



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



CONTRATO Nº 20230233

Pelo presente instrumento de Contrato, de um lado o Município de ÁGUA AZUL DO NORTE, através do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ-MF, Nº 07.331.783/0001-35, denominado daqui por diante de CONTRATANTE, representado neste ato pelo(a) Sr.(a) JOSÉ WANDERLEY BARBOSA MILHOMEM, SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE, residente na AVENIDA LAGO AZUL, portador do CPF nº 244.185.952-87 e do outro lado BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ 07.832.455/0001-12, com sede na Rodovia Dom Elizeu, s/nº, Alto Paraíso, Bragança-PA, de agora em diante denominada CONTRATADA(O), neste ato representado pelo(a) Sr(a). TIAGO AUGUSTO MEDEIROS SOARES, residente na , Bragança-PA, portador do(a) CPF 776.076.942-34, têm justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO CONTRATUAL

1.1 - Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para uso das Unidades Básicas de Saúde e Hospital Municipal.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÕES	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
050440	Paracetamol, 500mg - Marca.: PRATI Paracetamol, 500mg REG. ANVISA: 125680050 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	40.530,00	0,230	9.321,90
050441	Amoxicilina, 500mg - Marca.: PRATI Amoxicilina, 500mg REG. ANVISA: 125680147 EMBALAGEM: CX/840 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	26.500,00	0,390	10.335,00
050442	Azitromicina, 500mg - Marca.: PRATI Azitromicina, 500mg REG. ANVISA: 125680183 EMBALAGEM: cx/150 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	24.600,00	1,490	36.654,00
050443	Azitromicina, 600mg 15ml - Marca.: PRATI REG. ANVISA: 125680185 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	2.100,00	10,620	22.302,00
050444	Benzilpenicilina (benzatina), 300.000 - Marca.: BLAU Benzilpenicilina (benzatina), 300.000 UI pó para suspensão injetável IM EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	4.500,00	10,560	47.520,00
050445	Cefalexina, 500 mg - Marca.: ABL Cefalexina, 500 mg REG. ANVISA: 155620023 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	20.000,00	1,000	20.000,00
050446	Metronidazol, 250 mg - Marca.: PRATI Metronidazol, 250 mg REG. ANVISA: 125680043 EMBALAGEM: CX/600 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	17.000,00	0,350	5.950,00
050447	Metronidazol, 400 mg - Marca.: TEUTO Metronidazol, 400 mg REG. ANVISA: 103700714 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	3.000,00	0,770	2.310,00
050448	Secnidazol, 1000mg - Marca.: PHARLAB Secnidazol, 1000mg REG. ANVISA: 141070131 EMBALAGEM: CX/02 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	1.500,00	2,130	3.195,00
050450	Levofloxacino, 500mg - Marca.: PRATI Levofloxacino, 500mg REG. ANVISA:	COMPRIMIDO	3.720,00	1,490	5.542,80

