



# Diário Oficial do MUNICÍPIO

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO

Ano I

Edição Nº 426 de segunda-feira, 11 de julho de 2022

Nº de páginas: 19

### SUMÁRIO:

**RESOLUÇÃO Nº 001/2022, DE 28 DE JUNHO DE 2022.** - APROVA A RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS (REMUME), VERSÃO 2022, NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO - SE.

**RESOLUÇÃO Nº 21, DE 25 DE MAIO DE 2022 BIÊNIO 2021/2023.** - APROVAR O PLANO DE AÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 377, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022.

**AVISO DE LICITAÇÃO**  
**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**SRP Nº 18/2022 - FMS** - AVISO DE LICITAÇÃO  
**PREGÃO ELETRÔNICO**  
**SRP Nº 18/2022 - FMS**

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE REAGENTES (MATERIAL QUÍMICO) PARA USO NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.

## RESOLUÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**RESOLUÇÃO Nº 001/2022, DE 28 DE JUNHO DE 2022.**

*Aprova a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), versão 2022, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Canindé de São Francisco/SE.*

A Gestora do Fundo Municipal de Saúde do Município de Canindé de São Francisco/SE, **Rosacy Alves Silva**, no uso das atribuições legais inerentes ao cargo que ocupa,

Considerando o disposto na Portaria nº 3.916/GM, de 30 de outubro de 1998, que estabelece a Política Nacional de Medicamentos e define as diretrizes, as prioridades e as responsabilidades da Assistência Farmacêutica para os gestores federal, estadual e municipal do Sistema Único de Saúde (SUS);

Considerando a Lei Federal nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências;

Considerando a Resolução RDC nº 84, de 19 de março de 2002 – Anvisa, que estabelece critérios para a prescrição e dispensação de medicamentos genéricos;

Considerando a Portaria nº 490/2021 de 12/05/2021 que cria e nomeia membros para a comissão de Farmácia e Terapêutica da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Canindé de São Francisco;

Considerando o artigo 12º da Portaria 490/2021 de 12/05/2021 deste Município que dispõe sobre a elaboração da REMUME;

Considerando as disposições da ata na reunião ordinária da Comissão de Farmácia e Terapêutica deste Município, ocorrida em 06/06/2022, resolve:

**Art. 1º Homologar a Relação Municipal de Medicamentos (REMUME), versão 2022, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde de Canindé de São Francisco/SE.**

**Art. 2º** A presente Resolução entra em vigor a partir da sua publicação, revogadas as disposições em contrário

Canindé de São Francisco/SE, 28 de junho de 2022.

**Rosacy Alves Silva**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto Municipal nº 007/2021  
Canindé de S. Francisco/SE

**Rosacy Alves Silva**  
Secretária Municipal de Saúde

## RESOLUÇÃO



Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## RESOLUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO .....	2
2. APRESENTAÇÃO .....	3
3. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS .....	4
4. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....	11
ANEXO I - (FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA REMUNE) .....	13

---

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

1

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## RESOLUÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**

**Prefeito:** Weldo Mariano de Souza  
**End:** Praça Ananias Fernandes, S/N - Centro CEP: 49.820-000  
**Fone:** (79) 3346-9500

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Gestora:** Rosacy Alves Silva  
**End.:** Praça Ananias Fernandes, S/N, - Centro - CEP: 49.820-000  
**Fone:** (79) 3346-1970  
**E-mail:** secsaudecaninde@gmail.com

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Instrumento Legal de Criação:** nº 06/2002  
**CNPJ:** 10.441.233/0001-83  
**Gestor do FMS:** Secretária Municipal de Saúde

**COMISSÃO DE FARMÁCIA E TERAPÊUTICA (CFT)**

**Membros:**

**Nayara Stephanie Resende Melo** – Farmacêutica  
**Eduardo Marinho dos Santos** – Enfermeiro  
**Jescejaime Andrade Júnior**- Médico  
**Natália Maria Marques Fernandes**- Cirurgiã Dentista  
**Rosana Goes de Menezes**- Assistente Social

