



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
NÚCLEO ALMOXARIFADO CENTRAL SAÚDE

Leme, 05 de Maio de 2025.

Prezados,

Referente aos questionamentos do Pregão 039/2025 Proc. 3463/2025 pela Empresa Inovamed Hospitalar LTDA, informo que:

- Item 2: Acetato de betametasona 3mg/mL + Fosfato dissódico betametasona 3mg/mL (ampola com 1mL) o medicamento citado **Betalog** é apenas uma referência que atende a padronização do item no município respectivamente em sua fórmula e apresentação farmacêutica;
- Item 5: Acetilcisteína 20mg/mL (xarope pediátrico) será deferido participação do item classificado como **Suplemento Alimentar** que atenda as legislações específicas;
- Item 52: Carbonato de Cálcio 1250mg + Vit. D 400mg: será deferido a participação do item com a descrição Carbonato de Cálcio 1250mg (**equivalente a 500mg de Cálcio Elementar**) + Vit D 400mg em **comprimidos**.
- Item 59: será deferido participação do item descrito Ceftriaxona 1G (**endovenoso**) – onde cada **frasco-ampola** contém ceftriaxona dissódica hemieptaidratada 1,19 g.
- Item 81: Carbonato de Cálcio 1250mg, o item que será dispensado para a população equivale a **500mg de Cálcio elementar (comprimido)**, ressalto que em sua formulação **não** possui a **Vitamina D**.
- Item 214: Sais de Reidratação Oral em pó - envelope para dissolução, será deferido participação do item classificado como **Suplemento Alimentar** que atenda as legislações específicas.



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENAÇÃO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA  
NÚCLEO ALMOXARIFADO CENTRAL SAÚDE

Também, descrevo abaixo as apresentações farmacêuticas padronizadas pelo município conforme solicitada pela empresa.

| <b>Medicamento:</b>                                                                             | <b>Apresentação:</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Haloperidol 2mg/mL - gotas                                                                      | 20mL                 |
| Haloperidol 5mg/mL - intramuscular                                                              | 1mL                  |
| Metoclopramida cl. 4mg/mL - gotas                                                               | 10mL                 |
| Morfina Sulfato Pentahidratada 10mg/mL<br>Intravenoso, intramuscular, Epidural e<br>Intratecal. | 1mL                  |
| Sacarato de Hid. Férrico 20mg/mL -<br>endovenoso                                                | 5mL                  |
| Simeticona 75mg/mL - gotas                                                                      | 10mL                 |
| Tramadol 50mg/mL<br>Intravenoso, intramuscular e Subcutâneo                                     | 2mL                  |

Atenciosamente,

THALITA CRISTINA PICARDI

Farmacêutica Responsável Técnica

CRF/SP 69.186

Almoxarifado Central de Medicamentos e Insumos