

Estado do Pará
 Governo Municipal de Terra Santa
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



RESULTADO DE JULGAMENTO DA LICITAÇÃO

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 0032/2014-PMTS

Após constatada a regularidade dos atos procedimentais, a autoridade competente, Sr(a), HOMOLOGA a adjudicação referente ao Pregão Presencial nº 0032/2014-PMTS, conforme indicado no quadro abaixo, resultado da homologação.

Empresa: TAPAJÓS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA; C.N.P.J. n° 84.521.053/0005-71, estabelecida à AV. SÃO SEBASTIÃO, 1607, ALDEIA, Santarém PA, (93) 3529-2070, representada neste ato pelo Sr(a). TADEU ELSANO DA CINHA PEREIRA, C.P.F. n° 338.462.972-72, R.G. n° 2162037 SSP PA.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00002	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	10,000.00	0,140	1.400,00
00004	ACIDO FOLICO 5 MG COMP.	COMPRIMIDO	50,000.00	0,070	3.500,00
00007	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	4,800.00	0,510	2.448,00
00008	ALBENDAZOL 40MG ML SUSP ORAL	FRASCO	2,400.00	1,710	4.104,00
00009	ALENDRONATO DE SÓDIO 10 MG	COMPRIMIDO	900.00	0,320	256,00
00012	AMITRIPTINA 25 MG COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	60,000.00	0,070	4.200,00
00013	AMOXICILINA 250MG SUSP	UNIDADE	2,000.00	3,280	6.560,00
00014	AMOXILINA 50 MG/CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP. ORAL 50 MG + 12,5 MG/DL	FRASCO	1,000.00	1,650	1.650,00
00015	AMOXILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO COMP. 500 MG + 125 MG	CÁPSULA	3,000.00	1,000	3.000,00
00017	ANLIDIFINO RESILATO DE COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	29,376.00	0,080	2.350,08
00019	ATENOLÓL 100 MG	COMPRIMIDO	9,000.00	0,060	540,00
00023	BECLOMETAZONA DIPROPRIATO DE PÓ SOLUÇÃO INALANTE O U AEROSOL 200 UG / DOSE	FRASCO	10,00	50,000	500,00
00024	BECLOMETAZONA DIPROPRIATO DE PÓ SOLUÇÃO INALANTE O U AEROSOL 250 UG / DOSE	FRASCO	10,00	60,000	600,00
00025	BECLOMETAZONA DIPROPRIATO DE PÓ SOLUÇÃO OU AEROSOL 50 UG / DOSE	FRASCO	10,00	47,000	470,00
00026	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000 UI C/ 4 ML INJETÁVEL	AMPOLA	5,000.00	5,200	26.000,00
00027	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI C/ 4 ML INJETÁVEL	AMPOLA	5,000.00	4,100	20.500,00
00028	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POT.	AMPOLA	18,000.00	5,000	90.000,00
00029	BIPERIDENO CLORIDRATO DE 4 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	COMPRIMIDO	2,000.00	1,000	2.000,00
00030	BIPERIDENO CLORIDRATO DE 2 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2,000.00	0,400	800,00
00033	BIPERIDENO LACTADO DE 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA	2,000.00	2,970	5.940,00
00032	CAPTORIL 25 MG COMPRIMIDO 2	COMPRIMIDO	86,400.00	0,048	3.456,00
00033	CARBAMAZEPINA 20 MG/ML XAROPE II	FRASCO	2,400.00	11,000	26.400,00
00034	CARBAMAZEPINA 200 MG	COMPRIMIDO	48,000.00	0,120	5.760,00
00035	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	COMPRIMIDO	24,000.00	0,180	4.320,00
00038	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	48,000.00	0,260	12.480,00
00039	CEFALEXINA 600CA OU CEFALEXINA CLORIDRATO DE 50 MG/ML	VIDRO	3,000.00	4,900	14.700,00
00042	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML GTS	FRASCO	2,400.00	3,700	8.880,00
00046	CLORIDRATO DE FLUCETINA 20mg	COMPRIMIDO	10,800.00	0,180	1.944,00
00047	CLORPROMAZINA 5 MG/ML INJETÁVEL	AMPOLA	2,000.00	1,800	3.600,00
00048	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 100mg COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	2,000.00	0,550	1.100,00
00049	CLORPROMAZINA CLORIDRATO DE 25mg COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	2,000.00	0,350	700,00
00051	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	FRASCO	1,000.00	30,000	30.000,00
00052	DEXAMETASONA 0,1% CREME	UNIDADE	2,000.00	1,200	2.400,00
00053	DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5,000.00	0,900	4.500,00
00055	DEXCLOFENIRAMINA MALEATO DE 2 MG/5 ML SUSPENSÃO	UNIDADE	5,000.00	1,600	8.000,00
00056	DIASEPAM 5 MG COMP.	UNIDADE	55,000.00	0,060	3.300,00