**Instrumento Legal de Criação:** Portaria nº 490/2021

**TERRITÓRIO**

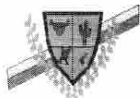
**Região de Saúde:** Nossa Senhora da Glória  
**Área (Km²):** 902,25  
**População estimada:** 30.402  
**Densidade:** 33,70  
**Clima:** Semi-Árido  
**Microregião:** Sergipana do Sertão do São Francisco

**RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS**  
**VERSÃO - 2022**

2

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## RESOLUÇÃO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 2. APRESENTAÇÃO

A Assistência Farmacêutica (AF) engloba um conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, tanto individual como coletiva, tendo o medicamento como insumo essencial e visando o seu acesso e uso racional.

No âmbito do SUS, os medicamentos disponíveis para o tratamento de doenças ou de agravos são aqueles padronizados na Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME). As responsabilidades das instâncias gestoras do SUS (Federal, Estadual e Municipal), em relação aos medicamentos, estão definidas em 3 (três) Componentes: Básico, Estratégico e Especializado.

Na esfera municipal, a Prefeitura Municipal de Canindé de São Francisco, através da Secretaria Municipal de Saúde instituiu a Comissão de Farmácia e Terapêutica (Portaria nº 490/2021) com o intuito de qualificar as ações da AF, tendo como base a elaboração da REMUME (Relação Municipal de Medicamentos) de forma a contemplar todos os medicamentos selecionados e padronizados pelo município (que incluem os medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica – CBAF), além de considerar o perfil epidemiológico local.

Dessa forma, a presente relação tem como premissas a garantia fundamental do acesso à assistência farmacêutica, orientação aos prescritores, eficiência das ações logísticas, otimização de custos, acompanhamento pelos órgãos de controle interno e externo, e, acima de tudo, obtenção de resultados consistentes na qualidade de vida da população com o uso dos recursos disponíveis.

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

3

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**3. RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS**

Nº	MEDICAMENTO(DCB)/CONCENTRAÇÃO	FORMA FARMACÊUTICA	LOCALIZAÇÃO
01	ACETATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML+3MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
02	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
03	ACICLOVIR 50 MG/G	CREME	FBC/UBS*
04	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
04	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
05	ACIDO FOLICO 5MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
06	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGE)	LOÇÃO OLEOSA	HM/UBS
07	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
08	ADENOSINA 3MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
09	ALBENDAZOL 400 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
10	ALBENDAZOL 40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/UBS*
11	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
12	ALOPURINOL 100 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
13	ALPRAZOLAM 1MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
14	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
15	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
16	AMIODARONA 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
17	AMIODARONA 200 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
18	AMITRIPTILINA 25 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
19	AMITRIPTILINA 75 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
20	AMOXICILINA 50MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
21	AMOXICILINA 500MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
22	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG/ML + 12,5MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
23	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG + 125 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
24	AMPICILINA 1 G/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
25	ANLÓDIPINO 5MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
26	ANLÓDIPINO 10MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
27	ATENÓLOL 50 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
28	ATENÓLOL 100 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
29	ATROPINA SULFATO 0,25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
30	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
31	AZITROMICINA 600 MG	PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
32	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ORAL	FBC
33	BENZIL PENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	HM/UBS

