



SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Processo nº 9715/2026

1º TERMO ADITIVO DE PRAZO E ALTERAÇÃO NO PLANO DE TRABALHO AO CONVÊNIO Nº 100.025/2025.

ADITIVO AO CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DE SERGIPE, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, REPRESENTADA PELO FUNDO ESTADUAL DA SAÚDE E ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA ONCOLOGIA – AMO, OBJETIVANDO APOIO FINANCEIRO PARA INVESTIMENTO E CUSTEIO.

O ESTADO DE SERGIPE – ADMINISTRAÇÃO DIRETA – CNPJ nº 13.128.798/0001-01, por meio da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE, representada pelo FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE, CNPJ nº 04.384.829/0001-96, com sede na Av. Augusto Franco, 3150, Centro Administrativo da Saúde Senador Gilvan Rocha, Bairro Ponto Novo na cidade de Aracaju/SE, neste ato representado por seu titular, o Senhor **JARDEL MITERMAYER GOIS**, brasileiro, casado, portador do CPF 722.XXX.925-XX, do RG XXX.934 SSP/SE, Secretário de Estado da Saúde doravante denominado **CONCEDENTE** e a ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA ONCOLOGIA – AMO, CNPJ nº 01.556.211/0001-78, com sede na Rua Perminio de Souza, nº 270, Bairro Cirurgia, na cidade de Aracaju/SE, neste ato representado por sua titular **MARIA DA CONCEIÇÃO BALBINO DOS SANTOS**, portadora do CPF nº 379.XXX.XXX-15 e do RG nº 659.XXX SSP/SE, Presidente, doravante denominado **CONVENENTE**, celebra o presente instrumento de ADITIVO para executar o objeto e as ações contidas no Plano de Trabalho deste Convênio, consoante disposições do Decreto estadual nº 25.720, de 20 de novembro de 2008, da Instrução Normativa nº 003/CGE/2013 e suas alterações subsequentes, e da Lei 14.133, de 01 de abril de 2021 e suas posteriores alterações, e da Lei Complementar nº 101, de 04 de maio de 2000, conforme estabelecem as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

Fica aditada à CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DA VIGÊNCIA, do instrumento de Convênio, em mais 12 (doze) meses, ficando o prazo constante até **06 de maio de 2027**, a partir do dia subsequente ao vencido.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fica aditada à **CLAÚSULA TERCEIRA – DO PLANO DE TRABALHO**, do instrumento de Convênio. No **item 4 – Plano de Aplicação** no que se trata das especificações, foram reprogramados os valores do plano de aplicação, visando garantir a adequada aplicação dos recursos públicos e a continuidade do atendimento às demandas da instituição, a aquisição será realizada por meio de veículo de menor porte, o qual, mesmo com especificações reduzidas, atenderá de forma satisfatória às necessidades operacionais.

CLAÚSULA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Permanecem em vigor todas as cláusulas do Convênio n°. 100.025/2025 que não foram modificadas por este instrumento.

Estando justos e conforme, firmam o presente em 02 (duas) vias de igual teor.

Aracaju/SE, 08 de abril de 2026.

Documento assinado digitalmente
gov.br MARIA DA CONCEICAO BALBINO DOS SANTOS
Data: 08/04/2026 16:19:39-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Assinatura do convenente

Assinatura do concedente

Nome: **MARIA DA CONCEIÇÃO
BALBINO DOS SANTOS**

Nome: **JARDEL MITERMAYER GOIS**

CPF: 379.XXX.XXX-15

CPF: 722.XXX.925-XX

Testemunhas

Nome:
CPF:

Nome:
CPF:

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: LKWO-HSYI-DYMG-Q9MW



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/04/2026 é(são) :

Legenda: ● Aprovada ● Indeterminada ● Pendente

- JARDEL MITERMAYER GOIS 09/04/2026 16:50:53 (Certificado Digital)
- MARIA DA CONCEICAO BALBINO DOS SANTOS 08/04/2026 16:19:39 (Certificado Digital)