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



	125680260 EMBALAGEM: CX/280 VALIDADE: 12 MESES					
050451	Albendazol, 40mg/mL 10mL - Marca.: PRATI Albendazol, 40mg/mL 10mL REG. ANVISA:	FRASCO	3.000,00	1,850	5.550,00	
	125680029 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES					
050452	Albendazol, 400mg - Marca.: PRATI Albendazol, 400mg REG. ANVISA: 125680052	COMPRIMIDO	8.000,00	0,760	6.080,00	
	EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES					
050454	Acetato de hidrocortisona, 10mg/g creme dermatológico o - Marca.: UNIAO QUIMICA Acetato de hidrocortisona, 10mg/g creme dermatológico REG. ANVISA: 104970020"	BISNAGA	750,00	9,950	7.462,50	
	EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES					
050455	Prednisona, 5mg - Marca.: SINVAL Prednisona, 5mg REG. ANVISA: 107140237	COMPRIMIDO	7.500,00	0,200	1.500,00	
	EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES					
050456	Loratadina, 10mg - Marca.: VITAMEC Loratadina, 10mg REG. ANVISA: 103920126	COMPRIMIDO	7.500,00	2,330	17.475,00	
	EMBALAGEM: CX/12 VALIDADE: 12 MESES					
050457	Loratadina, 1mg/mLxarope 100mL - Marca.: PRATI Loratadina, 1mg/mLxarope 100mL REG. ANVISA:	FRASCO	2.500,00	5,000	12.500,00	
	125680080 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES					
050458	AMIODARONA, 200mg - Marca.: GEOLAB AMIODARONA, 200mg REG. ANVISA: 154230277	COMPRIMIDO	1.500,00	0,820	1.230,00	
	EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES					
050459	ALOPURINOL, 300mg - Marca.: PRATI ALOPURINOL, 300mg REG. ANVISA: 125680191	COMPRIMIDO	3.000,00	0,650	1.950,00	
	EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES					
050460	ANLODIPINO(BESILATO), 5mg - Marca.: GEOLAB ANLODIPINO(BESILATO), 5mg REG. ANVISA:	COMPRIMIDO	9.000,00	0,100	900,00	
	154230207 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES					
050461	ANLODIPINO(BESILATO), 10mg - Marca.: GEOLAB ANLODIPINO(BESILATO), 10mg REG. ANVISA:	COMPRIMIDO	9.000,00	0,190	1.710,00	
	154230207 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES					
050462	DIGOXINA, 0,25mg - Marca.: PHARLAB DIGOXINA, 0,25mg REG. ANVISA: 141070059"	COMPRIMIDO	6.750,00	0,280	1.890,00	
	EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES					
050463	LOSARTANA POTÁSSICA, 25mg - Marca.: PRATI LOSARTANA POTÁSSICA, 25mg REG. ANVISA:	COMPRIMIDO	5.000,00	0,840	4.200,00	
	125680202 EMBALAGEM: CX/960 VALIDADE: 12 MESES					
050464	NIFEDIPINO, 10mg - Marca.: BRAINFARMA NIFEDIPINO, 10mg REG. ANVISA: 155840169	COMPRIMIDO	5.000,00	0,510	2.550,00	
	EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES					
050465	NIFEDIPINO, 20mg - Marca.: BRAINFARMA NIFEDIPINO, 20mg REG. ANVISA: 155840169	COMPRIMIDO	8.000,00	0,290	2.320,00	
	EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES					
050467	IPRATRÓPIO (BROMETO), 0,25 MG/ML solução para inalação - 20 ML - Marca.: HIPOLABOR IPRATRÓPIO (BROMETO), 0,25 MG/ML solução para inalação - 20 ML REG. ANVISA: 113430162	FRASCO	890,00	2,640	2.349,60	
	EMBALAGEM: cx/200 VALIDADE: 12 MESES					