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

4

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

34	BENZIL PENICILINA BENZATINA 600.000 UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	HM/UBS
35	BENZILPENICILINA, POTÁSSICA, ASSOCIADA A PENICILINA PROCAÍNA, 100.000UI + 300.000UI	PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	HM/UBS
36	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
37	BIPERIDENO 2 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
38	BIPERIDENO LACTATO 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
39	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
40	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
41	BROMOPRIDA 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS*
42	BUPROPIONA CLORIDRATO 150 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
43	CAPTAPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS
44	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
45	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	CAPS/ FBC
46	CARBONATO DE CÁLCIO, ASSOCIADO COM VITAMINA D3, 500MG DE CÁLCIO + 200UI	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
47	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
48	CARVEDILOL 3,125 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
49	CARVEDILOL 6,25 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
50	CARVEDILOL 12,5MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
51	CARVEDILOL 25MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
52	CEFALEXINA 500 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
53	CEFALEXINA 50 MG/ML	PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FBC/UBS*
54	CEFALOTINA SÓDICA 1 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
55	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
56	CEFTRIAXONA SÓDICA, 1 G, INTRAMUSCULAR, ACOMPANHADA DE DILUENTE LIDOCAÍNA 1%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
57	CETOCONAZOL 20MG/G (2%)	XAMPU	FBC/UBS*
58	CETOPROFENO 100 MG ENDOVENOSO	PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL	HM/UBS
58	CETOPROFENO 50 MG/ML INTRAMUSCULAR	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
59	CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
60	CIPROFLOXACINO 2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
61	CIMETIDINA 150MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
62	CITALOPRAM 20MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
63	CLARITROMICINA 500 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
64	CLINDAMICINA 150MG	CAPSULA	FBC/UBS*
65	CLOBAZAM 10MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
66	CLOBAZAM 20MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
67	CLOMIPRAMINA 10 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
68	CLOMIPRAMINA 25MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
69	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
70	CLONAZEPAM 2 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
71	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/ FBC
72	CLOPIDOGREL 75 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
 VERSÃO - 2022

5

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>



## RESOLUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

73	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
74	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %	SOLUÇÃO NASAL	FBC/UBS
75	CLORETO DE SÓDIO 0,9 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
76	CLORETO DE SÓDIO 10 %	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
77	CLOREXIDINA GLICONATO 2%		HM/UBS
78	CLORPROMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
79	CLORPROMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
80	CLORPROMAZINA 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
81	CLORPROMAZINA 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/ FBC
82	COLAGENASE 0,6UI/G	POMADA	HM/UBS
83	COLAGENASE, ASSOCIADA COM CLORANFENICOL 0,6UI + 1%	POMADA	HM/UBS
84	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
85	DEXAMETASONA 1 MG/ML (0,1%)	SUSPENSÃO OFTÁLMICA	FBC/UBS*
86	DEXAMETASONA 0,1%	CREME	FBC/UBS*
87	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML	ELIXIR	FBC/HM/UBS*
88	DEXAMETASONA 2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
89	DEXAMETASONA 4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
90	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
91	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 0,4 MG/ML	XAROPE	FBC/HM/UBS*
92	DIAZEPAM 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/HM/UBS
93	DIAZEPAM 5 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
94	DIAZEPAM, 10 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
95	DICLOFENACO SAL SÓDICO 25MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
96	DIGOXINA 0,25 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
97	DIMENIDRINATO ASSOCIADO COM PIRIDOXINA CLORIDRATO 50MG + 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
98	DIPIRONA SÓDICA 500 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
99	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
100	DIPIRONA SÓDICA 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
101	DOBUTAMINA CLORIDRATO 25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
102	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
103	ENALAPRIL MALEATO, 10 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
104	ENALAPRIL MALEATO, 20 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
105	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML	SERINGA PREENCHIDA	HM
106	EPINEFRINA 1MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
107	ETILEFRINA CLORIDRATO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
108	ERGOMETRINA 0,2MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
109	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 10MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

6

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

110	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 20MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
111	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 500MG+4M/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
112	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
113	ESPIRONOLACTONA 100 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
114	ESTRIOL 1 MG/G	CREME VAGINAL	FBC/UBS*
115	ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
116	ETINILESTRIDIOL + LEVONORGESTREL, 0,03 + 0,15	COMPRIMIDO	UBS*
117	ETOMIDATO 20MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
118	FENITOÍNA SÓDICA 100 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
119	FENITOÍNA SÓDICA 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
120	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
121	FENOBARBITAL SÓDICO 100 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
122	FENOBARBITAL SÓDICO 40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/FBC
123	FENOFIBRATO 200MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
124	FINASTERIDA 5MG		FBC/UBS*
125	FITOMENADIONA 10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
126	FLUCONAZOL 150 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
127	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
128	FLUOXETINA 20 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CAPS/FBC
129	FUROSEMIDA 40 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
130	FUROSEMIDA 10 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
131	GENTAMICINA 40 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
132	GENTAMICINA 80 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
133	GLIBENCLAMIDA 5 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
134	GLICLAZIDA 30 MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC/UBS*
135	GLICEROL 12% CLISTER		HM/UBS
136	GLICONATO DE CÁLCIO 10%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
137	GLICOSE 5%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
138	GLICOSE 25%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
139	GLICOSE 50%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
140	GLICOSE ASSOCIADA A CLORETO DE SÓDIO 5% + 0,9%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
141	HALOPERIDOL 1 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
142	HALOPERIDOL 2 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/ FBC
143	HALOPERIDOL 5 MG	COMPRIMIDO	CAPS/ FBC
144	HALOPERIDOL 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/HM/UBS

