

CONVÊNIO

Convênio que entre si celebram o **MUNICÍPIO DE JAHU** e a **IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU**, consistente na cooperação financeira nas ações e serviços decorrentes da Atenção Básica prestada à comunidade, em consonância ao programa 0930 – Atendimento Integral e descentralizado no SUS/SP, por meio da transferência de recursos provenientes do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde/FMS – Resolução SS – 155, de 11 de novembro de 2022.

O **MUNICÍPIO DE JAHU**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ nº 46.195.079/0001-54, sediado na Rua Paissandu, nº 444, Centro, Jahu/SP, CEP 17.201-900, neste ato representado por seu Secretário Interino de Economia e Finanças, Sr. **NORBERTO LEONELLI NETO**, brasileiro, inscrito no CPF sob nº 308.206.108-79, e por sua Secretária de Saúde, Sra. **ANA PAULA RODRIGUES**, brasileira, inscrita no CPF sob nº 333.668.868-03, autorizados pelo Decreto nº 7.918/2021, doravante denominado **CONCEDENTE**, e de outro lado, a **IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 50.753.631/0001-50, sediada na Rua Riachuelo, nº 1.073, Jahu/SP, CEP 17.201-340, neste ato, representada pelo seu Provedor, Sr. **ALCIDES BERNARDI JÚNIOR**, brasileiro, casado, industrial, portador do RG nº 4.852.967-9 SSP/SP e do CPF nº 797.217.108-49, residente na Rua Idelma, nº 428, Vila Assis, Jahu/SP, CEP 17.210-280, doravante denominada **CONVENIADA**, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto Estadual nº 53.019, de 20 de maio de 2008, Lei Complementar Estadual nº 791, de 09 de março de 1995, Lei Complementar Estadual nº 205, de 20 de dezembro de 1978, Resolução SS nº 155, de 11 de novembro de 2022 e Lei Municipal nº 5.420, de 29 de novembro de 2022; e em decorrência do que consta dos autos do processo administrativo nº 2C2223E1011L/2022 celebram entre si o presente Convênio, conforme as seguintes cláusulas e condições:



CLÁUSULA PRIMEIRA
DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto a cooperação financeira nas ações e serviços decorrentes da Atenção Básica prestada à comunidade, em consonância ao programa 0930 – Atendimento Integral e descentralizado no SUS/SP, por meio da transferência de recursos provenientes do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde/FMS, de acordo com a Resolução SS nº 155, de 11 de novembro de 2022, visando aquisição de insumos (material e medicamento), pagamento de plantões médicos e honorários médicos/SADT (Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico), folha de pagamento, décimo terceiro, férias e encargos sociais para a Irmandade de Misericórdia do Jahu – Santa Casa, conforme Plano de Trabalho, que passa a fazer parte integrante do presente Termo.

I - A Irmandade de Misericórdia do Jahu é conveniada ao Município de Jahu – Sistema Único de Saúde – SUS conforme Convênio nº 9676/2018, e demais aditivos, que integra a conveniada ao Sistema Único de Saúde - SUS, e define sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde consistente na prestação de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais.

II – A descrição do objeto, incluindo os materiais e medicamentos a serem adquiridos, encontram-se discriminados no Plano de Trabalho, item "IV", alíneas "e", "f" e "g", que integra o presente Convênio, e na Cláusula Sexta deste, para todos os efeitos legais, e serão adquiridos pela Irmandade de Misericórdia do Jahu – CNES nº 2791722, localizada na Rua Riachuelo, nº 1073, Centro, Jahu/SP, para apoiar as ações de saúde e serviços de saúde promovendo o acesso dos usuários do SUS aos recursos necessários nos serviços ambulatoriais e/ou internação.

CLÁUSULA SEGUNDA
DOS ENCARGOS

São encargos dos partícipes:

I – Da **CONVENIADA**:



a) cumprir todas as metas e condições especificadas nos Planos de Trabalho/Operativo, parte integrante deste Convênio;

b) prestar as contas do recurso financeiro transferido nos termos do Plano de Trabalho.

II - Do CONVENIENTE:

a) transferir os recursos previstos neste Convênio à CONVENIADA, em até 05 (cinco) dias a partir da assinatura do presente Termo, condicionado após o efetivo crédito do valor na conta do Fundo Municipal de Saúde/FMS de Jaú.

b) analisar os relatórios elaborados pela CONVENIADA, comparando-se as metas dos Planos de Trabalho Operativo com os resultados alcançados e os recursos financeiros repassados.

CLÁUSULA TERCEIRA

DOS RECURSOS PROVENIENTES DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE

I - DO EMBASAMENTO LEGAL:

Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto Estadual nº 53.019, de 20 de maio de 2008, Lei Complementar Estadual nº 791, de 09 de março de 1995, Lei Complementar Estadual nº 205, de 20 de dezembro de 1978, Resolução SS – 155, de 11 de novembro de 2022 e Lei Municipal nº 5.420, de 29 de novembro de 2022.

CLÁUSULA QUARTA

DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

I – O desembolso por parte da CONCEDENTE ocorrerá durante a vigência do convênio, condicionado a liberação dos créditos pelo Fundo Estadual de Saúde ao Município de Jaú – Fundo Municipal de Saúde de Jaú, em até 05 (cinco) dias após o repasse.

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

MÊS	OBJETO	CONCEDENTE
1º	Custeio parcela única	R\$ 20.000.000,00



TOTAL GERAL	R\$ 20.000.000,00 (Vinte Milhões de Reais)
--------------------	---

II - A CONCEDENTE fará o repasse do valor total do Convênio de uma única vez, em parcela única, mediante transferência para a seguinte conta de titularidade da CONVENIADA, no Banco do Brasil, Agência nº 3369-3, Conta nº 5385-6.

III - A utilização irregular da verba repassada implicará na responsabilidade civil ou administrativa da CONVENIADA, sem prejuízo da apuração de responsabilidades penal ou de outra natureza dos responsáveis pela aplicação irregular da verba transferida.

CLÁUSULA QUINTA
DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes da realização dos serviços previstos neste Convênio, para o objeto do presente instrumento, correrão à conta da dotação consignada no orçamento:

• Órgão: 02.13.01 – Código da Classificação 10.302.0004.2005 – Natureza da Despesa: 3350.3906 – Ficha: 996 – Fonte: 2 – Código de Aplicação: 302.0062 – Valor: R\$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais).

