

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DA PARAÍBA**  
**SEÇÃO DE COMPRAS**  
**SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO**

**João Pessoa, 15 de agosto de 2025.**

**Proc. n.º 0002525-14.2025.6.15.8000**

Senhor(a) Representante,

Solicito orçamento para fornecimento de medicamentos, conforme discriminado na tabela abaixo. Na proposta encaminhada deverá ser informado o tipo de medicamento, se genérico ou de referência, e o laboratório.

A presente contratação será realizada através de DISPENSA DE LICITAÇÃO, servindo esta pesquisa como proposta e compromisso de fornecimento do material especificado neste documento.

Só serão aceitos medicamentos referência ou genéricos. Não serão aceitos medicamentos similares. O medicamento referência, quando houver, terá preferência sobre os demais em condições de igualdade de preço. Medicamentos com validade de  $\frac{3}{4}$  do total do prazo da validade, contados a partir da data de entrega na SAS.

O prazo para entrega do material não poderá ser superior a 30 (trinta) dias úteis, contados a partir da data de envio da nota de empenho através de e-mail ou outro meio em caso de impossibilidade técnica. Caso não seja possível a entrega na data assinalada, a Contratada deverá comunicar as razões respectivas com pelo menos 02 (dois) dias úteis de antecedência para que qualquer pleito de prorrogação de prazo seja analisado, ressalvadas situações de caso fortuito ou força maior.

Os medicamentos deverão ser entregues aos cuidados da Seção de Gestão de Materiais de Consumo do TRE/PB, situada na Av. Princesa Isabel, nº 201, Centro, João Pessoa/PB, CEP.: 58.020-911, no horário das 08:00h às 14:00h (de segunda a sexta-feira), mediante agendamento prévio, através do telefone: 3512-1204/1205.

Em hipótese alguma será aceito material diferente do que foi cotado, com avarias ou defeito de fabricação, ou que não atenda as especificações constantes neste documento.

A Contratada deve efetuar a entrega dos medicamentos em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes neste Termo de Referência, acompanhada da respectiva nota fiscal e declaração de optante pelo Simples (se for o caso). Deverão estar inclusos no preço todos os custos, tributos, despesas de frete e outros encargos que incidam sobre os materiais/serviços.

Informo que o nosso telefone para contato é (083) 3512 – 1277/1278 e o e-mail é [secomp@tre-pb.jus.br](mailto:secomp@tre-pb.jus.br).

Atenciosamente,

---

**Mário Cezar Delgado Régis**  
Seção de Compras

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO  | TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|---|-----------------------------------|--------|-------------|-------------|
| 01   | ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM 100, TIPO USO TAMPONADO ( <b>ENVELOPE C/ 10 COMPRIMIDOS</b> )   |                                   | 1      |             |             |
| 02   | ÁCIDO MEFENÂMICO 500 MG ( <b>BLISTER COM 24 COMPRIMIDOS</b> )   |                                   | 2      |             |             |
| 03   | <b>SERINGA</b><br>Material: Polipropileno, Capacidade: <b>5ML</b> , Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip, Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha, Adicional: Graduada, Numerada, Tipo Agulha: <b>C/ Agulha 22 G X 1 1/4" (30x7)</b> , Componente Adicional: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Esterilidade: Estéril, Descartável, Apresentação: Embalagem Individual (UNIDADE) |                                   | 25     |             |             |
| 04   | <b>SERINGA</b><br>Material: Polipropileno, Capacidade: <b>3ML</b> , Tipo Bico: Bico Central Luer Lock Ou Slip, Tipo Vedação: Êmbolo De Borracha, Adicional: Graduada, Numerada, Tipo Agulha: <b>C/ Agulha 22 G X 1" (25x7)</b> , Componente Adicional: C/ Sistema Segurança Segundo Nr/32, Esterilidade: Estéril, Descartável, Apresentação: Embalagem Individual (UNIDADE)     |                                   | 25     |             |             |
| 05   | FEXOFENADINA, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À PSEUDOEFEDRINA, DOSAGEM 60MG + 120MG, APRESENTAÇÃO AÇÃO PROLONGADA - <b>CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (ALLEGRA D)</b>   |                                   | 10     |             |             |