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
 VERSÃO - 2022

7

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

145	HALOPERIDOL SAL DECANOATO 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
146	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
147	HIDRALAZINA 20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
148	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
149	HIDROCORTISONA 100MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
150	HIDROCORTISONA 500MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
151	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/UBS*
152	IBUPROFENO 300 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
153	IBUPROFENO 600 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
154	IBUPROFENO 50 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
155	IMUNOGLOBULINA HUMANA RHO D 300 MCG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
156	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
157	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	UBS/HM
158	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	UBS/HM
159	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25 MG/ML	SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO	HM/UBS
160	ISOSSORBIDA DINITRATO 5MG SUBLINGUAL	COMPRIMIDO	HM/UBS
161	ITRACONAZOL 100 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
162	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
163	LACTULOSE 667MG/ML	XAROPE	FBC/UBS*
164	LEVODOPA, ASSOCIADO A BENSERAZIDA, 200MG + 50MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC
165	LEVODOPA, ASSOCIADO A CARBIDOPA, 250MG + 25MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC
166	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
167	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
168	LEVOMEPRIMAZINA 40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/FBC
169	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 MCG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
170	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MCG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
171	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MCG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
172	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 10%	SOLUÇÃO SPRAY	HM/UBS
173	LIDOCAÍNA 2%	GELEIA VAGINAL	FBC/UBS*
174	LIDOCAÍNA CLORIDRATO 20 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
175	LIDOCAÍNA CLORIDRATO, ASSOCIADA COM EPINEFRINA 2% + 1:200.000	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
176	LIDOCAÍNA CLORIDRATO ASSOCIADA COM GLICOSE 5% + 7,5%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
177	LORATADINA, 10MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
178	LORATADINA 1MG/ML	XAROPE	FBC/HM/UBS*
179	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
180	MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	SUSPENSÃO INJETÁVEL	UBS
181	METFORMINA CLORIDRATO 500 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
182	METFORMINA CLORIDRATO 850 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
183	METILDOPA 250 MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
184	METILDOPA 500MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
185	METOCLOPRAMIDA 10 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
 VERSÃO - 2022

8

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

186	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 4 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
187	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
188	METOPROLOL 1 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
189	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 25 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA	FBC/UBS*
190	METOPROLOL, SAL SUCCINATO, 50 MG, LIBERAÇÃO CONTROLADA	CÁPSULA	FBC/UBS*
191	METRONIDAZOL 250MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC/UBS*
192	METRONIDAZOL 5MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
193	METRONIDAZOL 40 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/UBS*
194	METRONIDAZOL 100 MG/G	GEL VAGINAL	FBC/UBS*
195	MICONAZOL 20 MG/G	CREME DERMATOLÓGICO	FBC/UBS*
196	MICONAZOL 2%	CREME VAGINAL	FBC/UBS*
197	MIDAZOLAM 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
198	MIKANIA GLOMERATA (GUACO) 35 MG/ML	XAROPE	FBC/UBS*
199	MISOPROSTOL 200MCG	COMPRIMIDO	HM
200	MORFINA SULFATO, 10MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
201	NALOXONA CLORIDRATO 0,4 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
202	NEOMICINA ASSOCIADA COM BACITRACINA, 5MG + 250UI/G	POMADA	FBC/HM/UBS
203	NISTATINA 100.000 UI/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/UBS*
204	NITROFURANTOÍNA 100MG	CÁPSULA	FBC/UBS*
205	NITROGLICERINA 5 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
206	NITROPRUSSETO DE SÓDIO 50MG	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
207	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
208	OCITOCINA 5 UI/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
209	OMEPRAZOL 20 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC/UBS*
210	OMEPRAZOL 40 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
211	ONDANSETRONA 4MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
212	OXCARBAZEPINA 300MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
213	OXCARBAZEPINA 600MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
214	OXCARBAZEPINA 6%	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/FBC
215	PARACETAMOL 500MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS
216	PARACETAMOL 200 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS
217	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO/CÁPSULA	CAPS/FBC
218	PERICIAZINA 40 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/FBC
219	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100MG	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
220	PERMETRINA 50 MG/ML	LOÇÃO	FBC/UBS*
221	PETIDINA CLORIDRATO 50MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM
222	PREDNISOLONA 1MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
 VERSÃO - 2022