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



050469	ÓLEO MINERAL, 100% 100ML - Marca.: AIRELA ÓLEO MINERAL, 100% 100ML REG. ANVISA: RDC Nº199/2006 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	600,00	5,260	3.156,00
050471	SIMETICONA, 40MG/ML - Marca.: PRATI SIMETICONA, 40MG/ML REG. ANVISA: 125680134 EMBALAGEM: CX/600 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	4.000,00	2,110	8.440,00
050472	SIMETICONA, 75MG/ml - Marca.: AIRELA SIMETICONA, 75MG/ml EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	3.000,00	2,860	8.580,00
050473	SULFATO FERROSO, 40 MG - Marca.: AIRELA SULFATO FERROSO, 40 MG EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES	COMPRIMIDO	35.000,00	0,090	3.150,00
050474	LIDOCAÍNA(CLORIDRATO, 2% (20MG/G GELÉIA USO URETRAL 30MG - Marca.: HIPOLABOR	UNIDADE	600,00	4,970	2.982,00
050475	NEOMICINA+BACITRACINA, 15G - Marca.: PRATI NEOMICINA+BACITRACINA, 15G REG. ANVISA: 125680128 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	4.000,00	3,920	15.680,00
050476	BENZETACIL, 1200 - Marca.: TEUTO BENZETACIL, 1200 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	750,00	18,770	14.077,50
050477	BUSCOPAM COMPOSTO, 4 MG - Marca.: COSMED	FRASCO	4.000,00	7,500	30.000,00
050478	COMPLEXO B, 2ML - Marca.: MEDQUIMICA COMPLEXO B, 2ML REG. ANVISA: " 109170072" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	12.500,00	2,750	34.375,00
050479	OMEPRAZOL, 40 MG - Marca.: CRISTALIA OMEPRAZOL, 40 MG REG. ANVISA: 102980327" EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	2.250,00	32,210	72.472,50
050480	FUROSEMIDA, 40 MG / 20 - Marca.: SNTISTA FUROSEMIDA, 40 MG / 20 REG. ANVISA: 101860018" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	2.500,00	2,430	6.075,00
050481	LIDOCAÍNA, 2% MH /ML - Marca.: HIPOLABOR LIDOCAÍNA, 2% MH /ML REG. ANVISA: 113430102 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	1.000,00	8,020	8.020,00
050485	VITAMINA C, 500MG - Marca.: AIRELA VITAMINA C, 500MG EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	16.500,00	5,580	92.070,00
050486	METOCLOPRAMIDA, 10 MG - Marca.: PHARLAB METOCLOPRAMIDA, 10 MG EMBALAGEM: CX/96 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	2.500,00	1,380	3.450,00
050487	AMIODARONA, 200 MG - Marca.: HOPOLABOR AMIODARONA, 200 MG EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	500,00	1,890	945,00
050488	CLORETO DE POTÁSSIO 10% 10 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL END OVENOSA - Marca.: SAMTEC	FRASCO	1.000,00	0,900	900,00
050489	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG, PO PARA SOLUÇÃO INJET ÁVEL - Marca.: BLAU REG. ANVISA: " 116370078" EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES	FRASCO	250,00	41,010	10.252,50
050491	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML - Marca.: HYPOFARMA CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150 MG SOL. INJETÁVEL 2 ML EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	AMPOLA	5.000,00	2,940	14.700,00
050493	DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL 2ML - Marca.: FARMACE DIPIRONA SÓDICA 500 MG SOL. INJETÁVEL 2ML. REG. ANVISA: 110850030 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	AMPOLA	15.000,00	5,670	85.050,00
050500	DIPROSPAN, INJETÁVEL COM 1 AMPOLA DE 1 ML + SERINGA - Marca.: EUROFARMA DIPROSPAN, INJETÁVEL COM 1	AMPOLA	500,00	10,740	5.370,00

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



AMPOLA DE 1 ML + SERINGA E AGULHA PARA APLICAÇÃO (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA) REG. ANVISA: 100431146" EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES								
050501	FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML. - Marca.: SAN AMPOLA TISTA	3.000,00	2,320	6.960,00				
FUROSEMIDA 10 MG. SOL. INJETÁVEL 2 ML. EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES								
050502	KANAKION 10 MG - Marca.: HIPOLABOR AMPOLA	1.000,00	5,730	5.730,00				
KANAKION 10 MG, FITOMENADIONA (VITAMINA K1) 1 ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. REG. ANVISA: 113430129 EMBALAGEM: CX/60 VALIDADE: 12 MESES								
050503	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG, 1ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca.: UNIÃO QUÍMICA	1.500,00	4,020	6.030,00				
MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG, 1ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL REG. ANVISA: 104970126" EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES								
050504	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500 MG POLIÓFILO - Marca.: FRESE NUSK FRASCO	3.000,00	10,900	32.700,00				
EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES								
050506	SULFATO DE AMICACINA 125 MG/ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL. - Marca.: TEUTO AMPOLA	750,00	7,960	5.970,00				
REG. ANVISA: 103700297" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES								
050507	SULFATO DE AMICACINA 500 MG/2 ML, SOLUÇÃO INJETÁVEL - Marca.: TEUTO AMPOLA	1.000,00	10,340	10.340,00				
REG. ANVISA: 103700297" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES								
050508	AZITROMICINA 40 MGSUSPENSÃO ORAL - 15 ML - Marca : PRATI FRASCO	600,00	12,010	7.206,00				
REG. ANVISA: 125680185 EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES								
050509	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML, 20 ML - Marca.: PRAT FRASCO	250,00	5,480	1.370,00				
REG. ANVISA: 125680124" EMBALAGEM: CX/50 VALIDADE: 12 MESES								
050510	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA GELEIA 2% - 30 GRS. - Marca. : HIPOLABOR BISNAGA	300,00	4,800	1.440,00				
REG. ANVISA: 113430112 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES								
050511	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG COMPRIMIDO - Marc a.: HIPOLABOR COMPRIMIDO	5.000,00	0,200	1.000,00				
REG. ANVISA: 113430179 EMBALAGEM: CX/500 VALIDADE: 12 MESES								
050512	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 MG ? SUBLINGUAL - Marca.: EMS COMPRIMIDO	2.000,00	0,680	1.360,00				
REG. ANVISA: 135690015 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES								
050513	IBUPROFENO 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL, GTS - 30 ML - Marca.: NATULAB FRASCO	750,00	3,350	2.512,50				
REG. ANVISA: 138410033 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES								
050514	NITROFURAL 2MG/G, POMADA - 500 GRS - Marca.: HYPERA UNIDADE	200,00	14,550	2.910,00				
050515	SULFATO DE SALBUTAMOL 100 MG/DOSE AEROSOL - Marca : TEUTO FRASCO	100,00	37,490	3.749,00				
EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES								
050516	SULFATO DE SALBUTAMOL 5MG/ML SOL INALANTE - 10 ML - Marca.: HIPOLABOR FRASCO	100,00	7,960	796,00				
REG. ANVISA: 113430134" EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE:								

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



050517	12 MESES ATADURA ALGODÃO - Marca.: ANDREONI ATADURA ALGODÃO, MATERIAL ALGODÃO, QUANTIDADE FIOS 9, LARGURA 10CM, COMPRIMENTO 2.50MTS, TIPO CREPOM C/12 - CREMER OU SIMILAR REG. ANVISA: 10368100002" EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PACOTE	1.000,00	7,990	7.990,00
050518	ATADURA, MATERIAL TECIDO - Marca.: POLAR FIX ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 15 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOTO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PACOTE	200,00	13,890	2.778,00
050519	ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 20 CM - Ma rca.: POLAR FIX ATADURA, MATERIAL TECIDO ALGODÃO, LARGURA 20 CM, COMPRIMENTO 180MM, TIPO ORTOPÉDICA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS HIDRÓFOTO, COM CAMADA DE GOMA EM UMA DAS FACES (ALGODAO ORTOPEDICO)PCT C/12 - CREMER OU SIMILAR EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	PACOTE	200,00	19,280	3.856,00
050520	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 7 - Ma rca.: DESCARPACK AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 25 X 7, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTECTOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100. REG. ANVISA: 10330669104 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CAIXA	500,00	15,040	7.520,00
050521	AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 40 X 12 - M rca.: DESCARPACK AGULHA, TIPO AGULHA HIPODÉRMICA, TAMANHO 40 X 12, MATERIAL CORPO EM AÇO INÓX SILICONIZADO, TIPO PONTA BISEL CURTO TRIFACETADO, TIPO CONEXÃO CONECTOR EM PLÁSTICO LUER, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PROTECTOR PLÁSTICO, USO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, TIPO EMBALAGEM INDIVIDUAL C/100. REG. ANVISA: 10330669104 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CAIXA	300,00	15,050	4.515,00
050522	AVENTAL PROCEDIMENTOS - Marca.: MEDIX AVENTAL PROCEDIMENTOS MANGA LONGA PUNHO ELÁSTICO COR BRANCO, CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO POLIPROPILENO C/10 UNIDADES REG. ANVISA:	PACOTE	150,00	68,950	10.342,50

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



	80495510128 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES					
050523	BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500 ML - DEHP CPDA -1 SI UNIDADE MPLES - Marca.: JPFARMA BOLSA PARA COLETA DE SANGUE 500 ML - DEHP CPDA -1 SIMPLES REG. ANVISA: 80146150058 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	250,00	25,920	6.480,00		
050524	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO - Marca.: BIOBASE UNIDADE COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO, ESTERELIZADO A ÓXIDO DE ETILENO, DESCARTÁVEL, CAP. 2000 ML, COM ESCALA DE GRADUAÇÃO PARA PEQUENO E GRANDES VOLUME, CONECTOR UNIVERSAL COM PONTO DE COLETA PARA AMOSTRA COM TAMPA PROTETORA, COM TUBO EXTENSOR, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, PINÇA CORTA FLUXO, APOIO PARA DEAMBULAÇÃO, VÁLVULA ANTIREFLUXO E TUBO DE DRENAGEM. REG. ANVISA: 80212340044 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	500,00	6,830	3.415,00		
050525	DRENO DE PENROSE Nº 1 C/12 - Marca.: WALTEX PACOTE DRENO DE PENROSE Nº 1 C/12 REG. ANVISA: 10229650042 EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	25,00	31,280	782,00		
050526	DRENO DE PENROSE Nº 2 C/12 - Marca.: WALTEX PACOTE DRENO DE PENROSE Nº 2 C/12 REG. ANVISA: 10229650042	25,00	39,620	990,50		
050527	DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12 - Marca.: WALTEX PACOTE DRENO DE PENROSE Nº 3 C/12 REG. ANVISA: 10229650042 EMBALAGEM: PCT/12 VALIDADE: 12 MESES	25,00	48,740	1.218,50		
050529	EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 2 VIAS - Marca.: M UNIDADE EDIX	500,00	1,500	750,00		
050531	EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 2 VIAS REG. ANVISA: 80495519036 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 4 VIAS - Marca.: UNIDADE CPL MEDIC AL'S EQUIPO INFUSOR MULTIVIAS C/CLAMP. 4 VIAS REG. ANVISA: 10014160044 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	500,00	2,070	1.035,00		
050533	EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL - Marca.: MEDIX UNIDADE EQUIPO PARA SORO SIMPLES, ESTÉRIL, COM CAMARA GOTEJADORA EM MACROGOTAS TUBO EM PVC, ATÓXICO, ADAPTADOR PARA AGULHA OU CATETER, TAMPA E PINÇA ROLETE, EMBALADO INDIVIDUALMENTE EM SACO PLÁSTICO, OBEDECENDO AS NORMAS DA ANVISA. REG. ANVISA: 80495510086 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	25.000,00	2,090	52.250,00		
050537	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 0 AGULHADO C/24 - Ma CAIXA rca.: SHALON REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES	50,00	68,610	3.430,50		
050540	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 0 SEM AGULHA C/24 - CAIXA	100,00	69,170	6.917,00		