CLÁUSULA SEXTA
DAS METAS, ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO E PLANO DE APLICAÇÃO
DOS RECURSOS FINANCEIROS

I – As Metas a Serem Atingidas, Etapas ou Fases de Execução estão especificadas abaixo, com o detalhamento do processo de aquisição que, segundo consta no Plano de Trabalho apresentado pela CONVENIADA, são suficientes para o alcance das metas.

a) Metas a Serem Atingidas:

METAS QUANTITATIVAS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANÇA DA META
Média de 839 pacientes internados/mês	Número médio de pacientes atendidos através do SUS	Relatório por especialidade de atendimento
		Relatório por caráter de internação



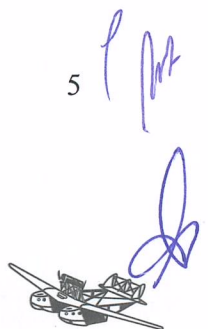
METAS QUALITATIVAS	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Comissões Obrigatórias	Verificar presença ativa das comissões obrigatórias (Ética médica, Controle de Infecção Hospitalar, Óbito e Prontuários).	Ata das reuniões ou relatórios de cada uma das comissões exigidas.
CNES atualizado	Manter as informações do estabelecimento atualizadas no CNES	Relatório com a data da última atualização do CNES e documento da instituição relatando as atualizações feitas no período, informando as ocorrências por data da atualização.

b) Etapas ou Fases de Execução:

Etapa	Objeto	Descrição	Duração	Aplicação (R\$)
1	Recursos Humanos	Folha de pagamento, abono salarial (13°), férias e encargos sociais	90 dias	11.500.000,00
2	Insumo	Compra de medicamentos	90 dias	2.700.000,00
3	Insumo	Compra de materiais hospitalares	90 dias	865.000,00
4	Prestação de Serviços de Terceiros	Honorários médicos/ SADT (serviço de Apoio Diagnóstico e terapeutico)	90 dias	2.200.000,00
		Plantões Médicos	90 dias	2.735.000,00
TOTAL				20.000.000,00

c) Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros

ORDEM	OBJETO	VALOR (R\$)	%
1	Custeio – Recursos Humanos Folha de pagamento, abono, férias e encargos sociais	11.500.000,00	57,6
2	Custeio – Compra de Medicamentos	2.700.000,00	13,5
3	Custeio – Compra de materiais hospitalares	865.000,00	4,32
4	Custeio - Prestação de Serviços de Terceiros Pagamento de honorários médicos e SADT (serviço de Apoio Diagnóstico e terapeutico)	2.200.000,00	11



5	Custeio – Prestação de Serviços de Terceiros Plantões Médicos	2.735.000,00	13,67
TOTAL		20.000.000,00	100

d) Previsão de Início e Fim da Execução do Objeto

A Execução do objeto está condicionada a liberação do recurso financeiro durante o prazo de vigência e a execução, conforme Plano de Trabalho, Item “IV - e” - Etapas ou Fases de Execução, se iniciará imediatamente após a transferência do recurso financeiro pela CONCEDENTE. O recurso não utilizado dentro do período estipulado 30/12/2022 será utilizado o restante até o término do recurso em janeiro/2023 considerando as despesas da competência dezembro/2022.

e) Relação de Medicamentos

Medicamentos por Classe Terapêutica
1- CLASSE TERAPÊUTICA: AGONISTA ALFA ADRENERGICO
CLONIDINA 100MCG COMPRIMIDO
CLONIDINA 150MCG COMPRIMIDO
CLONIDINA 150MCG/1ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
METILDOPA 250MG COMPRIMIDO
METILDOPA 500MG COMPRIMIDO
2- CLASSE TERAPÊUTICA: AMINA VASOATIVA
ADRENALINA 1MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 1ML
DOBUTAMINA 250MG/20ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 20ML
DOPAMINA 5MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
EFEDRINA 50MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
METARAMINOL 10MG/1ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 1ML
NOREPINEFRINA 2MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4ML
3- CLASSE TERAPÊUTICA: ANALGESICO/ANESTÉSICO NARCOTICO
ALFENTANILA 0,544MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
ALFENTANILA 0,544MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
CODEINA 30MG COMPRIMIDO
FENTANILA 0,05MG/ML AMPOLA 5ML SOLUCAO INJETAVEL
FENTANILA 0,05MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 2ML STERILE PAC
FENTANILA 0,05MG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO 10ML
METADONA 10MG COMPRIMIDO
METADONA 10MG/ML AMPOLA 1ML INJECÃO
METADONA 5MG COMPRIMIDO
MORFINA 10MG COMPRIMIDO
MORFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
MORFINA 2MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
MORFINA 30MG COMPRIMIDO
NALBUFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
PARACETAMOL + CODEINA 30MG COMPRIMIDO
SUFENTANILA 250MCG/5ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
SUFENTANILA 50MCG/1ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJETAVEL AMPOLA 2ML
TRAMADOL 50MG CAPSULA