9

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO**

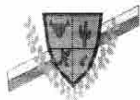
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

223	PREDNISOLONA 3MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
224	PREDNISONA 5 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
225	PREDNISONA 20 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
226	PREGABALINA 75MG	COMPRIMIDO	FBC
227	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
228	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/ HM/UBS
229	PROPRANOLOL 40 MG	CÁPSULA	FBC/HM/UBS*
230	RINGER ASSOCIADO A LACTATO DE SÓDIO	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
231	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
232	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
233	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
234	RISPERIDONA 1 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	CAPS/FBC
235	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. COMPOSIÇÃO: CLORETO DE SÓDIO 1,066G; GLICOSE 6,093G, CLORETO DE POTÁSSIO 0,457G E CITRATO SÓDIO 0,884G	PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
236	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE	AEROSOL ORAL	FBC/UBS*
237	SERTRALINA CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CAPS/FBC
238	SIMETICONA 75 MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
239	SINVASTATINA 20 MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
240	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	CREME	HM/UBS
241	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
242	SULFAMETOXAZOL ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA 40MG + 8MG/ML	SUSPENSÃO ORAL	FBC/HM/UBS*
243	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
244	SULFATO FERROSO, 40MG DE FERRO II	COMPRIMIDO	FBC/HM/UBS*
245	SULFATO FERROS, 25MG/ML DE FERRO II	SOLUÇÃO ORAL	FBC/UBS*
246	SUXAMETÔNIO CLORETO 100 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS
247	TERBUTALINA SULFATO 0,5 MG/ML	SOLUÇÃO ORAL	HM
248	TIAMINA 300 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	FBC/UBS*
249	TIMOLOL 0,5%	SOLUÇÃO OFTÁLMICA	FBC/UBS*
250	TIORIDAZINA CLORIDRATO, 50 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
251	TIORIDAZINA CLORIDRATO, 100 MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC
252	TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG	COMPRIMIDO	CAPS/FBC/HM
253	TRAMADOL CLORIDRATO 50 MG/ML	SOLUÇÃO INJETÁVEL	CAPS/FBC/HM
254	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 250 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CAPS/FBC
255	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 500 MG	COMPRIMIDO/ CÁPSULA	CAPS/FBC
256	VALPROATO DE SÓDIO (ÁCIDO VALPRÓICO) 50 MG/ML	XAROPE	CAPS/FBC
257	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMPRIMIDO	FBC
258	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP	SOLUÇÃO ORAL	FBC/UBS*
259	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP	COMPRIMIDO	FBC/UBS*
260	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP	SOLUÇÃO INJETÁVEL	HM/UBS

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
 VERSÃO - 2022

10

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

**RESOLUÇÃO****PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****LOCALIZAÇÃO:****CAPS:** Centro de Atenção Psicossocial**FBC:** Farmácia Básica Central**HM:** Hospital Municipal Haydee de Carvalho**UBS:** Unidades Básicas de Saúde**UBS\*:** Unidades Básicas de Saúde que realizam dispensação de medicamen**4. CONSIDERAÇÕES**

Destaca-se que a Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) de Canindé de São Francisco/SE (Versão 2022) é um instrumento voltado para auxiliar a gestão na promoção do uso racional de medicamentos, contemplando a relação de medicamentos para a rede de atenção básica e de especialidades, rede hospitalar, saúde bucal e caixa de emergência de unidades de saúde, de acordo com um prévio levantamento das necessidades do território municipal.