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Marca.: SHALON FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 0 SEM AGULHA C/24 REG. ANVISA: 10243410032 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES							
050541	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 2.0 AGULHADO C/24 - CAIXA	50,00	68,190	3.409,50			
Marca.: SHALON FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 2.0 AGULHADO C/24 REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES							
050543	FIO SUTURA ALGODÃO/POLIESTER Nº 3.0 AGULHADO C/25 - CAIXA	50,00	63,130	3.156,50			
Marca.: SHALON FIO SUTURA ALGODÃO/ POLIESTER Nº 3.0 AGULHADO C/25 REG. ANVISA: 10243410016 EMBALAGEM: CX/24 VALIDADE: 12 MESES							
050544	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 6,5 PAR MUCAMBO PAR	2.000,00	2,510	5.020,00			
OU SIMILAR - Marca.: MEDIX LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 6,5 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES							
050547	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,0 PAR, MUCAMB CAIXA	2.000,00	2,690	5.380,00			
OU SIMILAR - Marca.: MEDIX LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES							
050549	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,5 PAR, MUCAM BO CAIXA	2.000,00	2,690	5.380,00			
OU SIMILAR - Marca.: MEDIX LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR. 7,5 PAR, MUCAMBO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES							
050550	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR.8,0 PAR, MUCAMBO CAIXA	2.000,00	2,620	5.240,00			
OU SIMILAR - Marca.: MEDIX LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL SENSITEX NR.8,0 PAR, MUCAM BO OU SIMILAR REG. ANVISA: 80495510010 EMBALAGEM: CX/200 VALIDADE: 12 MESES							
050551	MACACAO PROTECAO QUIMICA - Marca.: VESTSEG UNIDADE	250,00	22,540	5.635,00			
MACACAO PROTECAO QUIMICA TYVEK BRANCO DE SEGURANCA CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO DE POLIPROPILENO LAMINADO COM FILME DE POLIETILENO, COM CAPUZ, ELÁSTICO NOS TORNOZELOS E PUNHOS, ZIPER FRONTAL PROTEGIDO COM ABA DO MESMO MATERIAL. APROVADO PARA: PROTEÇÃO DO CRÂNIO, PESCOÇO, TRONCO, MEMBROS SUPERIORES E MEMBROS INFERIORES DO USUÁRIO CONTRA RISCOS DE							
050552	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVA UNIDADE	25,00	26,910	672,75			
TÓRIO, ADULTO - Marca.: GOODCOME REG. ANVISA: 10150470368 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES							
050553	MÁSCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVA UNIDADE	25,00	25,410	635,25			
TÓRIO, INFANTIL - Marca.: GOOD COME REG. ANVISA: 10150470368 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE:							

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



050555	12 MESES MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2/95 SEM VALVULA, COM CLIPE N ASAL AJUSTAVEL - Marca.: MEDIX MÁSCARA DE PROTEÇÃO PFF2/95 SEM VALVULA, COM CLIQUE NASAL AJUSTAVEL, CAMADAS FILTRANTES, SINTÉTICAS, TRATADAS ELETROSTATICAMENTE, CLASSE S. REG. ANVISA: 80495510076 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	2.500,00	2,000	5.000,00
050556	PROTETOR FACIAL COM TIARA INJETADA - Marca.: HIKARI PROTETOR FACIAL COM INJETADA, VISEIRA TIARA PROTETORA DE PET E FIXADOR FABRICADO E MONTADO DENTRO DE AMBIENTE LIMPO ATENDENDO AS NORMAS DA ANVISA, PRODUTO 100% HIGIENIZÁVEL COM ÁLCOOL 70, HOMOLOGADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ALTURA: 0.05 CM, LARGURA: 0.15 CM, COMPRIMENTO: 0.25 CM, PESO: 150 G. EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	250,00	9,970	2.492,50
050557	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN AZUL C/100 - Marca.: CAIXA HEALTHMED REG. ANVISA: 80749829002 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CAIXA	5,00	48,190	240,95
050558	PULSEIRA P/IDENTIFICAÇÃO DE RN ROSA C/100 - Marca.: H EALTMED REG. ANVISA: 80749829002 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	CAIXA	5,00	48,380	241,90
050560	12 MESES SERINGA PLÁSTICA, 5 ML - Marca.: DESCARPAK SERINGA PLÁSTICA, ESTERILIZADA POR ÓXIDO DE ETILENO, EMBALADAS INDIVIDUALMENTE, CAPACIDADE: 5 ML, SEM AGULHA EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	5.000,00	0,340	1.700,00
050563	SERINGA, MATERIAL 3ML - Marca.: MEDIX SERINGA, MATERIAL POLIPROPILENO TRANSPARENTE (PLÁSTICO), CAPACIDADE 3ML, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS C/AGULHA, ÊMBOLLO C/ PONTA DE BORRACHA SILICONIZADA, GRADUAÇÃO FIRME E PERFEITAMENTE LEGÍVEL, TIPO DESCARTÁVEL, ESTÉRIL C/AG 13X4,5. REG. ANVISA: 80495510061 EMBALAGEM: CX/100 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	15.000,00	0,360	5.400,00
050565	TUBO CIRURGICO DE SILICONE Nº 203 C/15 MTS - Marca.: PACOTE MEDICONE REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/15 VALIDADE: 12 MESES	PACOTE	15,00	303,970	4.559,55
050566	TUBO CIRURGICO DE SILICONE Nº 204 C/15 MTS - Marca.: PACOTE MEDICONE REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/15 VALIDADE: 12 MESES	PACOTE	15,00	303,970	4.559,55
050567	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,0 - Marca.: MEDIX TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,620	662,00
050570	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,5 - Marca.: MEDIX TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 2,5 REG. ANVISA:	UNIDADE	100,00	6,670	667,00