RUA DR. LAURO SODRÉ.

Estado do Pará
 Governo Municipal de Terra Santa
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



00057	DIAZEPAM 5 MG INJ. AMP.	UNIDADE	2.400,00	0,900	2.160,00
00058	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	4.000,00	0,080	320,00
00061	DOXICICLINA CLORIDRATO 100MG	COMPRIMIDO	5.600,00	0,040	224,00
00063	ENALAPRIL MILEATO 5 MG	COMPRIMIDO	10.000,00	0,200	2.000,00
00064	ERITROMICINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	UNIDADE	1.000,00	11,500	11.500,00
00067	ESPIRONOLACTONA 100mg COMPRIMIDO.	COMPRIMIDO	2.184,00	0,400	873,60
00068	ESPIRONOLACTONA 25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00	0,210	630,00
00069	EYTHILESTRADIOL + LEVONEGESTREL COMP. 00,3mg+0,15m g.	COMPRIMIDO	1.500,00	0,130	195,00
00070	FENITOINA SÓDICA 100 MG COMP.	UNIDADE	5.000,00	0,120	600,00
00071	FENITOINA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	1.200,00	1,980	2.376,00
00072	FENOBARBITAL 100 MG	COMPRIMIDO	120.000,00	0,250	30.000,00
00073	FENOBARBITAL 100 MG/ML INJETAVEL	AMPOLA	700,00	2,600	1.820,00
00074	FENOBARBITAL 40 ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000,00	5,000	5.000,00
00076	FOLINATO DE CALCIO 15mg COMP.	COMPRIMIDO	2.000,00	2,600	5.200,00
00077	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	5.000,00	0,060	300,00
00078	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/ML COLÍRIO	UNIDADE	1.000,00	8,500	8.500,00
00079	GENTAMICINA SULFATO 5 MG/G POMADA OPTALM.	UNIDADE	100,00	3,950	395,00
00082	GLICEROL ENEMA 120 MG/ ML.	UNIDADE	500,00	9,400	4.700,00
00084	HALOPERIDOL 1 MG COMP.	UNIDADE	2.000,00	0,180	360,00
00085	HALOPERIDOL 5 MG COMP.	UNIDADE	2.000,00	0,200	400,00
00086	HALOPERIDOL DECANATO 50 MG/ML INJ.	UNIDADE	800,00	11,500	9.200,00
00087	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG	COMPRIMIDO	4.000,00	0,420	1.680,00
00088	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	144.000,00	0,040	5.760,00
00089	HIDROCORTISONA 1% CREME	TUBO	300,00	7,300	2.190,00
00093	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL 20 MG/ML	FRASCO	2.400,00	2,400	5.760,00
00095	IPRATÓPIO BROMETO 0,02 MG/DOSE AEROSOL	FRASCO	200,00	1,450	290,00
00096	IPRATÓPIO BROMETO 0,02 MG/ML SOL. INALANTE	FRASCO	200,00	1,450	290,00
00097	IVERMECTINA 6 MG	COMPRIMIDO	10.000,00	0,900	9.000,00
00098	LEVODOPA 100MG + BENZERASIDA 25 MG	COMPRIMIDO	8.000,00	1,900	15.200,00
00099	LEVODOPA 100 MG + CABIDOPA 10 MG	COMPRIMIDO	8.000,00	1,400	11.200,00
00100	LEVODOPA 250 MG + CARBIDOPA 25 MG COMP.	UNIDADE	8.000,00	0,280	2.240,00
00101	LEVOTIROXINA SÓDICA 100MG	COMPRIMIDO	3.000,00	1,250	3.750,00
00102	LEVOTIROXINA SÓDICA 25 MG	COMPRIMIDO	3.000,00	0,970	2.910,00
00103	LIDOCAINA CLORIDRATO AEROSOL 100 MG/ML	FRASCO	800,00	110,000	88.000,00
00104	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2%	BISNAGA	100,00	2,200	220,00
00105	LOPERAMIDA 2 MG	COMPRIMIDO	12.000,00	0,450	5.400,00
00107	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE	UNIDADE	20.000,00	3,500	70.000,00
00111	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DE COMPRIMIDO 10 MG	COMPRIMIDO	1.000,00	0,800	800,00