Dessa forma, a REMUME surge como forma norteadora no tocante ao acesso de medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde. Em relação aos usuários, busca-se com este instrumento demonstrar a padronização do arsenal terapêutico de forma clara e objetiva, além, é claro, de indicar a responsabilidade do município no que diz respeito à aquisição e os locais disponíveis para a retirada dos medicamentos. No tocante aos profissionais de saúde, em especial aos prescritores da Rede Municipal, registramos que esta ferramenta está em pleno alinhamento com as diretrizes da Política Nacional de Assistência Farmacêutica, sendo um documento em forma de manual norteador para a prescrição de medicamentos nos serviços de saúde do município de Canindé de São Francisco.

---

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

11

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## RESOLUÇÃO



### PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 4.1 Alterações a REMUME

Cumpre destacar que toda e qualquer alteração a REMUME somente ocorrerá após aprovação da Comissão de Farmácia e Terapêutica. Para a inclusão/exclusão de medicamentos é necessário o preenchimento do formulário constante no Anexo I, a solicitação deverá ser apreciada pela Comissão de Farmácia e Terapêutica que emitirá um parecer conclusivo aprovando ou não a solicitação.

## RESOLUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I  
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA RELAÇÃO  
MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS - REMUME

Tipo de proposta:

( ) Inclusão                      ( ) Exclusão                      ( ) Alteração

Descrição do Produto:

Nome genérico (DCB ou CDI):

Nome Comercial (referência):

Dosagem:

Consta na RENAME: ( ) Sim ( ) Não

Forma farmacêutica/Apresentação:

Dados Farmacológicos:

Grupo(s) Farmacológico(s) (ATC):

Indicação Terapêutica Sugerida:

Contra-indicações, precauções:

Justificativa da Solicitação – Solicitações de inclusão:

Resumo das evidências clínicas e/ou econômicas que justifiquem a solicitação (com referências bibliográficas):

RELAÇÃO MUNICIPAL DE MEDICAMENTOS ESSENCIAIS  
VERSÃO - 2022

13

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>



**RESOLUÇÃO**PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO- SE  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDERESOLUÇÃO Nº 21 DE 25 MAIO DE 2022  
BIÊNIO 2021/2023

O Plenário do Conselho Municipal e Saúde em sua 11ª Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde, Biênio 2021/2023, realizada no dia 19 de abril de 2022, no auditório da Casa dos Conselhos, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei 8.080 de 19 de setembro de 1990, pela Lei 8.142 de 28 de dezembro 1990 e pela Lei do Conselho Municipal nº 232 de 30 março de 2022, e:

**Considerando** que a contemplação municipal através da **Portaria GM/MS nº 377, de 22 de fevereiro de 2022**, que dispõe sobre a transferência de incentivo financeiro federal de custeio para o fortalecimento das ações na Atenção Primária à Saúde;

**Considerando** que os valores de repasse do incentivo financeiro por perfil de município são os seguintes: **I- perfil alto: R\$ 43.632,00** (quarenta e três mil e seiscentos e trinta e dois reais) por município; **II - perfil médio: R\$ 29.088,00** (vinte e nove mil e oitenta e oito reais) por município; e **III - perfil baixo: R\$ 14.544,00** (quatorze mil e quinhentos e quarenta e quatro reais) por município. Nesse tocante, o município de Canindé de São Francisco/SE fez jus ao recebimento de **R\$ 43.632,00** (quarenta e três mil e seiscentos e trinta e dois reais).

**Considerando** que a classificação de perfil alto em casos da Covid/19. Conquanto, observa-se as principais necessidades dos serviços, em especial na APS onde concentram-se as maiores demandas como porta de entrada para a Rede Municipal de Saúde;

**Considerando** que o incentivo de custeio destinado pela presente portaria será de caráter excepcional e temporário, no contexto da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) decorrente da pandemia da covid-19. Deverá ser utilizado para apoio à gestão local na qualificação, reorganização e adequação dos serviços da APS para o cuidado às pessoas com condições pós-covid, respeitando as necessidades epidemiológicas no território.