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



	80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES				
050571	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,0 - Marca.: MEDIX TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,650	665,00
050572	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,5 - Marca.: MEDIX TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 3,5 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,700	670,00
050573	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 4,0 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	4,090	409,00
050574	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 4,5 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,440	644,00
050575	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 5,0 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,870	687,00
050576	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 5,5 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,870	687,00
050577	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,0 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,160	616,00
050578	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,2 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,150	615,00
050579	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,3 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,150	615,00
050580	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,4 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,150	615,00
050581	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 6,5 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,150	615,00
050582	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 7,0 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,530	653,00
050583	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 7,0 - Marca.: MEDIX	UNIDADE	100,00	6,530	653,00
050584	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 8,0 - Marca.: MEDIX TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 8,0 REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,490	649,00
050585	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 8,5 - Marca.: MEDIX	UNIDADE	100,00	6,620	662,00
050586	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B Nº 9,0 - Marca.: MEDIX REG. ANVISA: 80020550046 EMBALAGEM: CX/25 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	100,00	6,460	646,00
050587	FILMES RADIOGRÁFICO 30 x 40 CM - Marca.: FUJIFILM FILMES RADIOGRÁFICO MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRAFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 30 X 40 CM, CX. COM 100 FOLHAS: REG. ANVISA: 80022060035 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES	CAIXA	50,00	525,190	26.259,50
050589	FILMES RADIOGRÁFICO 35 X 35 CM - Marca.: FUJIFILM FILMES RADIOGRÁFICO	CAIXA	75,00	536,110	40.208,25