00113	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DE SOLUÇÃO INJETAVEL 1 50 MG/ML	COMPRIMIDO	50,00	21,000	1.050,00
00115	METFORMINA CLORIDRATO DE 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	110.000,00	0,140	15.400,00
00116	METILDOPA 250MG	COMPRIMIDO	18.000,00	0,310	5.580,00
00119	METROCLOPRAMIDA CLORIDRATO DE 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000,00	0,400	4.000,00
00120	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL+APLICADORES	UNIDADE	2.400,00	5,800	13.920,00
00122	METRONIDAZOL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UNIDADE	2.400,00	2,500	6.000,00
00124	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL+APLICADORES	UNIDADE	500,00	7,600	3.800,00
00126	NITROFURANTOINA CÁPSULA 100 MG	CÁPSULA	1.000,00	0,400	400,00
00128	ÓLEO MINERAL 100MG	FRASCO	2.400,00	3,100	7.440,00
00130	OMEPRAZOL 20MG COMP.	COMPRIMIDO	50.000,00	0,110	5.500,00
00133	PASTA D'AGUA (FN)	UNIDADE	1.000,00	7,300	7.300,00
00134	PERMANGANATO DE POTÁSSIO	UNIDADE	1.000,00	0,080	80,00
00135	PERMETRINA 1%	UNIDADE	1.000,00	4,400	4.400,00
00136	PERMETRINA 5%	UNIDADE	1.000,00	7,900	7.900,00
00137	PILOCARPINA CLORIDRATO COLÍRIO 2%	UNIDADE	100,00	28,000	2.800,00
00142	PREDNISONA FOSFATO SÓDICO 1,34 MG /ML SOLUÇÃO	COMPRIMIDO	2.400,00	7,200	17.280,00
00148	PROFLITOURACILA 100 MG	COMPRIMIDO	1.500,00	0,690	1.035,00
00151	RANITIDINA CLORIDRATO DE COMPRIMIDO 150 MG	COMPRIMIDO	10.000,00	0,260	2.600,00
00152	SALIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL 27,9G	ENVELOPE	15.000,00	0,800	12.000,00
00153	SINVASTINA 10 MG	COMPRIMIDO	20.000,00	0,120	2.400,00
00155	SINVASTATINA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000,00	0,210	6.300,00
00158	SULFAMETOXAZOL + TRIMET. COMP. 400 MG + 80	CAIXA	75.600,00	0,120	9.072,00
00159	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRINA (40 MG+80mg)	UNIDADE	140.000,00	2,240	313.600,00
00160	SULFATO DE ANTROPINA 1% COLIRIO	FRASCO	50,00	8,000	400,00
00161	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/G POMADA OPTALMOLÓGICA	UNIDADE	150,00	4,700	705,00
00162	SULFATO DE GENTAMICINA 5 MG/ML COLIRIO	FRASCO	600,00	8,700	5.220,00
00163	SULFATO FERROSO DE 25 MG/ML SOL ORAL	FRASCO	3.000,00	2,140	6.420,00
00164	SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	44.000,00	0,050	2.200,00
00166	TIABENDAZOL 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	26.000,00	3,170	82.420,00
00167	TIAMINA CLORIDRATO DE 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.500,00	0,200	300,00
00169	TIMLOL MILEATO DE 0,5% COLIRIO	FRASCO	100,00	2,600	260,00
00170	TROPICAMIDA 1% COLIRIO	FRASCO	100,00	12,900	1.290,00
00171	VALPROATO DE SÓDIO CÁPSULA 288 MG (EQUIVALENTE A 2 50 MG DE ÁCIDO VALPROICO)	UNIDADE	10.800,00	0,830	8.964,00
00172	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROÍCO 250 MG CAPSU LA OU COMPRIMIDO 288 MG	COMPRIMIDO	10.800,00	0,830	8.964,00
00173	VALPROATO DE SÓDIO OU ÁCIDO VALPROÍCO SOLUÇÃO OR AL OU XAROPE 87,624 MG/ML	FRASCO	8.800,00	4,000	35.200,00
00175	VARFARINA SÓDICA COMPRIMIDO 5 MG	COMPRIMIDO	1.500,00	0,600	900,00

RUA DR. LAURO SODRÉ.