Resolve:

Aprovar o **PLANO DE AÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 377, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022**.

Diante do exposto, e após a deliberação, foi aprovado o **PLANO DE AÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 377, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022**, pelos conselheiros titulares presentes: **Joelma Oliveira Silva Santos, Zulíná Caetano Alexandre, José Adailton de Souza, Jikaelly Teodoro Marinho, Antônio dos Santos Souza, Manoel**

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## RESOLUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO- SE  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



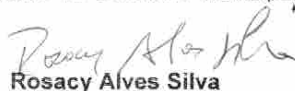
RESOLUÇÃO Nº 21 DE 25 MAIO DE 2022  
BIÊNIO 2021/2023

**Belarmino dos Santos, Joelton de Souza Cruz, Fabiana Ricardo dos santos, Vinicius Fontes Silva e Arnaldo Soares de Oliveira.** Todos os conselheiros aprovaram o **PLANO DE AÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DE RECURSOS DE ACORDO COM A PORTARIA GM/MS Nº 377, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2022.** Sem ressalvas.

  
**José Adailton de Souza**

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

Homologo a Resolução, CMS Nº21 de 25 de maio de 2022 do Biênio 2021/2023, nos termos do Regimento Interno do Conselho Municipal de Saúde, de 27 de Outubro de 2010.

  
**Rosacy Alves Silva**

Secretária Municipal de Saúde

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>

## AVISO



ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS DA ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL  
DE CANINDÉ DE SÃO  
FRANCISCO/SE  
FOLHA Nº \_\_\_\_\_  
RUBRICA: \_\_\_\_\_

1/1

### AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO SRP Nº 18/2022 - FMS

**A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO/SE**, em atendimento às disposições legais e à Resolução nº 257/2010, do Tribunal de Contas do Estado - TCE torna público, para conhecimento de todos a realização de licitação, na modalidade acima especificada, e mediante informações a seguir:

**OBJETO:** REGISTRO DE PREÇOS PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE REAGENTES (MATERIAL QUÍMICO) PARA USO NO LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS.

**TIPO:** Menor Preço, **POR ITEM.**

#### ABERTURA DA SESSÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO:

Data: 21/07/2022 (vinte e um de julho de dois mil e vinte e dois)

às 09:00 (nove horas e zero minutos).

**LOCAL:** [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br).

#### PARECER JURÍDICO: 20/2022 - FMS.

**BASE LEGAL:** Lei nº 10.520/2002, Decreto Municipal nº 153 de 31 de março de 2021, Decreto Federal nº 7.982/2013, Decreto Municipal nº 403 de 27 de junho de 2017, Decreto Municipal nº 248 02 de janeiro de 2017 e Lei Complementar nº 123/2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666/1993, e suas alterações posteriores.

O Edital, e informações complementares, encontram-se à disposição dos interessados, na sala da Coordenadoria de Licitações e Contratos da Administração, situada à Praça Ananias Fernandes Santos, s/n, na cidade de Canindé de São Francisco, Estado de Sergipe, de Segunda-feira à Sexta-feira, em dias de expediente, no horário das 8h às 13h, pelo e-mail: [licitacao@caninde.se.gov.br](mailto:licitacao@caninde.se.gov.br) e sites [www.caninde.se.gov.br](http://www.caninde.se.gov.br) e [www.licitanet.com.br](http://www.licitanet.com.br).

Canindé de São Francisco/SE, 11 de julho de 2022.

**LUIZ PATRIK BARBOSA FREIRE**  
Pregoeiro

Praça Ananias Fernandes dos Santos, s/nº - Centro, CEP 49.820-000 - Canindé de São Francisco/SE  
Telefax: (79) 3346-9507 - CNPJ Nº 13.120.225/0001-23

Esta edição encontra-se no site: <http://www.municipioonline.com.br/se/prefeitura/canindedesaofrancisco>