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO  | TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO | QUANT.    | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|---|-----------------------------------|-----------|-------------|-------------|
| 06   | ATENOLOL 25MG ( <b>CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS</b> )   |                                   | <b>1</b>  |             |             |
| 07   | IPRATRÓPIO BROMETO, DOSAGEM 0,25, USO SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO ( <b>FRASCO 20ML</b> )  |                                   | <b>1</b>  |             |             |
| 08   | ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, DOSAGEM: 10MG ( <b>CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS</b> ) - <b>BUSCOPAN</b>  |                                   | <b>5</b>  |             |             |
| 09   | CETOPROFENO, CONCENTRAÇÃO: 100MG ( <b>CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS</b> )  |                                   | <b>10</b> |             |             |
| 10   | CAPTOPRIL, CONCENTRAÇÃO 25MG ( <b>CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS</b> )  |                                   | <b>3</b>  |             |             |
| 11   | BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO: DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADA COM BETAMETASONA FOSFATO - DOSAGEM: 5MG + 2MG - USO: INJETÁVEL  |                                   | <b>10</b> |             |             |
| 12   | CURATIVO CUTÂNEO, COMPONENTE 1: C/ ALMOFADA FIBRA SINTÉTICA, COMPONENTE 2: BASE ADESIVA, DIMENSÃO: CERCA DE 2,5 X 7,5 CM, ESTERILIDADE: USO ÚNICO - <b>CAIXA COM 35 UNIDADES BAND AID</b> |                                   | <b>4</b>  |             |             |
| 13   | DEXAMETASONA, CONCENTRAÇÃO 2MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL - <b>CAIXA COM 2 AMPOLAS (DECADRON)</b>   |                                   | <b>1</b>  |             |             |
| 14   | DICLOFENACO, COMPOSIÇÃO   |                                   | <b>25</b> |             |             |

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO  | TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|---|-----------------------------------|--------|-------------|-------------|
|      | SAL DIETILAMÔNIO, CONCENTRAÇÃO 11,6MG/G EQUIVALENTE A 10MG/G DO SAL POTÁSSICO, FORMA FARMACÊUTICA GEL <b>(BISNAGA DE 60G)</b>                             |                                   |        |             |             |
| 15   | DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 <b>(CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS)</b>  |                                   | 10     |             |             |
| 16   | ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO, DOSAGEM 5, TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL - <b>CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS</b>                                      |                                   | 1      |             |             |
| 17   | DOMPERIDONA, DOSAGEM 10MG <b>(CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS)</b>   |                                   | 3      |             |             |
| 18   | NIMESULIDA, DOSAGEM 100MG - <b>CX C/ 12 COMPRIMIDOS</b>   |                                   | 10     |             |             |
| 19   | OMEPRAZOL, CONCENTRAÇÃO 20MG - <b>CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS</b>  |                                   | 6      |             |             |
| 20   | POLIMIXINA B, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM NEOMICINA E HIDROCORTISONA, CONCENTRAÇÃO 10.000UI + 5MG + 10MG/ML, USO SOLUÇÃO OTOLÓGICA - <b>FRASCO COM 10 ML</b> |                                   | 1      |             |             |
| 21   | PARACETAMOL, DOSAGEM COMPRIMIDO 750 <b>(CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS)</b>   |                                   | 10     |             |             |
| 22   | CLOREXIDINA DIGLUCONATO, DOSAGEM 1%, APLICAÇÃO SOLUÇÃO TÓPICA SPRAY <b>(FRASCO DE 50 ML)</b>  |                                   | 2      |             |             |
| 23   | ORFENADRINA CITRATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA COM   |                                   | 3      |             |             |