Estado do Pará
 Governo Municipal de Terra Santa
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



00176	VERAPAMIL CLORIDRATO DE 120 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	2.800,00	0,780	2.184,00
00177	VERAPAMIL CLORIDRATO DE 90 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	10.000,00	0,080	800,00
00178	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	3.000,00	1,100	3.300,00
00179	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	30.000,00	0,060	1.800,00
00181	ENALAPRIL 10 MG 30 CMP.	CAIXA	30.000,00	8,000	240.000,00
00182	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	COMPRIMIDO	29.000,00	0,060	1.740,00
00184	COMPLEXO B COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	1.800,00	0,100	180,00
00185	LIDOCAÍNA 0,02% INJETAVEL	FRASCO	30.000,00	2,850	85.500,00
00186	LIDOCAÍNA 0,02% SEM VASO CONSTRITOR INJETAVEL	AMPOLA	400,00	2,500	1.000,00
00187	LOSARTANA 100 MG	COMPRIMIDO	62.000,00	0,330	19.220,00
00189	METILOPA 500 MG	COMPRIMIDO	9.000,00	0,400	3.600,00
00191	CLOBAZAM 20 MG	COMPRIMIDO	30.000,00	1,400	42.000,00
00192	ISODIL 5 MG	COMPRIMIDO	30.000,00	0,240	7.200,00