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Orgão/Entidade CONCEDENTE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE		CNPJ 04.384.829/0001-96		
Endereço Av. Augusto Franco, 3150- Bairro Ponto Novo				
Cidade Aracaju	UF SE	CEP 49.097-670	TEL 79 3226-8311	E.A Direta
Nome do Responsável JARDEL MITERMAYER GOIS			CPF 722.XXX.925-XX	
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR XXX.934 SSP/SE	CARGO/FUNÇÃO Secretário de Estado da Saúde		MATRÍC./DEC./T.DE POSSE Decreto	
ENDEREÇO Av. Augusto Franco, 3150- Bairro Ponto Novo			CEP 49.097-670	

2– OUTROS PARTICIPES I

Orgão/Entidade CONVENENTE ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DA ONCOLOGIA - AMO		CNPJ 01.556.211/0001-78		
Endereço: Rua Permínio de Souza, nº 270, Bairro Cirurgia				
Cidade Aracaju	UF SE	CEP 49055-530	Tel (79) 99165.0809	E.A Indireta
Nome do Responsável MARIA DA CONCEIÇÃO BALBINO DOS SANTOS			CPF 379.XXX.XXX-15	
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR 659.XXX SSP/SE	CARGO FUNÇÃO Diretora- Presidente		MATRÍC./DEC./T.DE POSSE Ata de Posse	
Endereço Avenida José Vicente de Almeida, 150, Lot. 5/6 – Condomínio Melício Machado, Bairro Aruana			CEP 49000-560	

3– DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	Período de Execução	
	Início	Término
EMENDA PARLAMENTAR ESTADUAL IMPOSITIVA E NÃO IMPOSITIVA 2025	mai/2025	mai/2027
Identificação do Objeto Projeto de Assistência Farmacêutica Complementar para pessoas com Câncer Usuárias do SUS” – Apoio financeiro para despesas. Projeto de aquisição de veículo automotor do tipo van/furgão para transportar pessoas com câncer usuárias do SUS” – apoio financeiro para despesas. Projeto de construção da nova casa de apoio anna garcez – auxílio na construção		
Justificativa da Proposição Cápsulas de Esperança – Assistência Farmacêutica Complementar: O projeto visa resolver o problema de acesso a medicamentos para pacientes com câncer atendidos pelo SUS, que enfrentam dificuldades financeiras e problemas no fornecimento de medicamentos nos centros públicos de saúde. O público-alvo inclui pessoas em vulnerabilidade social, de qualquer faixa etária e estágio da doença. A metodologia envolve garantir o fornecimento rápido de medicamentos através de prescrição médica e avaliação da equipe técnica da AMO, buscando sempre o menor preço e qualidade. Transportando Vidas – Aquisição de Veículo para Transporte: Este projeto busca substituir um veículo antigo utilizado para transportar pacientes com câncer de cidades do interior de Sergipe e estados vizinhos até os centros de oncologia em Sergipe. O novo veículo, adquirido com recursos próprios e de emenda parlamentar, garantirá o transporte seguro e eficiente para os pacientes e seus cuidadores, melhorando o atendimento e a logística. Um Lar Pra Quem Precisa – Nova Casa de Apoio Anna Garcez: A construção de uma nova Casa de Apoio visa oferecer um espaço mais amplo e estruturado para acolher pessoas com câncer em situação de vulnerabilidade social e econômica durante o tratamento. O projeto está em andamento em Aracaju, com conclusão prevista para julho de 2025. A obra, que tem um orçamento de R\$ 2,1 milhões, é financiada por campanhas solidárias e inclui diversas etapas de construção, como infraestrutura, acessibilidade e paisagismo. A nova casa ampliará a capacidade de atendimento da AMO e ajudará a suprir a crescente		

Este documento foi assinado digitalmente por JARDEL MITERMAYER GOIS e MARIA DA CONCEIÇÃO BALBINO DOS SANTOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

demanda por cuidados para pacientes com câncer na região. Esses projetos buscam melhorar a qualidade de vida dos pacientes com câncer, oferecendo assistência farmacêutica, transporte seguro e um acolhimento digno durante o tratamento.

4- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
Garantir o acesso rápido e oportuno do paciente com câncer usuário do SUS aos medicamentos.	1	Aquisição de Medicamentos	UN	2370	Maio/ 2025	Maio/ 2027
Transportar com segurança e qualidade pacientes com câncer e seus cuidadores para os centros de oncologia de Sergipe	1	Adquirir veículo automotor	UN	1	Maio/ 2025	Maio/ 2027
Entregar para o povo de Sergipe um novo lar, uma nova casa de apoio, para os quem mais precisam.	1	Finalização da Construção da Nova Casa de Apoio da AMO	UN	1	Maio/ 2025	Maio/ 2027

5- PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1.00)

Código	Natureza de Despesa	Total	Concedente	Proponente
	Especificação			
	CUSTEIO			
	- Aquisição de Material de Consumo	R\$ 240.000,00	R\$ 240.000,00	R\$ 0,00
	INVESTIMENTO			
	- Aquisição de Veículo	R\$ 80.000,00	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00
	- Construção	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00	R\$ 0,00
	<i>OBS: De acordo com o Termo de Referência, apresentado pela Conveniente, em Anexo I.</i>			
TOTAL GERAL		R\$ 370.000,00	R\$ 370.000,00	0,00

6- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1.00)

Concedente

Etapa ou Fase	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
	R\$ 370.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Etapa ou Fase	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Proponente (Contrapartida)

Etapa ou Fase	1ª parcela	2ª parcela	3ª parcela	4ª parcela	5ª parcela	6ª parcela
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Etapa ou Fase	7ª parcela	8ª parcela	9ª parcela	10ª parcela	11ª parcela	12ª parcela

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--	------	------	------	------	------	------

Emenda Parlamentar Estadual Impositiva e Não Impositiva 2025		
Etapa	Valor	Parlamentar
01	R\$ 30.000,00	Adailton Martins de O. Filho - Investimento
01	R\$ 50.000,00	Jose Luiz Da Mota Cruz - Investimento
01	R\$ 10.000,00	Leudes Alves Dos Santos Neto – Custeio
01	R\$ 50.000,00	Maisa Cruz Mitidieri – Custeio
01	R\$ 50.000,00	Maria Do Carmo Paiva Da Silva – Custeio
01	R\$ 20.000,00	Marcos Oliveira – Custeio
01	R\$ 50.000,00	LINDA BRASIL A. SANTOS - Investimento
01	R\$ 50.000,00	Maria Do Carmo Paiva Da Silva – Custeio
01	R\$ 30.000,00	Luiz Garibalde R. de Mendonça – Custeio
01	R\$ 30.000,00	Francisco C. Nogueira Nascimento – Custeio
TOTAL	R\$ 370.000,00	

7- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a **Secretaria de Estado da Saúde** para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta do Estado de Sergipe, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste plano de trabalho.

Aracaju, 08/04/2026



Documento assinado digitalmente

MARIA DA CONCEICAO BALBINO DOS SANTOS

Data: 08/04/2026 16:18:11-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

MARIA DA CONCEIÇÃO BALBINO DOS SANTOS
Presidente

8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Aracaju, 08/04/2026

JARDEL MITERMAYER GOIS
Secretário de Estado da Saúde

CUSTEIO		
ITENS		
Medicamento	Unidade de Medida	Quantidade
DIMORF	10MG CX 50 CAP	367
ONDANSETRONA	8 MG	137
PREGABALINA	75 MG	126
METADONA	10 MG	79
DEXAMETASONA	4 MG	65
DIPIRONA	1 G	52
PANTOPRAZOL	40 MG	45
DIPIRONA	500 MG	44
PREGABALINA	150 MG	38
LACTULONA XPE	120ML SB AMEIXA	34
PARACETAMOL + CODEÍNA	500/30MG	33
NISTATINA	100.000UI SOL ORAL FR 50ML	31
BROMOPRIDA	10 MG 30 CAPS	29
PACO	500/30MG	28
TRAMADOL	50 MG	28
PLASIL 10 MG	PLASIL 10 MG	27
OMEPRAZOL	20 MG - 30 CAPS	26
METADONA	5 MG	25
RIVAROXABANA	20 MG	23
DOMPERIDONA	10 MG	22
CITRATO DE TAMOXIFENO	20MG CX 30 COMP	20
LOPERAMIDA	2 MG	20
OMEPRAZOL	40 MG 30 CAPS	20
DRAMIN B6	50 MG	19
ANASTROZOL	1 MG	18
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8MG CX 30 COMP	18
TRAMADOL	100 MG	17
AMITRIPTILINA	25 MG	16

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GABAPENTINA	300 MG	16
IMOSEC	CX 12 COMP	14
COMBODART	0,5 + 0,4 MG	13
DEXAMETASONA	10 MG	13
ACICLOVIR	200 MG 30 CAPS	12
MUVINLAX	14G CADA SACHÊ	12
CLONAZEPAN	20 MG	11
FUROSEMIDA	40MG CX 30 COMP	11
CARBAMAZEPINA	200 MG	10
CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA	(C1) 25MG CX 20 COMP	10
CLORIDRATO DE METROCLOPRAMIDA	10 MG 30 CAPS	10
CODEÍNA	30 MG	10
DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	35 MG	10
MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG	10
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8 MG 20 COMP	9
CREME DE UREIA	CREME DE UREIA	9
LEVETIRACETAM	500 MG	9
TRANSAMIN	CX 12 COMP	9
ZOLPIDEM 1	10 MG	9
DIMORF	30MG CX 50 COMP	8
DIPROSPAN INJ	1AMP X1ML	8
DULOXETINA	30 MG	8
HUMECTOL D	CX 20 DRG	8
QUETIAPINA	25 MG	8
ROSUVASTATINA	20 MG	8
SALIVA ARTIFICIAL	SALIVA ARTIFICIAL	8
TYLEX	30 MG	8
ATROPINA 1%	ATROPINA 1%	7
BACTRIM (SULFAMETOXOZOL+TRIMETOPI MA)	400/800 MG	7

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	8MG CX 10 COMP	7
DAPAGLIFLOZINA	10 MG	7
DEXAMETASONA+NISTATINA+LI DOCAINA+TETRACICLINA	DEXAMETASONA+NISTATINA+LI DOCAINA+TETRACICLINA	7
DULOXETINA	60 MG	7
MIRTAZAPINA	15 MG	7
NISTATINA	100.000UI SUS ORAL FR 50ML	7
ALOPURINOL	300MG CX 30 COMP	6
AMOXILINA/CLAVULONATO	875 MG + 175 MG	6
BICALUTAMIDA	50 MG	6
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA	6.67+333 MG	6
CEFALEXINA	500 MG	6
CIPROFLOXACINO	500 MG	6
CLONAZEPAN	25/ML	6
FLUCONAZOL	150 MG	6
LOPERAMIDA	2 MG	6
PREDNISONA	20 MG	6
PREGABALINA	50 MG	6
TRAMAL	100 MG	6
BISOPROLOL	5 MG	5
CLINDAMICINA	300 MG	5
CLOPIDOGREL	75 MG	5
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50MG CX 10 COMP	5
COMBIRON	120 MG	5
CREME BARREIRA	TUBO	5
DECADRON 0	4 MG	5
DIPIRONA SODICA	500MG FR 10ML	5
FENITOÍNA	100 MG 30 COMP	5
LACTULONA XPE	120ML SB FRUTAS	5
METRONIDAZOL	250 MG	5
METRONIDAZOL	400 MG	5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

MOMETASONA 01%	01%	5
MUPIROCINA	20MG CREME BG 15G	5
OLANZAPINA	10 MG	5
OLEO MINERAL	FR 100ML	5
PARACETAMOL	750 MG	5
PROCTOSAN POM TB	20G	5
RISPERIDONA	1MG CX 20 COMP	5
SERTRALINA	50 MG	5
SINVASTATINA	40 MG	5
ÁCIDO TRANEXÂNICO	250 MG	4
CITRATO DE TAMOXIFENO	10MG CX 30 COMP	4
COMBIRON	CX 45 DRG	4
DIPIRONA SODICA	500MG SOL FR 10ML	4
DUTAM	0,5+0,4 MG	4
ESPASMO LUFTAL SOL GTS	FR 20ML	4
FLUTAMIDA	150 MG	4
LOSARTANA	50 MG	4
MESALASINA	3G	4
METFORMINA	850 MG	4
MICOSTATIN 100MUI SUS ORAL	FR 50ML	4
NISTATINA	100.000UI SUS FR 50ML	4
PEGLAX	17 G	4
TRAZADONA	100 MG	4
TRAZADONA	150 MG	4
ÁCIDO GRAXO	ÁCIDO GRAXO	3
ALOPURINOL	600 MG	3
ALPRAZOLAM 0	0,5 MG	3
BACTRIM	400/80 MG 30 CAPS	3
BUSCOPAN	10MG SOL FR 20ML	3
CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D	500 MG + 500 UI	3
CETOPROFENO	100MG CX 20 COMP	3

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CLOREXIDINA SPRAY	100 ML	3
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4MG CX 10 COMP	3
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100MG CX 10 COMP	3
CRONOBE	5.000 MG 2 AMPOLAS	3
DECADRON	4MG CX 10 COMP	3
DEXAMETASONA + NISTATINA + LIDOCAINA	DEXAMETASONA + NISTATINA + LIDOCAINA	3
DIMORF 0	DIMORF 0	3
DIPROPIONATO BETAMETASONA	DIPROPIONATO BETAMETASONA	3
DONAREN RETARD	150 MG	3
DORILEN SOL GTS FR	15ML	3
FENITOÍNA	100 MG	3
FLUCONAZOL	150MG CX 1 COMP	3
INSPIRA	25 MG	3
LUFTAL SOL EMUL ORAL FR	15ML	3
METADON	5MG	3
METRONIDAZOL	250 MG	3
MINILAX	CX 7 BG X 6	3
MIRTAZAPINA	30MG CX 28 COMP	3
NIDAZOFARMA	0,5% 100 ML	3
OLEO MINERAL SOL FR	100ML	3
PREDNISONA	20MG CX 10 COMP	3
PREDNISONA	5 MG	3
PROCTYL	30 G	3
PYRIDIUM	200 MG	3
RIVAROXABANA	15 MG	3
TRAMAL RETARD	50 MG	3
VENLAFAXINA	150 MG	3
VONAU	8MG CX 1AMP X 4ML	3
ACICLOVIR	200MG CX 25 COMP	2
ACIDO FOLICO	ACIDO FOLICO	2
ALENIA	ALENIA	2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

APIXABANA	5 MG	2
ATENOLOL	25MG CX 60 COMP	2
BACTRIN	800 + 160 MG	2
BEPANTOL POM BG	30G	2
BETAMETASONA+CETOCONAZOL CREME	30G	2
BISACODIL	5 MG	2
BISGLICINATO DE FERRO	BISGLICINATO DE FERRO	2
BROMOPRIDA	10MG CX 20 CAP	2
BUSCOPAN	10MG CX 20 DRG	2
BUSCOPAN COMPOSTO	10 + 250 MG	2
BUSCOPAN COMPOSTO SOL ORAL FR	20ML	2
CANDICORT POM DERM BG	30G	2
CETOCONAZOL+BETAMETASONA +NEOMICINA	CETOCONAZOL+BETAMETASONA +NEOMICINA	2
CICLOBENZAPRINA	10 MG	2
CIPROFLOX	500MG CX 14 COMP	2
CLONAZEPAN GTS FR	20ML	2
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CX 30 COMP	2
CLORIDRATO DE SERTRALINA	50MG CX 30 COMP	2
CLORIDRATO DE TRAMADOL	100MG SOL GTS FR 10ML	2
CODEÍNA	CODEÍNA	2
CREME A BASE DE UREIA	CREME A BASE DE UREIA	2
CREME DE UREIA	10% CR BG 120G (+22% IPI)	2
DEXAMETASONA	4MG CX 10 COMP	2
DIOSMINA + HESPERIDINA	DIOSMINA + HESPERIDINA	2
DIPIRONA SODICA	500MG FR 20ML	2
EPLERENOMA	25 MG	2
ESPIRONOLACTONA	25 MG	2
ESPIRONOLACTONA	50MG CX 30 COMP	2
FLEET ENEMA	TUBO 130ML	2
FLORATIL	200MG FR 6 CAP	2

FOSFO ENEMA	TUBO 130ML	2
HIDANTAL	100MG CX 25 COMP	2
HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG	2
HYABAK	0,15% A 10 ML	2
KOLAGENASE	30 G	2
LACRIMA PLUS	15 ML	2
LEVOFLOXACINO	500MG CX 10 COMP	2
LEVOFLOXACINO	500MG CX 7 COMP	2
LEVOFLOXACINO	750 MG	2
LITIO	300 MG	2
MELATONINA	0,21 MG	2
MINESOL	MINESOL	2
NEUTROFER	500MG FR 30 COMP	2
NIVEA	NIVEA	2
NOVALGINA	1G	2
ÓLEO CICATRIZANTE DERMAEX	ÓLEO CICATRIZANTE DERMAEX	2
OMEPRAMIX	7 CARTELAS	2
PARACETAMOL	500MG CX 20 COMP	2
PYRIDIUM	100MG CX 25 DRG	2
PYRIDIUM	200MG CX 18 DRG	2
RIVAROXABANA	25 MG	2
SULFATO FERROSO	40 MG	2
TAMOXIFENO	5 MG	2
TARTARATO ZOLPIDEN	10 MG 30 COMP	2
TERBINAFINA	250 MG	2
TERBINAFINA	250 MG C/ 14	2
TOPIRAMATO	TOPIRAMATO	2
TRAMAL	50MG CX 10 CAP	2
TRIMBOW	100/6/125 MCG	2
UNESKIN	UNESKIN	2
VENLAFAXINA	A 75MG CX 14 CAP	2
VIT D3+VITK2 + VIT A	VIT D3+VITK2 + VIT A	2

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

VONAU FLASH	4MG CX 10 COMP DES ORAL	2
A A S INF	CX 30 COMP	1
ABLOK PLUS (ATENOLOL + CLORTALIDONA)	100/25 MG	1
ACEBROFILINA	50MG FR 120ML+CM	1
ACETILCISTEÍNA	600 MG	1
ACETILCISTEINA XPE	FR 100ML	1
ACETILCISTEINA XPE	FR 120ML	1
ACICLOVIR	400MG FR 30 COMP	1
AEROLIN	100 MCG	1
ALBENTEL	40 MG/ML	1
ALBOCRESIL	18 MG/G	1
ALOE VERA	ALOE VERA	1
ALOEVERA	ALOEVERA	1
ALPRAZOLAM	2MG CX 30 COMP	1
AMOXICILINA + CLAVULONATO	875 MG	1
AMOXICILINA	500MG CX 21 CAP	1
AMOXICILINA+CLAV POTASSIO	500+125MG CX 12 COMP	1
ATENOLOL	25MG CX 30 COMP	1
ATROPINA 0	ATROPINA 0	1
ATROPINA 1% SOL OFT COL	FR 5ML	1
ATROVENT 0	20 MCG/DOSE	1
AVAMIS	275 MG	1
BACLOFEN	10MG CX 20 COMP	1
BEPANTOL LABIAL	7,5ML	1
BROMETO DE IPRATROPIO 0	0,25 MG/ML	1
BROMETO DE TIOTROPIO	25 MG	1
BROMOPRID	10MG CX 20 COMP	1
CALCIO + COLECALCIFEROL (VITAMINA D)	500MG + 400UI	1
CALTRATE CA + D3	600MG + 200UI	1
CANABIDIOL	23,75 MG – 10 ML	1
CARBONATO DE CALCIO + VIT D	500/400 MG	1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D + VITAMINA K2	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D + VITAMINA K2	1
CASCARA SAGRADA SECO + FUCUS + SENE EXTRATO SECO	CASCARA SAGRADA SECO + FUCUS + SENE EXTRATO SECO	1
CELEBRA	200MG CX 30 CAP	1
CENTRUM FR	60 COMP	1
CETOCONAZOL BG	30G	1
CICLOBENZAPRINA	5MG	1
CIPROBIOT	500MG CX 14 COMP	1
CIPROFLOXACINO	500 MG	1
CLAVULIN	500/125 MG	1
CLAVULIN BD	875MG CX 14 COMP	1
CLOBESOL	0,5 MG/G	1
CLORETO DE POTASSIO+CAR CALCIO+CARBOXIMETIL CE+ESTEARATO	CLORETO DE POTASSIO+CAR CALCIO+CARBOXIMETIL CE+ESTEARATO	1
CLORETO DE TRÓPIO	30 MG	1
CLOREXIDINA SEM ÁLCOOL	CLOREXIDINA SEM ÁLCOOL	1
CLORIDRATO DE BUPROPIONA	150MG CX 30 COMP	1
CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20MG CX 30 CAP	1
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	4MG FR 10ML	1
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	4MG CX 30 COMP	1
CLORIDRATO DE PROPRANOLOL	40MG CX 20 COMP	1
CLORIDRATO DE SERTRALINA	CX 20 COMP	1
CLORIDRATO DE TRAMADOL	50MG CX 10 CAP	1
CONCARDIO	2,5 MG	1
DESVENLAFAXINA	50 MG	1
DEXA-CITONEURIN	INJ 3AMP X2ML+3AMP X1ML	1
DEXAMETASONA	2 MG	1
DEXAMETASONA+NISTATINA+LI DOCAÍNA+SOLUÇÃO ORAL	DEXAMETASONA+NISTATINA+LI DOCAÍNA+SOLUÇÃO ORAL	1
DEXCLORFENIRAMINA	DEXCLORFENIRAMINA	1
DEXFER	400 MG	1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DICLOFENACO DE DIETILAMONICO GEL CREME BG	60G	1
DIMENIDRATO	50 MG	1
DIMORF	60MG LC CX 60 CAP	1
DIOSMIN	1G	1
DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	250 MCG	1
DOXAZOSINA	2MG CX 30 COMP	1
DRAMIN	50 MG	1
DRAMIN SOL ORAL	FR 120ML	1
DULCOLAX	CX 20 DRG	1
DUOMO HP	DUOMO HP	1
ESCITALOPRAM	10 MG	1
ESPIRONOLACTONA	25MG CX 30 COMP	1
ETNA	2,5 +1,5 + 1,0 MG	1
FAMOTIDINA	20 MG	1
FLAVENOS	500 MG	1
FLORATIL	100MG FR 12 CAP	1
FLUCONAZOL	150MG CX 1 CAP	1
FLUIR	12 MCG CX 30 CAP+INAL	1
FLUTAMIDA	250 MG	1
FUORATO DE MOMETASONA CREME BG	20G	1
GABAPENTINA	300MG CX 30 CAP	1
GLICERIN AD	6 SUPOS	1
GLICLAZIDA	60 MG	1
GOTAS BENELLI FRASCO	GOTAS BENELLI FRASCO	1
HIPOGLOS POM BG MET	45G	1
HIRUDOID 500 GEL	40 G	1
HIRUDOID	300MG POM BG 40G	1
HIRUDOID	500MG GEL BG 40G	1
HIXIZINE	CX 30 COMP	1
IBUPROFAN	600MG CX 20 COMP	1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