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO  | TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|---|-----------------------------------|--------|-------------|-------------|
|      | DIPIRONA E CAFEÍNA, DOSAGEM 35MG + 300MG + 50MG <b>(CAIXA COM 36 COMPRIMIDOS) - DORFLEX</b>   |                                   |        |             |             |
| 24   | BICARBONATO DE SÓDIO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO COM ÁCIDO CÍTRICO E CARBONATO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 2,30G + 2,20G + 0,50G, FORMA FARMACÊUTICA PÓ EFERVESCENTE - <b>CAIXA COM 60 ENVELOPES DE 5G</b> |                                   | 1      |             |             |
| 25   | SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 200MG - CAIXA COM 06 CÁPSULAS <b>(FLORATIL/REPOFLOR)</b>   |                                   | 5      |             |             |
| 26   | CLORETO DE SÓDIO, PRINCÍPIO ATIVO 0,9%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, APLICAÇÃO FRASCO COM ABERTURA TWIST OFF <b>(AMPOLA DE 10ML)</b>  |                                   | 100    |             |             |
| 27   | FUROSEMIDA, DOSAGEM 40 <b>(CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS)</b>  |                                   | 2      |             |             |
| 28   | DIPIRONA SÓDICA, COMPOSIÇÃO: ASSOCIADA À CAFEÍNA E ISOMETEPTENO, CONCENTRAÇÃO: 300MG + 30MG + 30MG <b>(CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS) - NEOSALDINA</b>   |                                   | 5      |             |             |
| 29   | ALGODÃO, TIPO HIDRÓFILO, APRESENTAÇÃO EM BOLAS, MATERIAL ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, ESTERILIDADE NÃO ESTÉRIL <b>(EMBALAGEM 100G)</b>  |                                   | 1      |             |             |
| 30   | PARACETAMOL, COMPOSIÇÃO   |                                   | 5      |             |             |

| ITEM | DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO   | TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO | QUANT.   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
|------|--|-----------------------------------|----------|-------------|-------------|
|      | ASSOCIADO À CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 400MG + 4MG + 4 - <b>CAIXA COM 12 COMPRIMIDOS (RESFENOL/CIMEGRIPE)</b>  |                                   |          |             |             |
| 31   | FITA HOSPITALAR, TIPO MICROPOROSA, MATERIAL DORSO EM NÃO TECIDO, COMPONENTES ADESIVO ACRÍLICO, DIMENSÕES CERCA DE 25, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIPOALERGÊNICO, COR TRANSPARENTE ( <b>ROLO 4,5M</b> ) |                                   | <b>2</b> |             |             |
| 32   | MECLIZINA, CONCENTRAÇÃO: 25MG - <b>CAIXA COM 15 COMPRIMIDOS (MECLIN)</b>   |                                   | <b>3</b> |             |             |
| 33   | SIMETICONA, CONCENTRAÇÃO: 40MG - <b>CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS</b>   |                                   | <b>3</b> |             |             |
| 34   | ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM: 4MG - FORMA FARMACÉUTICA: COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL - <b>CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS (VONAU)</b>  |                                   | <b>3</b> |             |             |
| 35   | PREDNISOLONA, CONCENTRAÇÃO: 10MG - <b>CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS</b>   |                                   | <b>3</b> |             |             |
| 36   | TROMETAMOL, COMPOSIÇÃO: SAL CETOROLACO, CONCENTRAÇÃO: 10MG, FORMA FARMACÉUTICA: GRANULADO ORODISPERSÍVEL - <b>CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS SUBLINGUAIS (TORAGESIC)</b>                                     |                                   | <b>3</b> |             |             |
| 37   | SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO: DE PRATA, DOSAGEM: 1%, INDICAÇÃO: CREME   |                                   | <b>1</b> |             |             |

| <b>ITEM</b> | <b>DESCRIÇÃO DO MEDICAMENTO</b>   | <b>TIPO DE MEDICAMENTO / LABORATÓRIO</b> | <b>QUANT.</b> | <b>VALOR UNIT.</b> | <b>VALOR TOTAL</b> |
|-------------|---|--|---------------|--------------------|--------------------|
| 38          | TIRA GLICOSE CAPILAR: ACCU-CHEK ACTIVE - <b>CAIXA COM 25 TIRAS</b>  |  | <b>1</b>      |                    |                    |
| 39          | CLONAZEPAM, DOSAGEM: 0,5 MG - <b>CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS (RIVOTRIL)</b>  |  | <b>1</b>      |                    |                    |
| 40          | LANCETA, MATERIAL LÂMINA: AÇO INOXIDÁVEL, PONTA AFIADA, TRIFACETADA, USO: DESCARTÁVEL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, TIPO: COM SISTEMA RETRÁTIL - <b>UNIDADE</b> |  | <b>25</b>     |                    |                    |
| 41          | PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO: ASSOCIADO COM CODEÍNA, DOSAGEM: 500MG + 30MG - <b>CAIXA COM 24 COMPRIMIDOS (TYLEX)</b>   |  | <b>2</b>      |                    |                    |

**Validade da Proposta: 60 dias**

**Data da Proposta:** \_\_\_\_\_

**DADOS DA EMPRESA:**

Razão social:

CNPJ:

Endereço:

Município:

Telefone:

E-mail:

Contato na empresa: