

**ATA DE ABERTURA DO PROCEDIMENTO
COTAÇÃO PRÉVIA Nº 6126 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO
CONTRATO DE GESTÃO Nº 032/2022**

EMENTA

A Associação Piauiense de Habilitação, Reabilitação e Readaptação – ASSOCIAÇÃO REABILITAR, inscrita no CNPJ nº 07.995.466/0004-66 (Filial), localizada na Avenida Presidente Kennedy, nº 1160, Bairro Morada do Sol, CEP 64.056-375, Teresina/PI, personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, de interesse coletivo e de caráter assistencial de atenção à saúde, qualificada como Organização Social, neste ato representada por seu Superintendente Executivo, Sr. Aderson Luz Carvalho, nos termos de seu Estatuto Social, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará a **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 6126**, que tem por objeto a **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRÃO**, em conformidade com **Regulamento para os Procedimentos de Compra, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações e o Contrato de Gestão nº 32/2022**, celebrado com o Estado do Piauí, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado do Piauí – SESAPI.

CONTEXTO DA ATA

Através desta Ata, declaro aberto o **PROCEDIMENTO DE COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS Nº 6126**, destinado a atender demanda da **NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA - NMDER**, unidade gerida pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR** sob o Contrato de Gestão supracitado.

A **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**, com fundamento no **Contrato de Gestão Nº 032/2022 e Termos Aditivos**, e conforme nosso **REGULAMENTO PARA OS PROCEDIMENTOS DE COMPRA, CONTRATAÇÃO DE OBRAS, CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS E ALIENAÇÕES**, estabelece que:

Art. 9º O processo formal de consulta de preços poderá ser substituído por **processo eletrônico simplificado**, desde que não contrarie os princípios constitucionais insculpidos no caput do Art. 7º deste regulamento”.

Art. 13º A Associação Reabilitar estabelece 05 (cinco) possíveis modalidades de seleção de fornecedores (sendo as duas primeiras utilizadas de fato e as três últimas utilizadas apenas como referência à Lei de Licitações em vigor), as quais, dependendo da situação operacional de urgência e/ou prejuízo pela descontinuidade dos serviços assistenciais e/ou administrativos que os suportam, podem ser substituídas nos moldes do art. 9º deste regulamento. As modalidades são as seguintes:

Compra Direta: Modalidade de **seleção realizada de forma direta**, que considera os orçamentos de **3 (três) fornecedores**, para aquisição de equipamento/materiais/produto, cuja necessidade será comprovada por meio de Justificativa de Compra;

Cotação de Preço: Modalidade de seleção com, no mínimo, **03 (três) cotações prévias de preços**, para aquisição de materiais e contratação de serviços, de qualquer valor.



SECRETARIA
DA SAÚDE - SESAPI



Desta forma, ficam iniciadas as etapas do presente procedimento de **COTAÇÃO PRÉVIA DE PREÇOS**, em consonância com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, eficiência e economicidade que regem as contratações realizadas pela **ASSOCIAÇÃO REABILITAR**.

Teresina/PI, 17 de março de 2026.



ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE HABILITAÇÃO, REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO
Qualificada como Organização Social – Decreto Estadual nº 12.286/2006
Qualificada como Organização Social – Lei Municipal nº 4.614/2014
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Estadual nº 5.851/2009
Entidade de Utilidade Pública e Interesse Social – Lei Municipal nº 3.777/2008

NOVA MATERNIDADE DONA EVANGELINA ROSA
Avenida Presidente Kennedy, nº 1160
Bairro Morada do Sol | CEP: 64.056-375
Teresina-Piauí, Brasil
CNPJ: 07.995.466/0004-66

Fornecedor: Solicitação: 6126 Nr. Processo :
Solicitante: ASSOCIACAO PIAUIENSE DE HABILITACAO, CNPJ: 07.995.466/0004-66 Insc. Est.: null
Endereço: PRESIDENTE KENNEDY - MORADA DO SOL Cidade: TERESINA Fone: 3232-0353 UF: PI

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: LUIZA GABRIELLE DE SOUSA ALVES Data máxima 07/05/2026
Fornecedor: CNPJ:
Endereço: Insc. Est.:
Bairro: Contato(s):
Cidade: UF: Cep:

Solicitamos a cotação de preços dos produtos que seguem abaixo.

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Frete

Tipo: <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	Incluso: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor R\$ <input type="text"/>	Valor Outros (+) <input type="text"/>
--	---	---------------------------------------	--

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	9269 ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMP VIA ADM.: VO	300	COMPRIMIDO					
2	9276 ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML AMP VIA ADM.: EV	900	AMPOLA					
Fabricante : CAF								
3	9279 AGUA DESTILADA ESTERIL 500ML FR VIA ADM.: EV	3000	FRASCO					
4	9282 ALBENDAZOL 400G COMP VIA ADM.: VO	100	COMPRIMIDO					
5	10694 AMBROXOL 30MG/5ML 100ML FR	80	FRASCO					
6	9290 AMICACINA 250MG/ML 2ML AMP ESTAB.: 24H TA VIA ADM.: IM/EV	200	AMPOLA					
7	9291 AMINOFILINA 24MG/ML 10ML AMP ESTAB.: 48H TA VIA ADM.: EV	100	AMPOLA					
8	9298 AMIODARONA 50MG/ML 3ML AMP	200	AMPOLA					
9	9296 AMPICILINA 1G FA VIA ADM.: IM/EV	400	FRASCO/AMP OLA					
10	9339 ATROPINA 0,25MG/ML AMP VIA ADM.: IM/ EV/ SC	400	AMPOLA					
11	9312 AZITROMICINA 500MG COMP VIA ADM.: VO	300	COMPRIMIDO					

12	9315 BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI FA ESTAB.: 1H TA VIA ADM.: IM	400	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
13	9317 BENZILPENICILINA CRISTALINA 5.000.000UI FA ESTAB.: 24H TA / 7D TR VIA ADM.: IM/EV	800	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
14	9363 CAFEINA CITRATO 10MG/ML 30ML FR VIA ADM.: VO	20	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
15	9362 CAFEINA CITRATO 20MG/ML 1ML AMP VIA ADM.: EV	400	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
16	14653 CARBONATO DE CALCIO 100MG/ML FR	5	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____
17	9373 CEFAZOLINA 1G FA FOTO / ESTAB.: 12H TA / 24H TR VIA ADM.: IM/EV	2000	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
18	9378 CEFOTAXIMA 1G FA VIA ADM.: EV	100	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
19	9381 CEFTRIAXONA 1G EV FA ESTAB.: 6H TA / 24H TR VIA ADM.: EV	800	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
20	12278 CEFTRIAXONA 500MG + LIDOCAINA 1% IM FA	40	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
21	9377 CETOPROFENO 100MG COMP VIA ADM.: VO	2000	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
22	9380 CETOPROFENO 100MG PÓ LIOFILIZADO FA VIA ADM.: EV	3000	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
23	9400 CLARITROMICINA 500MG FA ESTAB.: 6H TA / 48H TR VIA DE ADM.: EV	50	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____
24	9409 CLORETO DE POTASSIO 10% 10ML AMP VIA ADM.: EV	1400	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
25	9403 CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 1000ML L VIA ADM.: TOP	100	LITRO	_____	_____	_____	_____	_____
26	9419 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML AMP VIA ADM.: IM/EV	100	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
27	11679 DESLORATADINA 5MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____
28	9421 DEXAMETASONA 0,1% (1MG/G) 10G BG VIA ADM.: TOP	50	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____
29	9424 DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMP VIA ADM.: EV	2000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____
30	9414 DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML 2ML AMP	300	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____

	VIA DE ADM.: EV								
31	9443 DIPIRONA 500MG/ML 2ML AMP	8000	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM/EV								
32	9447 DIPIRONA SODICA 500MG COMP	6000	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
33	9418 DOBUTAMINA CLORIDRATO 12,5MG/ML 20ML AMP	200	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
34	9445 DOPAMINA 50MG/10ML AMP	200	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
35	9452 ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SER	100	SERINGA CHEIA						
	VIA ADM.: SC								
36	9457 ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SER	500	SERINGA CHEIA						
	VIA ADM.: SC								
37	9423 ESCETAMINA 50MG/ML 10ML FA	100	FRASCO/AMP OLA						
	VIA DE ADM.: IM/EV								
38	9430 ESCINA AMORFA 10MG + DIETILAMÔNIO 50MG/G 30G BG	30	BISNAGA						
	VIA ADM.: TOP								
39	9462 ESCOPOLAMINA 4MG/ML+ DIPIRONA 500MG/ML 5ML AMP	1000	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM/EV								
40	11587 ESPIRONOLACTONA 25MG/5ML - 30ML FR	10	FRASCO						
41	9472 ETILEFRINA CLORIDRATO 10MG/ML 1ML AMP	400	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
42	9484 FENILEFRINA 2,5% SOL OFTALMICA FR	20	FRASCO						
	VIA ADM.: OFT								
43	9475 FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML 2ML AMP	600	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM/EV								
44	9485 FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML 2ML STERILE PACK AMP	600	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV EMBALAGEM ESTERIL								
45	9489 FITOMENADIONA/VITAMINA K 10MG/ML 1ML AMP	1600	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM								
46	9494 FLUCONAZOL 150MG COMP	100	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
47	9585 FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML AMP	1000	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM/EV								
48	9590 FUROSEMIDA 40MG COMP	120	COMPRIMIDO						