TRAMADOL 50MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 1ML
4- CLASSE TERAPÊUTICA: ANALGESICO/ANTIPIRETICO/ANTI-INFLAMATÓRIO NÃO HORMONAL/ANTI-INFLAMATÓRIO HORMONAL/CORTICOESTERÓIDE
ACET.BETAMETASONA + FOSF.BETAMETASONA 3MG/ML SOL. INJETAVEL 1ML
ACETATO DE DEXAMETASONA 16MG/2ML SOL INJETAVEL AMPOLA 2ML
ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40MG/ML SUSP. INJETAVEL FRASCO 2ML
BECLOMETASONA 200MCG/DOSE SPRAY ORAL FRASCO 200 DOSES
BECLOMETASONA 400MCG/ML SUSP INALACAO FLACONETE 2ML
BECLOMETASONA 50MCG/DOSE SPRAY ORAL FRASCO 200 DOSES
BETAMETASONA 4MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 1 ML
BETAMETASONA ELIXIR 0,1MG/ML FRASCO 120ML
CETOPROFENO 100MG EV PO P/ SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CETOPROFENO 100MG SUPOSITARIO VIA RETAL
CETOPROFENO 100MG/2ML IM SOL. INJETAVEL AMPOLA 2ML
CETOPROFENO 20MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
CETOPROFENO 50MG CAPSULA
CETOROLACO DE TROMETAMOL 30MG/ML SOL INJET AMPOLA 1ML
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FRASCO 100ML
DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR FRASCO 120ML
DEXAMETASONA 0,5 +NEOMIC 3,5+FENILEFRINA 5MG/ML GOTAS NASAIS 20ML
DEXAMETASONA 1MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO 10G
DEXAMETASONA 1MG/ML SUSPENSAO OFTALMICA FRASCO 5ML
DEXAMETASONA 1MG/ML+ NEOMICINA 3,5MG/ML COLIRIO FRASCO 5ML
DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO
DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 2,5ML
DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 120ML
DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 60ML
DICLOFENACO 15MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
DICLOFENACO DE SODICO 75MG/3ML IM SOL. INJETAVEL AMPOLA 3ML
DICLOFENACO DE SODIO 50MG COMPRIMIDO
DIPIRONA 500MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
DIPIRONA SOL.ORAL 500MG/ML FRASCO 10ML
DIPIRONA SOL.ORAL 500MG/ML FRASCO 20ML
DIPROP.BETAMETASONA 5MG/ML + FOSF.BET.2MG/ML SOL. INJ. AMP 1ML
FLUDROXICORTIDA 0,125MG CREME TUBO 30G
HIDROCORTISONA 100MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
HIDROCORTISONA 500MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
IBUPROFENO 50MG/ML SOLUCAO ORAL (GOTAS)FRASCO 30ML
METILPREDNISOLONA 125 MG FRASCO AMPOLA PO P/SOL.INJETAVEL
METILPREDNISOLONA 500MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
NIMESULIDA 100MG COMPRIMIDO
NIMESULIDA 50MG/ML FRASCO 15ML GOTAS
PARACETAMOL 200MG/ML SOL ORAL FRASCO 15ML
PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO
PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 120ML
PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 60ML
PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO
PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO
PROMETAZINA 5MG + DIPIRONA 500MG+ ADIFENINA 10MG/1,5ML GOTAS 15ML
PROMETAZINA 5MG + DIPIRONA 500MG+ ADIFENINA 10MG/1,5ML GOTAS 20ML
5- CLASSE TERAPÊUTICA: ANALOGO DE SOMATOSTATINA
OCTREOTIDA 0,1MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
6- CLASSE TERAPÊUTICA: ANESTESICO GERAL BARBITURICO/INALATÓRIO/LOCAL/OFTÁLMICO/TÓPICO/VENOSO OPÓIDE/VENOSO NÃO ÓPOIDE
BENZOCAINA + TRICLOSANA + MENTOL SOLUCAO AEROSSOL TUBO 43G
BUPIVACAINA 0,25% SEM VASO SOL. INJETAVEL 20ML
BUPIVACAINA 0,50% ISOBARICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4ML
BUPIVACAINA 0,50% PESADA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 4ML
BUPIVACAINA 0,50% SEM VASO SOLUCAO INJETAVEL FRASCO 20ML
CETAMINA 100MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
CETAMINA 500MG/10ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMP 10ML
ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA 10ML INJETAVEL
ISOFLURANO SOLUCAO P/ INALACAO FRASCO 100ML
LIDOCAINA + NOREPINEFRINA 2% C/V CARPULE 1,8 ML



LIDOCAINA 1% S/V SOL INJETAVEL FRASCO 20ML STERILE PACK
LIDOCAINA 10% SPRAY FRASCO 50ML
LIDOCAINA 2% C/V SOL INJETAVEL FRASCO 20ML STERILE PACK
LIDOCAINA 2% GELEIA TUBO 30G
LIDOCAINA 2% S/V ISOBARICA SOL INJETAVEL 5ML STERILE PACK
LIDOCAINA 2% S/V SOL INJETAVEL STERILE PACK FRASCO 20ML
PROPOFOL 200MG/20ML EMULSAO INJETAVEL AMPOLA 20ML
REMIFENTANILA 2MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
ROPIVACAINA 10MG/ML SOL. INJETAVEL PERIDURAL FRASCO AMPOLA
SEVOFLURANO SOLUCAO INALATORIA FRASCO 100ML
SEVOFLURANO SOLUCAO INALATORIA FRASCO 250ML
TETRACAINA 1% + FENILEFRINA 0,1% COLIRIO FRASCO 10ML
TIOPENTAL 0,5G PO LIOFILO FRASCO AMPOLA
TIOPENTAL 1G PO LIOFILO FRASCO AMPOLA
7- CLASSE TERAPÊUTICA: ANSIOLITICO HIPNOTICO/HIPNÓTICO/SEDATIVO HIPNÓTICO
ALPRAZOLAM 0,5MG COMPRIMIDO
BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO
DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA 2ML
DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO
DIAZEPAM 5MG COMPRIMIDO
DIAZEPAM 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
LORAZEPAM 2MG COMPRIMIDO
MIDAZOLAM 15MG/3ML SOL INJETAVEL AMPOLA 3ML
MIDAZOLAM 2MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 10ML
MIDAZOLAM 50MG/10ML SOL INJETAVEL AMPOLA 10ML
MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
8- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTÍDOTOS/ANTICOLINÉRGICOS
ATROPINA 0,25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML
NALOXONA 0,4MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
PROTAMINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
SUGAMADEX 100MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
9- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTI-INFLAMATORIO/ANTIVARICOS
POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO 500 GEL 5MG/G TUBO 40G
10- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIALERGICO/ANTIISTAMINICO
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 100ML
DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 120ML
DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO
DIFENIDRAMINA 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
HIDROXIZINA 25MG COMPRIMIDO
HIDROXIZINA 2MG/ML XAROPE FRASCO 100ML
HIDROXIZINA 2MG/ML XAROPE FRASCO 120ML
LORATADINA 10MG COMPRIMIDO
LORATADINA 1MG/ML XAROPE FRASCO 100ML
PROMETAZINA 25MG COMPRIMIDO
PROMETAZINA 50MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
11- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIARRITMICO
ADENOSINA 3MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 2ML
AMIODARONA 150MG/3ML SOL.INJETAVEL AMPOLA 3ML
AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO
PROPAFENONA 300MG COMPRIMIDO
12- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIBIOTICOS/ANTIPARASITÁRIOS
ACETATO DE RETINOL + ASSOCIACOES POMADA OFTALMICA 3,5G
ALBENDAZOL 400MG CAPSULA
ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 10ML
AMICACINA 500MG/2ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 2ML
AMOXICILINA + CLAVULANATO 1G PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
AMOXICILINA + CLAVULANATO 400MG+57MG/5ML SOL ORAL FRASCO 70ML
AMOXICILINA + CLAVULANATO 500MG PO P/SOL.INJETAVEL FRASCO AMPOLA
AMOXICILINA + CLAVULANATO POTASSIO 875/125MG COMPRIMIDO
AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 150ML
AMOXICILINA 500MG CAPSULA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JAHU

