAÇÃO ORAL	ORAL			
102	CLORETO DE SÓDIO	SOLUÇÃO NASAL	20	32	52
	0,9%	-			
		ANTICOAGULANTE OF	RAL		
103	VAFARINA SODICA	COMPRIMIDO	-	420	420
		5 MG			
404		NTRACEPTIVOS HORN			0.000
104	ETINILESTRADIOL + LEVONOGESTREL	COMPRIMIDOS	2.866	-	2.866
	0,03 MG + 0,15				
105	MEDROXIPROGESTE	INJETAVEL	2.651		2.651
103	RONA, ACETATO	INSCIAVEL	2.031	_	2.031
	SOLUÇÃO				
	INJETAVEL				
	150MG/ML				
106	NORETISTERONA	COMPRIMIDOS	2.600	-	2.600
	COMPRIMIDOS 0,35				
	MG				
107	NORETISTONA,	INJETAVEL	2.545	-	2.545
	ENANTATO +				
	ESTRADIOL,				
	VALERATO				
	SOLUÇÃO				
	INJETÁVEL 50MG/ml				
	+ 5mg/ml	21. SAUDE MENT	- A I		
		21. SAUDE MENT			
108		COMPRIMIDO		2.990	2.990
		250 MG	_	2.000	2.000
	ÁCIDO VALPROICO				
					•











109		COMPRIMIDO	_	3.600	3.600
.00	ÁCIDO VALPROICO	500 MG		3.000	0.000
110	ÁCIDO VALPROICO	XAROPE 250MG/5ML	-	56	56
111		COMPRIMIDO	-	4.300	4.300
	CARBAMAZEPINA	200 MG			
112		SUSPENSÃO	-	52	52
	CARBAMAZEPINA	20MG/ML			
113		COMPRIMIDO	-	420	420
	LAMOTRIGINA	100 MG			
114		COMPRIMIDOS	-	660	660
	TOPIRAMATO	50 MG			
		21.2 ANTIDEPRESIVO			
115	AMITRIPTILINA	COMPRIMIDO 25 MG	-		
116		COMPRIMIDO	-	1.400	1.400
	CLOMIPRAMINA	25 MG			
117		COMPRIMIDO	-	3.860	3.860
	FLUOXETINA	20 MG			
118		COMPRIMDO		2.600	2.600
		25 MG	-	3.200	3.200
	NORTRIPTILINA	50 MG			
119		COMPRIMIDOS	-	1.200	1.200
	PAROXETINA	20 MG			
120		COMPRIMIDO	-	3.200	3.200
	CITALOPRAN	20 MG			
	21	.3 ANTIPARKINSONIAN			
121	DIDEDIDENO	COMPRIMIDO	-	2.200	2.200
400	BIPERIDENO	2MG			
122	BIPERIDENO	INJETAVEL 5MG/ML	-	-	-
123	LEVODOPA+CARBIDOP	COMPRIMIDOS		420	420
	A	250/25 MG	-		
124	LEVODOPA+CARBIDOP	COMPRIMIDOS		990	990
124	A	100/25 MG		990	990
		100/25 WIG	-		
		21.4 ANTITABAGICO		II.	
125		COMPRIMIDO	-	1.560	1.560
	BUPROPIONA	150 MG			
		21.5ANTIMANIACOS			
126	CARBONATO DE	COMPRIMIDO	-	1.900	1.900
	LITIO	300 MG			
	21.6 AN	SIOLITICO BENZODIAZ	EPINICO		
127		COMPRIMIDO	-	-	-
	CLOBAZAM	10 MG			
128	CLONAZEPAM	COMPRIMIDO 2MG	-	2.880	2.880
129		GOTAS 2,5 MG		101	101
	CLONAZEPAM		-		
130		COMPRIMIDO		1.000	1.000
		5MG	-		
	DIAZEPAM				
131		COMPRIMIDO	-	2.300	2.300
	DIAZEPAM	10 MG		<u> </u>	1
		MEDICAMENTO DE		40	
132	B14.75B444	INJETAVEL	8	-	8
	DIAZEPAM	5MG/ML			
4.5	Tot opposition:	21.7ANTIPISICOTICO			
133	CLORPROMAZINA	COMPRIMIDO	-	1.900	1.900











#### 100 MG 134 **COMPRIMIDO** 2.100 2.100 **CLORPROMAZINA** 25 MG 137 COMPRIMIDOS 600 600 5MG **HALOPERIDOL GOTAS** 32 32 138 **HALOPERIDOL** 0,2MG/ML 139 COMPRIMIDO 990 990 **QUETIAPINA** 25 MG 140 COMPRIMIDO 1.300 1.300 **RISPERIDONA** 1MG 141 COMPRIMIDO 1.900 1.900 2MG **RISPERIDONA** 142 **COMPRIMIDO** 2.100 2.100 **RISPERIDONA** 3MG MEDICAMENTOS DE ADMINISTRAÇÃO **HALOPERIDOL** INJETAVEL 5MG/ML 20 **SIMPLES HALOPERIDOL INJETAVEL** 20 20 **DECANOATO** 50MG/ML 21.8 ANTICONVULSIVANTE 143 COMPRIMIDO 3.200 3.200 **FENITOINA** 100 MG COMPRIMIDO 144 2.900 2.900 **FENOBARBITAL** 100 MG SOLUÇÃO 56 56 145 **FENOBARBITAL** 40MG/M 23 ANESTÉSICO 146 **LIDOCAINA** INJETÁVEL 8 \_ 8 22. INSUMOS PARA DIABETICOS 147 **LANCETAS PARA** UNIDADE 3.000 3.000 PUNÇÃO DIGITAL 148 UNIDADE 2.100 2.100 **SERINGAS** COM AGULHA ACOPLADA **APLICAÇÃO** PARA **DE INSULINA** PARA CAIXA 149 **TIRAS** 2.900 2.900