	VIA ADM.: VO								
49	9511 GENTAMICINA 80MG/2ML AMP SEM ESTABILIDADE	300	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
50	9556 GLICEROFOSFATO DE SODIO 216MG/ML 20 ML AMP	200	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
51	9528 GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML AMP	2800	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
52	9596 HEPARINA SODICA 5000UI 0,25ML SUBCUTANEA AMP	50	AMPOLA						
	VIA ADM.: SC								
53	9602 HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML AMP	300	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
54	9605 HIDRALAZINA 50MG COMP	500	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
55	13621 HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML 240ML	50	FRASCO						
56	9625 IMUNOGLOBULINA ANTI-D 300 MCG FA	60	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: IM								
57	9629 IMUNOGLOBULINA HUMANA 50MG/ML 50ML OU 100ML FA	20	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
58	9633 INSULINA HUMANA NPH UI 100 10ML FA	60	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: SC								
59	12745 IODO POVIDONA 2,5% COLIRIO	100	FRASCO						
60	11605 IVERMECTINA 6MG COMP	90	COMPRIMIDO						
61	9661 LACTULOSE 667MG/ML 120ML FR	100	FRASCO						
	VIA ADM.: VO								
62	9673 LIDOCAINA SEM VASOCONSTRITOR 2% (20MG/ML) 20ML FA	200	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: INF								
63	12891 LIDOCAÍNA 20MG/ML (2%) SEM VASOCONSTRITOR 5ML AMP	100	AMPOLA						
64	11987 LORATADINA 10MG COMP	200	COMPRIMIDO						
65	9607 MEROPENEM 1G FA ESTAB.: 1H TA / 2H TR	700	FRASCO/AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
66	9678 METARAMINOL 10MG/1ML 1ML AMP	400	AMPOLA						
	VIA DE ADM.: IM/EV/SC								
67	9680 METILDOPA 500MG COMP	4000	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
68	9681 METILERGOMETRINA 0,2MG/ML 1ML AMP	200	AMPOLA						

	VIA DE ADM.: IM/EV								
69	12512 METOPROLOL 1MG/ML 5ML AMP	100	AMPOLA						
70	9686 MILRINONA 1MG/ML 10ML AMP	60	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
71	9692 MORFINA SULFATO 10MG/ML 1ML AMP	100	AMPOLA						
	VIA DE ADM.: IM/EV/SC								
72	9624 NITROFURANTOINA 100MG COMP	300	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
73	9710 NORADRENALINA/NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP	400	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
74	9718 NORTRIPTILINA 10MG CAPS	120	CAPSULA						
	VIA DE ADM.: VO								
75	9712 OCITOCINA 5 UI/ML 1ML AMP	3000	AMPOLA						
	VIA ADM.: IM/EV								
76	11652 ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML AMP	1000	AMPOLA						
77	9721 OSELTAMIVIR 75MG COMP	300	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
78	9731 PANTOPRAZOL 40MG COMP	1000	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
79	9576 POLIVITAMINICO - 10ML (NUTRIÇÃO PARENTERAL) AMP	400	AMPOLA						
	VIA ADM.: EV								
80	11637 POLIVITAMÍNICO (VIT. A/D/Z) 10ML FR	30	FRASCO						
81	9802 PROMETAZINA 25MG COMP	200	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
82	9808 PROPRANOLOL 10MG COMP	120	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
83	11464 REMOVEDOR DE ADESIVOS SPRAY 30ML	50	FRASCO						
84	10733 RISPERIDONA 2MG COMP	300	COMPRIMIDO						
85	13589 ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML FA	40	FRASCO/AMPOLA						
86	11016 SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG SACHE	200	SACHE						
87	11512 SALBUTAMOL SPRAY 100MCG/DOSE FR	10	FRASCO						
88	9743 SERTRALINA 50MG COMP	1200	COMPRIMIDO						
	VIA ADM.: VO								
89	9700 SIMETICONA 40MG COMP	6000	COMPRIMIDO						
	VIA DE ADM.: VO								
90	9563 SOLUÇÃO DE OLIGOELEMENTOS PEDIÁTRICO 4ML AMP	100	AMPOLA						

	VIA ADM.: EV								
91	9534 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML SISTEMA FECHADO FR	6000	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
92	9536 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 10ML AMP	6000	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
93	9538 SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML SISTEMA FECHADO FR	360	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
94	9545 SORO GLICOSE 5% 100ML SISTEMA FECHADO FR	1200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
95	9547 SORO GLICOSE 5% 250ML SISTEMA FECHADO FR	1000	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
96	9549 SORO GLICOSE 5% 500ML SISTEMA FECHADO FR	1200	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
	Fabricante : ,								
97	12790 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (200MG+40MG/5ML) FR	10	FRASCO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
98	9709 SURFACTANTE PULMONAR (ALFAPORACTANTO) 240MG/3ML AMP	70	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: INTRATECTAL								
99	11894 TERBUTALINA 0,5MG/ML AMP	200	AMPOLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
100	13225 TRAMADOL CLORIDRATO 50MG CAPS	60	CAPSULA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: ORAL								
101	12608 VALPROATO DE SÓDIO 500MG COMP	200	COMPRIMIDO	_____	_____	_____	_____	_____	_____
102	9657 VANCOMICINA 500MG FA ESTAB.: 24H TA	600	FRASCO/AMP OLA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: EV								
103	9729 VASELINA ESTERIL 30MG BG	80	BISNAGA	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	VIA ADM.: TOPICA								

Total: _____