"Fundada em 15 de Agosto de 1853"

AMPICILINA + SULBACTAM 1,5G PO P/SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
AMPICILINA + SULBACTAM 3G PO P/ SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
AMPICILINA 1G PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 150ML
AMPICILINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML
AXETIL CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML
AXETIL CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 70ML
AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 15ML
AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 22,5ML
AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
AZITROMICINA 500MG PO P/SOLUCAO INJETAVEL EV
BACITRACINA 250UI/G + NEOMICINA 5MG/G POMADA TUBO 10G
BACITRACINA 250UI/G + NEOMICINA 5MG/G POMADA TUBO 15G
BACITRACINA 250UI/G + NEOMICINA 5MG/G POMADA TUBO 50G
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI/ML SOL. INJETAVEL
BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI/G FRASCO AMPOLA
BENZILPENICILINA PROCAINA/POTASSICA 400.000UI IM PO P/ SOL. INJ
BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL FRASCO 100ML
BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 120ML
BETAMETASONA 1MG+CLORFENESINA 10MG+TETRACAÍNA 5MG SOL OTOL 10 ML
CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML
CEFALEXINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 100ML
CEFALEXINA 500MG CAPSULA/COMPRIMIDO
CEFALOTINA 1G PO P/SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFAZOLINA 1G PO P/SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFEPIMA 1G FRASCO PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2,5G PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
CEFTAZIDIMA 1G PO P/SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFTRIAXONA 1G EV PO P/SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFTRIAXONA 1G IM PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFTRIAXONA 500MG IM PO P/ SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CEFUROXIMA 250MG COMPRIMIDO
CEFUROXIMA 500MG COMPRIMIDO
CEFUROXIMA 750MG PO P/ SOL INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CIPROFLOXACINO 400MG/200ML SOLUCAO INJETAVEL BOLSA 200ML
CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO
CLARITROMICINA 125MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML
CLARITROMICINA 250MG/5ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 60ML
CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO
CLARITROMICINA 500MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
CLINDAMICINA 300MG CAPSULA
CLINDAMICINA 600MG/4ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 4ML
CLORANFENICOL 0,4% COLIRIO FRASCO 10ML
COLAGENASE C/ CLORANFENICOL POMADA TUBO 30G
COLISTIMETATO 2.000.000UI PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO
DELTAMETRINA 0,2MG/ML SHAMPOO FRASCO 100ML
DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B COLIRIO FRASCO 5ML
DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B POMADA OFTALMICA 3,5G
DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO
ERTAPENEM 1G PO P/ SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
FOSFOMICINA 5,631G + TROMETAMOL 8G ENVELOPE
GENTAMICINA 3MG/ML + BETAMETASONA 1MG/ML SOL OTOL./OFTAL. 20ML
GENTAMICINA 80MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
IMIPENEM + CILASTATINA 500MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO 750MG COMPRIMIDO
LEVOFLOXACINO 750MG/150ML SOLUCAO INJETAVEL BOLSA 150ML
LINEZOLIDA 600MG/300ML SOLUCAO INFUSAO INJECAO EV
MEROPENEM 1GR FA
METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO
METRONIDAZOL 500MG/100ML EV SOL. INJETAVEL
MOXIFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO
MOXIFLOXACINO 400MG/250ML SOL INJETAVEL BOLSA 250ML
MOXIFLOXACINO 5MG/ML COLIRIO FRASCO 5ML

9



"JAHU CAPITAL NACIONAL DO CALÇADO FEMININO"

"RIBEIRO DE BARROS - HERÓI NACIONAL"

Rua Paissandú, 444 - Centro - 17201-900 - Jahu - SP - Tel: (14) 3602-1777

www.jau.sp.gov.br



NISTATINA + METRONIDAZOL 20000UI/G CREME VAGINAL TUBO 50G
NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO
NORFLOXACINO 400MG COMPRIMIDO
OXACILINA SODICA 500MG PO P/ SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
PIPERACILINA + TAZOACTAM 4,5G PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
POLIMIXINA B 500.000UI PO P/ SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
RIFAMICINA SPRAY 10MG/ML SOL.TOPICA FRASCO 20ML
RIFAMPICINA 300MG CAPSULA
SULFADIAZINA 500MG COMPRIMIDO
SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME POTE 400G
SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME TUBO 30G
SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME TUBO 50G
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP.ORAL 200MG+40MG/5ML 100ML
SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSP.ORAL 200MG+40MG/5ML 50ML
SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG/5ML SOL. INJ. AMPOLA 5ML
SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETROPINA 80MG COMPRIMIDO
SULFAMETOXAZOL 800MG + TRIMETROPINA 160MG COMPRIMIDO
SULFASSALAZINA 500MG COMPRIMIDO
TEICOPLANINA 400MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
TIGECICLINA 50MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
TOBRAMICINA 3MG/G POMADA OFTALMOLOGICA TUBO 3,5G
TOBRAMICINA COLIRIO 0,3% 5ML
TRIANCINOLONA + NEOM. + GRAMICIDINA + NISTATINA CREME 30G
VANCOMICINA 500MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
13- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTICOAGULANTE
APIXABANA 2,5MG COMPRIMIDO
ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SOLUCAO INJETAVEL
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SOLUCAO INJETAVEL
ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SOLUCAO INJETAVEL
ENOXAPARINA 80MG/0,8ML SOLUCAO INJETAVEL
HEPARINA 25000UI/5ML SOL.INJETAVEL FRASCO 5ML
HEPARINA 5000UI/0,25ML SUBCUTANEA AMPOLA 0,25ML
RIVAROXABANA 10MG COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 15MG COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 2,5MG COMPRIMIDO
RIVAROXABANA 20MG COMPRIMIDO
TAUROLOCK U25000 FRASCO 5ML
VARFARINA 5MG COMPRIMIDO
14- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTICONVULSIVANTE
ACIDO VALPROICO 50MG/ML XAROPE FRASCO 100ML
CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO
CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDO
FENITOINA 100MG COMPRIMIDO
FENITOINA SODICA 50MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 5ML
FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO
FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 2ML
FENOBARBITAL 40MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
GABAPENTINA 300MG CAPSULA
TOPIRAMATO 25MG COMPRIMIDO
TOPIRAMATO 50MG COMPRIMIDO
15- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIEMETICO/PROGINÉTICO
BROMOPRIDA 4MG/ML SOL. ORAL FRASCO 20ML
DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 50MG/ML IM SOL. INJETAVEL AMPOLA 1ML
DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML SOL ORAL FR20ML
DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML SOL ORAL FR30ML
DOMPERIDONA 1MG/ML SUSP.ORAL FRASCO 100ML
DRAMIN B6 DL EV SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 10ML
ONDANSETRONA 4MG/2ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 2ML
ONDANSETRONA 8MG/4ML AMPOLA SOL.INJETAVEL
16- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIESPASMÓDICO/ANTIESPÁSTICO/RELAXANTE MUSCULAR



ESCOPOLAMINA 10MG + DAPIRONA 250MG COMPRIMIDO
BACLOFENO 10MG COMPRIMIDO
ESCOPOLAMINA 10MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
ESCOPOLAMINA 20MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML SOL.INJ. AMPOLA 5ML
17- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIFIBRINOLITICO
ACIDO AMINOCAPROICO 1G SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
ACIDO TRANEXAMICO 250MG COMPRIMIDO
ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML
18- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIFISÉTICO
DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO
DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO 10ML
DIMETICONA GOTAS 75MG/ML FRASCO 15ML
19- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIFUNGICO
CETOCONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO 30G
CLOTRIMAZOL 10MG/G CREME DERMATOLOGICO TUBO 20G
DAPTOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA PO P/SOL.INJETAVEL
FLUCONAZOL 150MG CAPSULA
FLUCONAZOL 200MG/100ML SOL INJETAVEL EV BOLSA 100ML
MICAFUNGINA SODICA 100MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
MICAFUNGINA SODICA 50MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
MICONAZOL 20MG/G GEL ORAL TUBO 40G
NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 30ML
NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 50ML
NISTATINA 100UI + OXIDO ZINCO 200MG/G POMADA(TRATAMENTO)TUBO 60
NISTATINA 25000UI/G CREME VAGINAL TUBO 60G
VORICONAZOL 200MG COMPRIMIDO
VORICONAZOL 200MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
VORICONAZOL 50MG COMPRIMIDO
20- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIHEMORRAGICO
FITOMENADIONA IM 10MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 1ML
21- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIHEMORROIDARIO TOPICO
POLICRESULENO + CINCHOCAINA POMADA ANORRETAL TUBO 3G
22- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIHIPERPOTASSEMICO
POLIESTIRENOSSULFONATO CALCIO 900MG/G ENVELOPE 30G
23- CLASSE TERAPÊUTICA: ANTIVIRAL
ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO
ACICLOVIR 250MG PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
ACICLOVIR 50MG/G CREME TUBO 10G
GANCICLOVIR 500MG-PO P/SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
24- CLASSE TERAPÊUTICA: BLOQUEADOR NEUROMUSCULAR
ATRACURIO 25MG/2,5ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2,5ML
ATRACURIO 50MG/5ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
CISATRACURIO 10MG/5ML SOL INJETAVEL AMPOLA 5ML
CISATRACURIO 20MG/10ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
ROCURONIO 10MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL
SUXAMETONIO 100MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
SUXAMETONIO 500MG PO PARA SOLUCAO INJETAVEL FRASCO AMPOLA
VECURONIO 10MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
VECURONIO 4MG PO LIOFILIZADO FRASCO AMPOLA
25- CLASSE TERAPÊUTICA: BRONCODILATADOR
ACEBROFILINA 10MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML
ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PED. FRASCO 120ML
AMINOFILINA 0,1 G COMPRIMIDO
AMINOFILINA 240MG/10ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
FENOTEROL 5MG/ML SOLUCAO ORAL/INALATORIA FRASCO 20ML
IPRATROPIO 0,025% SOLUCAO INALACAO FRASCO 20ML
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 100ML
SALBUTAMOL 0,4MG/ML XAROPE FRASCO 120ML



SALBUTAMOL 100MCG/DOSE AEROSSOL FRASCO 200 DOSES
TERBUTALINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
26- CLASSE TERAPÊUTICA: CONTRASTE RADIOLOGICO
CONTRASTE DIGESTIVO BARIOGEL 100% FRASCO 150ML
CONTRASTE DIGESTIVO BARIOGEL 100% FRASCO 200ML
CONTRASTE IOMERON 300MG I/ML FRASCO 50ML
CONTRASTE IOPAMIRON 300MG I/ML FRASCO 50ML
CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG I/ML FRASCO 100ML
CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG I/ML FRASCO 50ML
CONTRASTE OMNIPAQUE 350MG I/ML FRASCO 100ML
CONTRASTE OMNIPAQUE 350MG I/ML FRASCO 500ML
CONTRASTE OMNIPAQUE 350MG I/ML FRASCO 50ML
27- CLASSE TERAPÊUTICA: DESCONGESTIONANTE NASAL
CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL FRASCO 30ML
CLORETO DE SODIO 30MG/ML SOLUCAO NASAL FRASCO 50ML
CLORETO DE SODIO 6MG/G GEL NASAL FRASCO 30G
MAL.BRONFENIRAMINA + FENILEFRINA SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML SOL NASAL INFANTIL FRASCO 20ML
OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML FRASCO 15ML SOLUCAO NASAL
OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML SOLUCAO NASAL ADULTO FRASCO 30ML
28- CLASSE TERAPÊUTICA: DIURETICO/DIURÉTICO OSMÓTICO/ANTIHIPERTENSIVOS
ACETAZOLAMIDA 250MG COMPRIMIDO
ANLODIPINA 10MG COMPRIMIDO
ANLODIPINA 5MG COMPRIMIDO
ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO
ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO
CAPTAPRIL 12,5MG COMPRIMIDO
CAPTAPRIL 25MG COMPRIMIDO
CARVEDILOL 12,5MG COMPRIMIDO
CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO
CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO
CLORTALIDONA 25MG COMPRIMIDO
DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO
DOXAZOSINA 4MG COMPRIMIDO
ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO
ENALAPRIL 5MG COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO
ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 10MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 2ML
FUROSEMIDA 40MG + CLORETO DE POTASSIO 100MG COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG + AMILORIDA 2,5MG COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO
HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO
LOSARTANA 50MG COMPRIMIDO
MANITOL 20% SOLUCAO FRASCO 250ML
METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO
METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO
PINDOLOL 10MG COMPRIMIDO
PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO
29- CLASSE TERAPÊUTICA: ESTIMULANTE UTERINO
METILERGOMETRINA 0,2MG/1ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
30- CLASSE TERAPÊUTICA: EXPANSOR VOLUME SANGUINEO
ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCAO INJETAVEL FRASCO 50ML
31- CLASSE TERAPÊUTICA: EXPECTORANTE/MUCOLITICO
ACETILCISTEINA 10% AMPOLA 3ML
ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 150ML
ACETILCISTEINA 40MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML
ACETILCISTEINA 600MG/5G ENVELOPE
AMBROXOL 3MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 100ML
AMBROXOL 3MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 120ML



AMBROXOL 6MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 100ML
AMBROXOL 6MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML
CARBOCISTEINA 20MG/ML XAROPE PEDIATRICO FRASCO 100ML
CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 100ML
CARBOCISTEINA 50MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 80ML
32- CLASSE TERAPÊUTICA: HIDRATANTE/EMOLIENTE TOPICO
DEXPANTENOL 50MG/G POMADA TUBO 30G
VITAMINA A/D + OXIDO DE ZINCO POMADA TUBO 45G
33- CLASSE TERAPÊUTICA: HIPERTENSOR
ETILEFRINA 10MG/1ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
34- CLASSE TERAPÊUTICA: HORMONIO HIPOTALAMICO
OCITOCINA 5UI/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 1ML
35- CLASSE TERAPÊUTICA: IMUNOGLOBULINAS
IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G SOLUCAO INJETAVEL FRASCO 100ML
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-D 150MG/ML AMPOLA 2ML INECAO IM
36- CLASSE TERAPÊUTICA: INIBIDOR ACETILCOLINESTERASE
NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
37- CLASSE TERAPÊUTICA: INIBIDOR DE BOMBA DE PROTONS
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
OMEPRAZOL 40MG PO P/ SOL. INJETAVEL FRASCO AMPOLA
38- CLASSE TERAPÊUTICA: INSULINA AÇAO LENTA E AÇÃO RÁPIDA
INSULINA HUMANA NPH 1000UI FRASCO 10ML INJETAVEL
INSULINA HUMANA REGULAR 1000UI FRASCO 10ML INJETAVEL
39- CLASSE TERAPÊUTICA: LAXANTE
BISACODIL 5MG DRAGEA
FOSF. SODIO MONOBASICO + FOSF. DIBASICO 125ML
FOSF. SODIO MONOBASICO + FOSF. DIBASICO 130 ML
HIDROXIDO DE MAGNESIO 80MG/ML SUSPENSAO ORAL FRASCO 120ML
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO ORAL FRASCO 240ML
LACTULOSE 667MG/ML XAROPE FRASCO 120ML
OLEO MINERAL SOLUCAO ORAL FRASCO 100ML
OLEO MINERAL SOLUCAO ORAL FRASCO 120ML
PICOSSULFATO DE SODIO 10MG + OX DE MAGNESIO 3.5G + AC CITRICO ANIDR
PICOSSULFATO SODICO 7,5MG/ML GOTAS FRASCO 20ML
PICOSSULFATO SODICO 7,5MG/ML GOTAS FRASCO 30ML
SENE + CASSIA CAPSULA
SOLUCAO DE GLICERINA 12% VIA RETAL FRASCO 500ML
SORBITOL + LAURILSULFATO DE SODIO BISNAGA RETAL
SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO
SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL
40- CLASSE TERAPÊUTICA: LUBRIFICANTE OCULAR
DEXTRANO 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% COLIRIO FRASCO 15ML
41- CLASSE TERAPÊUTICA: MIDRIATICO E CICLOPLEGICO
ATROPINA 1% COLIRIO FRASCO 5ML
CICLOPENTOLATO 10MG/ML COLIRIO FRASCO 5ML
FENILEFRINA 10% COLIRIO FRASCO 5ML
TROPICAMIDA 1% COLIRIO 10MG/ML 5ML
42- CLASSE TERAPÊUTICA: NEUROLEPTICO/ANALGESICO OPIODE
CLORPROMAZINA 40MG/ML SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
CLORPROMAZINA 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 5ML
DROPERIDOL 2,5MG/ML + FENTANILA 0,0785MG/ML SOL INJETAVEL 2ML
HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO
HALOPERIDOL 5MG/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 1ML
HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG COMPRIMIDO
LEVOMEPRMAZINA 4% SOLUCAO ORAL FRASCO 20ML
PERICIAZINA 1% FRASCO 20ML GOTAS PEDIATRICA
PERICIAZINA 4% FRASCO 20ML GOTAS ADULTO