**PUBLIQUE-SE.** 

**REAGENTE** 

**PARA** 

**AGULHA** 

**INSULINA** 

150

COORDENAÇÃO CAF CACULÉ (BA)

**UNIDADE** 







2.000



2.000





Caculé – Ba, em 18 de junho de 2024.

# VALORES DE REFERÊNCIA CREDENCIAMENTO № 004/2023

O Município de Caculé, Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais,

Considerando o procedimento auxiliar de Chamamento Público nº 004/2023 para fins de Credenciamento para contratação de Pessoas Jurídicas (postos de abastecimento) para fornecimento de combustíveis, no âmbito do município de Caculé e nas rotas de viagem, em atendimento às demandas das diversas Secretarias Municiais, conforme as especificações e condições constantes neste Edital, contemplando os critérios técnicos específicos, os pré-requisitos e os valores referenciais dinâmicos para a realização do fornecimento;

Torna público os valores de abastecimento a serem praticados pelos credenciados no período de 19/06/2024 a 25/06/2024:

JOAQUIM RODRIGUES TEIXEIRA POSTO DE COMBUSTIVEIS COPACABANA LTDA POSTO DE GASOLINA W3 LTDA REFERÊNCIA: GUANAMBI - BA				
TIPO DE COMBUSTÍVEL	VALOR UNITÁRIO ANP	VALOR UNITÁRIO ABASTECIMENTO		
GASOLINA COMUM	R\$ 6,17	R\$ 6,11		
DIESEL S-10	R\$ 6,01	R\$ 5,95		
DIESEL S-500	R\$ 5,89	R\$ 5,83		
POSTO CONQUISTA LTDA REFERÊNCIA: VITÓRIA DA CONQUISTA - BA				
TIPO DE COMBUSTÍVEL	VALOR UNITÁRIO ANP	VALOR UNITÁRIO ABASTECIMENTO		
GASOLINA COMUM	R\$ 6,17	R\$ 6,11		
DIESEL S-10	R\$ 6,01	R\$ 5,95		
	R\$ 5,89			

Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000 Telefax: 77 3455-1412 / prefeitura@cacule.ba.gov.br - CNPJ: 13.676.788/0001-00





J N COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA REFERÊNCIA: FEIRA DE SANTANA - BA		
TIPO DE COMBUSTÍVEL	VALOR UNITÁRIO ANP	VALOR UNITÁRIO ABASTECIMENTO
GASOLINA COMUM	R\$ 6,17	R\$ 6,11
DIESEL S-10	R\$ 6,01	R\$ 5,95
DIESEL S-500	R\$ 5,89	R\$ 5,83
REPROPEL REVENDA DE PRODUTOS DE PETROLEO LTDA		
	LTDA	
	LTDA	
REFERÊ	LTDA NCIA: SIMÕES FILH VALOR UNITÁRIO	<b>O - BA</b> VALOR UNITÁRIO
REFERÊ TIPO DE COMBUSTÍVEL	LTDA NCIA: SIMÕES FILH VALOR UNITÁRIO ANP	O - BA  VALOR UNITÁRIO ABASTECIMENTO

Praça Rui Barbosa, nº 26, Centro - Caculé/BA - CEP: 46.300-000 Telefax: 77 3455-1412 / prefeitura@cacule.ba.gov.br - CNPJ: 13.676.788/0001-00







# PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Assinatura digital ICP-Brasil em conformidade com a MP  $n^o$  2.200-2/2001 gerada pelo software de propriedade da PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos LTDA, protegido pela Lei  $n^o$  9.609/98, regulamentado pelo DECRETO  $n^o$  2.556 e devidamente registrado no INPI sob o número BR 512016000188-7 publicado na Revista da Propriedade Industrial  $n^o$  2387.

Para verificar as assinaturas clique no link: http://www.procedebahia.com.br/verificar/6E43-8A7D-42C6-71C5-2634 ou vá até o site http://www.procedebahia.com.br e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 6E43-8A7D-42C6-71C5-2634



# **Hash do Documento**

7d6e6eb81a9d6c935bccb139f195c2a12e8541411915403f33b030f6b567232b

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 18/06/2024 é(são) :

Tipo: Certificado Digital ICP-Brasil

Responsável: PROCEDE BAHIA Processamento e Certificação de Documentos Eletrônicos Ltda

CNPJ: 18.195.422/0001-25

Assinado em: 18/06/2024 19:03 UTC-03:00