VALOR TOTAL R\$ 1.519.729,68

Empresa: D C S VASCONCELOS ME; C.N.F.J. n° 01.009.452/0001-05, estabelecida à RUA BAJAMIN CONTANT, CENTRO, Santarém PA, 3522-7321, representada neste ato pelo Sr(a). DAISY CRISTINA S. VASCONCELOS, C.P.F. n° 885.851.922-91.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
00001	ACETAZOLAMIDA 250mg COMPRIM. - Marca.: MEO QUIM	UNIDADE	1.000,00	0,150	150,00
00002	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG CP - Marca.: SOBRAL	COMPRIMIDO	331.200,00	0,040	13.248,00
00006	AGUA P/ INJECAO 10ML - Marca.: ISOFARMA	UNIDADE	45.000,00	0,200	9.000,00
00010	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - Marca.: UCI FARMA	COMPRIMIDO	1.200,00	1,100	1.320,00
00011	AMIODARONA 200 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	400,00	0,450	180,00
00015	AMOXILINA 500 MG CÁPSULA - Marca.: PRATI	CÁPSULA	60.000,00	0,170	10.200,00
00018	ANLIDIPINO BESILATO DE COMPRIMIDO DE 5 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	34.560,00	0,060	2.073,60
00020	ATENOLOL 50 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	40.000,00	0,060	2.400,00
00021	AZITROMICINA 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: PRATI	UNIDADE	8.640,00	6,000	51.840,00
00022	AZITROMICINA 500MG COME. - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	5.000,00	0,620	3.100,00
00036	CAVERDILOL COMP.3,125mg. - Marca.: E M S	COMPRIMIDO	10.800,00	0,150	1.620,00
00037	CAVERDILOL COMP.6,25mg. - Marca.: E M S	COMPRIMIDO	10.800,00	0,150	1.620,00
00044	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	1.500,00	0,300	450,00
00045	CLORETO DE SÓDIO 20% - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	1.500,00	0,260	390,00
00050	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR - Marca.: PRATI	UNIDADE	1.000,00	1,950	1.950,00
00054	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO 2 MG COMPRIMIDO - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	3.000,00	0,100	300,00
00059	DIGOXINA ELIXIR 0,05mg/ml. - Marca.: PRATI	FRASCO	1.200,00	10,100	12.120,00
00060	DIPICHA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL - Marca.: SOBRAL	UNIDADE	10.000,00	1,050	10.500,00
00062	ENALAPRIL MALEATO DE 20 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	10.000,00	0,120	1.200,00
00065	ERITROMICINA ESTEARATO DE CÁPSULA OU COMPRIMIDO 500 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	20.000,00	0,750	15.000,00
00075	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA - Marca.: PRATI	CÁPSULA	6.000,00	0,320	1.920,00
00080	GLIBENCILAMIDA 5MG COMP. - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	2.000,00	0,050	100,00
00090	HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO - Marca.: SOBRAL	UNIDADE	1.800,00	2,650	4.770,00
00092	IBUPROFENO COMPRIMIDO 200 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	2.400,00	0,120	288,00
00094	IBUPROFENO 600 MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	30.000,00	0,150	4.500,00
00106	LCRATADINA 10 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	8.000,00	0,080	640,00
00108	LOSARTONA POTÁSSICA 50 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	270.000,00	0,130	35.100,00
00109	MERENDAZOL COMP. 100 MG - Marca.: SOBRAL	UNIDADE	11.000,00	0,060	660,00
00110	MERENDAZOL 20MG/ML SUSP. OPAL 30ML - Marca.: SOBRAL	FRASCO	11.000,00	1,050	11.550,00
00114	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500 MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	40.000,00	0,110	4.400,00
00117	METROCLORAMIDA CLORIDRATO DE 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL - Marca.: ISOFARMA	AMPOLA	5.000,00	0,320	1.600,00
00118	METROCLORAMIDA CLORIDRATO DE SOLUÇÃO ORAL 4 MG/ML - Marca.: HIPOLABOR	FRASCO	3.000,00	1,100	3.300,00
00121	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	260.000,00	0,120	31.200,00
00123	MICONAZOL NITRATO 2% CREME - Marca.: PRATI	UNIDADE	2.000,00	2,350	4.700,00
00125	NISTATINA SUSP. ORAL 100.000UI - Marca.: PRATI	UNIDADE	500,00	2,950	1.275,00
00131	PARACETANOL 500MG COMP. - Marca.: PRATI	UNIDADE	25.000,00	0,080	2.000,00
00132	PARACETANOL SOL. ORAL 200MG/ML - Marca.: SOBRAL	FRASCO	20.000,00	0,800	16.000,00
00143	PREDNISONA 20MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	30.000,00	0,200	6.000,00
00144	PREDNISONA 5 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	30.000,00	0,110	3.300,00
00145	PREDNISONA COMPRIMIDO 20 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	30.000,00	0,200	6.000,00
00146	PREDNISONA COMPRIMIDO 5 MG - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	24.600,00	0,110	2.706,00
00147	PROMETAZINA CLORIDRATO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJ. - Marca.: HIPOLABOR	AMPOLA	1.500,00	3,900	5.850,00
00150	PROPANOLOL CLORIDRATO DE 40 MG COMPRIMIDO - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	20.000,00	0,040	800,00
00154	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO - Marca.: SANVAL	COMPRIMIDO	30.000,00	0,140	4.200,00
00156	SOLUÇÃO DE IODOETO DE POTÁSSIO IODADA (FV) - Marca.: UNIDADE	UNIDADE	2.000,00	2,450	4.900,00

RUA DR: LAURO SOBRÉ.

Estado do Pará
Governo Municipal de Terra Santa
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE



	SOBRAL				
00157	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO - Marca.: SOBRAL	COMPRIMIDO	1,000.00	0,220	220,00
00165	TIASENDAZOL 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - Marca.: UCI FARM	UNIDADE	2,200.00	18,000	39.600,00
00180	DIPIRONA COMPRIMIDOS - Marca.: PRATI	COMPRIMIDO	25,000.00	0,120	3.000,00
00183	COMPLEXO B INJETAVEL - Marca.: HYPOFARMA	AMPOLA	1,800.00	1,200	2.160,00
00193	NIFEDIPINO 20 MG - Marca.: GEOLAB	COMPRIMIDO	30,000.00	0,120	3.600,00
				VALOR TOTAL R\$	344.580,60


Marellto Costa Picanço.
Prefeito Municipal

RUA DR: LAURO SOBRÉ.