RISPERIDONA 1MG COMPRIMIDO
43- CLASSE TERAPÊUTICA: PROSTAGLANDINA
ALPROSTADIL 500MCG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
44- CLASSE TERAPÊUTICA: SORO/REPOSITOR ELETROLITICO/DILUENTES
AGUA P/ INECAO AMPOLA 10ML
AGUA P/ INECAO BOLSA 1000ML
AGUA P/ INECAO BOLSA 100ML
AGUA P/ INECAO BOLSA 250ML
BICARBONATO DE SODIO 8,4% FRASCO 250ML SOLUCAO INJETAVEL
BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOLUCAO INJETAVEL 10ML
CLORETO DE POTASSIO 600 MG DRAGEA
CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML XAROPE FRASCO 100ML
CLORETO DE SODIO 0,9% SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
CLORETO DE SODIO 20% SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
FOSFATO DE POTASSIO 2MEQ/ML SOL INJETAVEL AMPOLA 10ML
GLICOSE 25% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
GLICOSE 50% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
SOLUCAO RINGER C/LACTATO DE SODIO FRASCO 250ML
SOLUCAO RINGER C/LACTATO DE SODIO FRASCO 500ML
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA
SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML BOLSA
SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML BOLSA
SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML BOLSA
SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML BOLSA
SORO GLICOSADO 5% 1000ML
SORO GLICOSADO 5% 100ML
SORO GLICOSADO 5% 250ML BOLSA
SORO GLICOSADO 5% 500ML BOLSA
SULFATO DE MAGNESIO 10% SOL. INJETAVEL AMPOLA 10ML
SULFATO DE MAGNESIO 50% SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 10ML
45- CLASSE TERAPÊUTICA: SURFACTANTE PULMONAR
ALFAPORACTANTO 80MG/ML SUSPENSAO ESTERIL FRASCO AMPOLA 1,5ML
46- CLASSE TERAPÊUTICA: VASODILATADOR/VASODILATADOR CEREBRAL
CILOSTAZOL 100MG COMPRIMIDO
CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO
CINARIZINA 75MG COMPRIMIDO
FLUNARIZINA 10MG CAPSULA
HIDRALAZINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL
HIDRALAZINA 25MG DRAGEA
HIDRALAZINA 50MG DRAGEA
ISOSSORBIDA 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL
NIMODIPINA 30MG COMPRIMIDO
NITROGLICERINA 25MG/5ML AMPOLA INJETAVEL
NITROGLICERINA 50MG/10ML AMPOLA INJETAVEL
NITROPRUSSIATO 25MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
PENTOXIFILINA 20MG/ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML
PENTOXIFILINA 400MG COMPRIMIDO
47- CLASSE TERAPÊUTICA: VASOPRESSOR
VASOPRESSINA 20UI/ML SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 1ML
48- CLASSE TERAPÊUTICA: VITAMINA/SUPLEMENTO MINERAL
ACIDO ASCORBICO 200MG/ML GOTAS FRASCO 20ML
ACIDO ASCORBICO 500MG COMPRIMIDO
ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML
ACIDO FOLICO 0,2MG/ML GOTAS FRASCO 30ML
ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO
COMPLEXO B 5MG COMPRIMIDO
COMPLEXO B GOTAS FRASCO 20ML
COMPLEXO B GOTAS FRASCO 30ML



COMPLEXO B SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML
HIDROXIDO DE FERRO III EV 100MG/5ML SOL. INJETAVEL AMPOLA 5ML
HIDROXIDO DE FERRO III GOTAS FRASCO 30ML
PIRIDOXINA 100MG +TIAMINA 100MG +CIACOBALAMINA 5.000MCG INJETAV
RETINOL 20000UI+COLECALCIF.1600UI+RACEALF 30MG/ML FR15ML GOTAS
SULFATO FERROSO 125MG/ML GOTAS FR30ML
TIAMINA 100MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO
TIAMINA 300MG COMPRIMIDO
VIT A 50.000UI/ML + VIT D 10.000UI/ML GOTAS FRASCO 20ML
VIT B1/B6 100MG + VIT B12 5000MCG + DEXAMETASONA 4MG IM AMP 1ML

f) Relação de Materiais

Materiais
EQUIPOS
SERINGAS DESCARTÁVEIS 1ML/3ML/5ML/10ML/20ML
AGULHAS DESCARTÁVEIS
LUVAS DE PROCEDIMENTOS PEQUENA/MÉDIA/GRANDE
AVENTAIS DESCARTÁVEIS
DOSADORES
COLETOR DE MATERIAIS
COMPRESSAS DE GASES
ATADURAS DE GESSO E CREPE
ALGODÃO ORTOPÉDICO
CURATIVO ALGODONADO
ESCOVA COM CLOREXIDINA
FRALDAS DESCARTÁVEL

**CLÁUSULA SÉTIMA
DA PUBLICAÇÃO**

O presente Convênio será publicado, por extrato, no Jornal Oficial de Jahu até 30 (trinta) dias após a sua assinatura.

**CLÁUSULA OITAVA
DA VIGÊNCIA**

O presente Convênio terá vigência pelo prazo de 90 (noventa) dias, contados a partir da data de assinatura do presente termo, podendo ser prorrogado por sucessíveis períodos ou alterado mediante Termo Aditivo, a critério das partes, até o limite de 60 (sessenta) meses, conforme exigência do artigo 57, inciso II, da Lei Federal nº 8.666/1993.

**CLÁUSULA NONA
DO GESTOR E DO FISCAL DO CONVÊNIO**

A gestora do Convênio será a Sra. ANA PAULA RODRIGUES, Secretária de Saúde, e o fiscal será a Sra. MARIA ALICE RODRIGUES MORATO, Gerente, que se



incumbirá de verificar o correto cumprimento do presente termo, e informar a autoridade competente eventuais infringências às cláusulas do Convênio, para as medidas cabíveis.

CLÁUSULA DÉCIMA
DO FORO

Os partícipes elegem o Foro da Comarca de Jahu/SP, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir questões oriundas do presente Convênio que não puderem ser resolvidas por estes ou pelo Conselho Municipal de Saúde.

E por estarem os partícipes justos e conveniados, firmam o presente convênio em 3 (três) vias de igual teor e forma para um único efeito, na presença de 2 (duas) testemunhas, abaixo assinadas.

Jahu, 05 de dezembro de 2022.

NORBERTO LEONELLI NETO
Secretário Interino de Economia e Finanças

ANA PAULA RODRIGUES
Secretária de Saúde

ALCIDES BERNARDI JUNIOR:79721710849
Assinado de forma digital por
ALCIDES BERNARDI
JUNIOR:79721710849
Dados: 2022.12.05 11:20:23 -03'00'

ALCIDES BERNARDI JÚNIOR
Provedor da Irmandade de Misericórdia do Jahu

TESTEMUNHAS:

Nome: Marcia Cristina Guaglia
RG: 48.297.649-4
CPF: 410.958.358-66

Nome: Andressa Lutz da Silva
RG: 32.296.770-2
CPF: 273.680.228-42



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
MUNICÍPIO DE JAHU

ÓRGÃO PÚBLICO: MUNICÍPIO DE JAHU.

CONVENIENTE: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

TERMO DE CONVÊNIO

OBJETO: COOPERAÇÃO FINANCEIRA NAS AÇÕES E SERVIÇOS DECORRENTES DA ATENÇÃO BÁSICA PRESTADA À COMUNIDADE, EM CONSONÂNCIA AO PROGRAMA 0930 – ATENDIMENTO INTEGRAL E DESCENTRALIZADO NO SUS/SP, POR MEIO DA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PROVENIENTES DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS – RESOLUÇÃO SS – 155, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2022.