INDAEN	1,5 MG	1
LACTASE - ENZIMA	10.000U.FCC/COMP	1
LEVETIRACETAM	250 MG	1
LEVOTIROX	25 MG	1
LEVOTIROXINA	88MG	1
LISADOR	500MG CX 12 COMP	1
MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA E BETAMETASONA.	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA E BETAMETASONA.	1
MECOBALAMINA	1000MCG	1
MELOX+PRED+DIPI+DIFOS+DUL+GIR+PIP+GE	MELOX+PRED+DIPI+DIFOS+DUL+GIR+PIP+GE	1
MESACOL	500MG CX 10 SUP RET	1
MESILATO DE DOXAZOSINA	TUBO 130ML 2MG CX 30 COMP	1
METOPROLOL	50 MG	1
METRONIDAZOL GEL BG	50G	1
MIOSAN	10MG CX 30 COMP	1
MIRTAZAPINA	45 MG	1
MONURIL	3 G	1
MONURIL	1ENV GRAN X 3G	1
MOTILIUM	CX 60 COMP	1
NATURETTI GEL	CX 16 CAP	1
NEBACETIN POM BG	50G	1
NERFLOXACINO	400 MG	1
NITROFURANTOÍNA	A 100 MG	1
NOVACORT CREME BG	30G	1
OLANZAPINA	25 MG	1
OMEPRAZIN	40MG CX 7 CAP	1
OXYPYNAL	10MG	1
PAMELOR	10MG CX 30 CAP	1
PANTOPRAZOL	20MG CX 28 COMP	1
PANTOPRAZOL	40 MG 42 COMP - 1 CX	1
PANTOPRAZOL	40MG CX 14 COMP	1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PARACETAMOL	500MG CX 500 COMP	1
PARACETAMOL	750MG CX 100 COMP	1
PILOCARPINA	2%	1
PIRIDIUM	200MG	1
PLASIL	10MG CX 20 COMP	1
PLASIL	1MG SOL ORAL FR 100ML	1
POLARAMINE	CX 20 COMP	1
PREBICTAL	50 MG	1
PREDNISOLONA	20 MG	1
PREGABALINA	300 MG	1
PRENI	I 40 MG	1
PROMETAZINA	25 MG	1
PRYSMA	3 MG	1
PURAN T4	88MCG CX 30 COMP	1
QUETIAPINA	25 MG	1
REPOFLOR	FR 12 CAP	1
RIFOCINA 10MG SOL TOP SPRAY FR 20ML	10MG SOL TOP SPRAY FR 20ML	1
RIVAROXABANA	20 MG 30 COMP	1
RIVOTRIL 0	RIVOTRIL 0	1
SALONPAS	SALONPAS	1
SILDENAFILA	50 MG	1
SUCCINATO DE SOLIFENACINA	5MG	1
SUCRAFILM	M 2G X 20 FLAC X 10ML	1
SULCRAFILM	2 G	1
SULFADIAZINA DE PRATA	10MG CREME BG 50G	1
SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA POM BG	50G	1
SULFATO DE SALBUTAMOL 0	120 ML	1
TADAFILA	5 MG	1
TAMARINE	CX 20 CAP	1
TANSULOSINA 04 + DUTASTERINA	05 MG	1

TIORFAN	100 MG	1
TOPIRAMATO	25 MG	1
TRAMADOL	75 MG	1
TRATURIL	5361/8 G	1
TRAZADONA	50 MG	1
ULTRAPROCT POM BG	10G+APLIC	1
UNIZINCO	UNIZINCO	1
URESKIN UREA 10%	10%	1
VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICIN	05MG/G +	1
VENLAFAXINA	150MG CX 14 CAP	1
VI-FERRIN	30 MG	1
VONAU	4MG CX 1AMP X 2ML	1
XILOCAINA+DECADRON+SIMECO PLUS+MICOSTAIN+ÁGUA MINERAL	XILOCAINA+DECADRON+SIMECO PLUS+MICOSTAIN+ÁGUA MINERAL	1
ZINCO+SELENIO+COBRE+VITC	ZINCO+SELENIO+COBRE+VITC	1

INVESTIMENTO		
ITENS		
Itens	Unidade de Medida	Quantidade
Aquisição de Veículo	UND	1

INVESTIMENTO		
ITENS		
Itens	Unidade de Medida	Quantidade
Serviços de Paisagismo	M2	Especificados na Planilha do Projeto Arquitetônico (De acordo com o anexo no termo de referência)
Acessibilidade	UND	Especificados na Planilha do Projeto Arquitetônico (De acordo com o anexo no termo de referência)
Bota Fora de Resíduos	VB	Especificados na Planilha do Projeto Arquitetônico (De acordo com o anexo no termo de referência)
Aditivos	UND	Especificados na Planilha Aditiva ao Projeto Arquitetônico (De acordo com o anexo no termo de referência)

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://edocsergipe.se.gov.br/consultacodigo> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: DOFA-AFGM-TTFD-WIYI



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 27/04/2026 é(são) :

Legenda: ● Aprovada ● Indeterminada ● Pendente

- JARDEL MITERMAYER GOIS 09/04/2026 16:51:16 (Certificado Digital)
- MARIA DA CONCEICAO BALBINO DOS SANTOS 08/04/2026 16:18:11 (Certificado Digital)