VALOR DO REPASSE: R\$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais)

Pelo presente TERMO, nós, abaixo identificados:

1. Estamos CIENTES de que:

- a) o ajuste acima referido e seus aditamentos / o processo de prestação de contas, estarão sujeitos a análise e julgamento pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, cujo trâmite processual ocorrerá pelo sistema eletrônico;
- b) poderemos ter acesso ao processo, tendo vista e extraíndo cópias das manifestações de interesse, Despachos e Decisões, mediante regular cadastramento no Sistema de Processo Eletrônico, conforme dados abaixo indicados, em consonância com o estabelecido na Resolução nº 01/2011 do TCESP;
- c) além de disponíveis no processo eletrônico, todos os Despachos e Decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, em conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais, conforme regras do Código de Processo Civil;
- d) as informações pessoais dos responsáveis pelo órgão concessor e entidade beneficiária, estão cadastradas no módulo eletrônico do "Cadastro Corporativo TCESP – CadTCESP", nos termos previstos no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração de Atualização Cadastral" anexas;

2. Damo-nos por NOTIFICADOS para:

- a) O acompanhamento dos atos do processo até seu julgamento final e consequente publicação;
- b) Se for o caso e de nosso interesse, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o que mais couber.

Jahu, 05 de dezembro de 2022.

17



TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO
MUNICÍPIO DE JAHU

AUTORIDADE MÁXIMA DO ÓRGÃO PÚBLICO CONCEDENTE:

Nome: JORGE IVAN CASSARO
Cargo: Prefeito Municipal
CPF: 827.855.118-91

AUTORIDADE MÁXIMA DA ENTIDADE CONVENIENTE:

Nome: ALCIDES BERNARDI JÚNIOR
Cargo: Provedor
CPF: 797.217.108-49

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou Parecer Conclusivo:

PELO ÓRGÃO PÚBLICO CONCEDENTE:

Nome: NORBERTO LEONELLI NETO
Cargo: Secretário Interino de Economia e Finanças
CPF: 308.206.108-79

Assinatura: _____

Nome: ANA PAULA RODRIGUES
Cargo: Secretária de Saúde
CPF: 333.668.868-03

Assinatura: _____

Responsáveis que assinaram o ajuste e/ou prestação de contas:

PELA ENTIDADE CONVENIENTE:

Nome: ALCIDES BERNARDI JÚNIOR
Cargo: Provedor
CPF: 797.217.108-49

ALCIDES BERNARDI
JUNIOR:79721710849

Assinado de forma digital por
ALCIDES BERNARDI
JUNIOR:79721710849
Dados: 2022.12.05 11:21:17 -03'00'

Assinatura: _____



**CONTRATOS OU ATOS JURÍDICOS ANÁLOGOS
CADASTRO DO RESPONSÁVEL**

CONCEDENTE: MUNICÍPIO DE JAHU

TERMO DE CONVÊNIO

PROCESSO nº 2C2223E1011L/2022

CONVENIENTE: IRMANDADE DE MISERICÓRDIA DO JAHU

OBJETO: COOPERAÇÃO FINANCEIRA NAS AÇÕES E SERVIÇOS DECORRENTES DA ATENÇÃO BÁSICA PRESTADA À COMUNIDADE, EM CONSONÂNCIA AO PROGRAMA 0930 – ATENDIMENTO INTEGRAL E DESCENTRALIZADO NO SUS/SP, POR MEIO DA TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS PROVENIENTES DO FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS – RESOLUÇÃO SS – 155, DE 11 DE NOVEMBRO DE 2022.

VALOR DO REPASSE: R\$ 20.000.000,00 (vinte milhões de reais)

Nome	NORBERTO LEONELLI NETO
Cargo	Secretário Interino de Economia e Finanças
CPF	308.206.108-79
Período de Gestão	Início em 25/11/2021

Nome	ANA PAULA RODRIGUES
Cargo	Secretária de Saúde
CPF	333.668.868-03
Período de Gestão	Início em 23/03/2021

As informações pessoais dos responsáveis estão cadastradas no módulo eletrônico do Cadastro TCESP, conforme previsto no Artigo 2º das Instruções nº 01/2020, conforme "Declaração de Atualização Cadastral" ora anexada (s).

Jahu, 05 de dezembro de 2022.

NORBERTO LEONELLI NETO
Secretário Interino de Economia e Finanças

ANA PAULA RODRIGUES
Secretária de Saúde



TERMO DE RESPONSABILIDADE DA GESTOR/FISCAIS DO CONVÊNIO

Declaro ter amplo conhecimento dos termos e condições pactuadas no presente convênio.

Declaro ter recebido nesta oportunidade uma cópia do contrato, do edital/chamamento e seus anexos, da proposta vencedora da licitação, termo de referência e/ou projeto básico, cópia do convênio, plano de trabalho, contrato de locação, enfim, cópia do instrumento pactuado e os documentos que forem pertinentes.

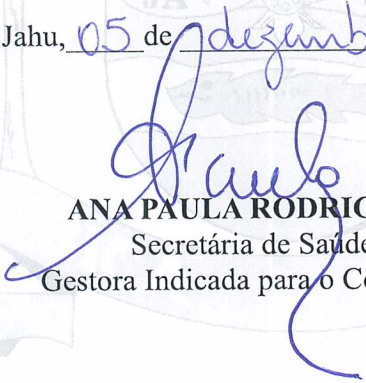
Declaro que as obrigações assumidas como gestor do presente convênio não conflitam com minhas responsabilidades funcionais.

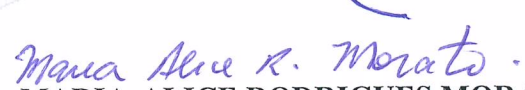
Declaro ter pleno conhecimento da minha competência e atuação como gestor do presente convênio, nos termos do artigo 67 da Lei Federal nº 8.666/1993, me comprometendo a representar a autoridade competente o descumprimento de qualquer cláusula do instrumento de convênio, para as providências necessárias.

Declaro ter pleno conhecimento de que a não comunicação de qualquer descumprimento ou irregularidade no presente convênio, à Administração, poderá ensejar responsabilização civil, administrativa e criminal a ser apurada através de instauração de processo administrativo.

Firmo o presente termo sob as penas da lei.

Jahu, 05 de dezembro de 2022.


ANA PAULA RODRIGUES
Secretária de Saúde
Gestora Indicada para o Convênio


MARIA ALICE RODRIGUES MORATO
Gerente
Fiscal Indicada para o Convênio