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



	MÉDICOS, RX - V, PELÍCULAS FOTOGRAFICAS PARA REGISTRO DE IMAGENS PARA DIAGNÓSTICO MÉDICO, DE PROCESSAMENTO MANUAL E AUTOMÁTICO DE RÁPIDO ACESSO, 60 SEGUNDO DE SECO A SECO, PRÓPRIAS PARA USO EM RADIOLOGIA GERAL, FORMATO 35 X 35 CM, CX. COM 100 FOLHAS: REG. ANVISA: 80022060035 EMBALAGEM: CX/20 VALIDADE: 12 MESES 050590 APARELHO DE PRESSÃO OBESO - Marca.: PREMIUM KIT 50,00 135,850 6.792,50 APARELHO DE PRESSÃO OBESO NYLON + ESTETOSCÓPIO ADULTO DUOSSONIC + PRÁTICO ESTOJO - OBESO 35 A 51CM, KIT ACADÊMICO BD OU SIMILAR REG. ANVISA: 10385180030 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES 050592 APARELHO PARA MEDIR GLICOSE PORTÁTIL - Marca.: PREMI UNIDADE 100,00 114,330 11.433,00 APARELHO PARA MEDIR GLICOSE PORTÁTIL, ACCUCHEK, ACTIVE, ROCHE OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES 050593 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% - Mar FRASCO 11.520,00 4,380 50.457,60 ca.: FRESENIUS SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SI STEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 250 ML REG. ANVISA: 132230026 EMBALAGEM: CX/48 VALIDADE: 12 MESES 050599 SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9% 500 M FRASCO 16.200,00 6,590 106.758,00 L - Marca.: FRESENIUS SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO A 0,9%, SI STEMA FECHADO, BOLSA OU FRASCO 500 ML REG. ANVISA: 132230026 EMBALAGEM: CX/30 VALIDADE: 12 MESES 050600 TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO - Marca.: G-TEC UNIDADE 50,00 108,330 5.416,50 TERMÔMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO, COM FUNÇÃO MÁXIMA E MÍNIMA, FABRICADO EM PLÁSTICO ABS.SENSOR EXTERNO DE APROX. 3 METROS COM PONTEIRA DE AÇO INOX, VISOR DE CRISTAL LÍQUIDO (LCD) DE TRES DÍGITOS, RESET INDEPENDENTE PARA ÁREA INTERNA E EXTERNA, FAIXA DE TEMPERATURA INTERNA: - 10+50°C FAIXA DE TEMPERATURA EXTERNA: 50+70°C, DIMENSÕES: 130X70X18MM, INCONTERM OU SIMILAR REG. ANVISA: 80275310040 EMBALAGEM: CX/10 VALIDADE: 12 MESES 050601 TERMÔMETRO PARA CAIXA DE VACINAS MODELO: 5837-3 - Ma UNIDADE 25,00 115,160 2.879,00 rca.: INCOTERM TERMÔMETRO PARA CAIXA DE VACINAS MODELO: 5837-3, COM CABO FLEXÍVEL, BASE PLÁSTICA, ENCHIMENTO
--	--

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



	A LÍQUIDO VERMELHO, CABO DE 70CM. ESCALA: - 25+30:10C. DIVISÃO: 10C. COMPRIMENTO: 140 ñ 6 X • 40 ñ 1. ENCHIMENTO: LÍQUIDO. LIMITE DE ERRO: ñ 2. EMBALAGEM: CX1 VALIDADE: 12 MESES				
050602	OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL - Marca.: MONTSERRA OXÍMETRO DE DEDO PORTATIL, LED DIGITAL, COM CAPA PROTETORA DE SILICONE, CORDÃO DE PESCOÇO, ESTOJO PARA ACONDICIONAMENTO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, 2 PILHAS ALCALINAS AAA. REGISTRO ANVISA: REG. ANVISA: 80153030104 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	50,00	93,650	4.682,50
050603	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO - Marca.: DIKAN G TERMÔMETRO INFRAVERMELHO DIGITAL, SEM CONTATO, TIPO PISTOLA, MEDE TEMPERATURAS DE: ADULTOS E CRIANÇAS RESULTADO EM 1 SEGUNDO, ALERTA SONORO E CROMÁTICO INDICADOR DE FEBRE, DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 17 SEGUNDOS, REGISTRO ANVISA E INMETRO, FUNCIONAMENTO: 2 PILHAS AAA, DIMENSÕES: 136 X 87 X 40 MM, PESO: 88 G EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12	UNIDADE	25,00	153,900	3.847,50
050604	COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULÁVEL 4X1 - Marca.: POLARFIX COLAR CERVICAL PARA RESGATE REGULÁVEL 4X1, CONFECCIONADO EM MATERIAL INJETADO (POLIETILENO DE ALTA DENSIDADE), E EVA COM APOIO MENTONIANO, POSSUI REGULAGEM DE ALTURA COM 4 NÍVEIS DE AJUSTE (PP/P/M E G) - IMOBILIZAÇÃO CERVICAL, EMERGENCIAS MÉDICAS, RESGATE ETC. VALIDADE INDETERMINADA. GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO. REG. ANVISA: 8003400001 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	25,00	50,970	1.274,25
050605	ELETRODOS CPR-D PADZ - Marca.: ZOLL ELETRODOS CPR-D PADZ, PARA AEDPLUS - ZOLL OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/2 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	1,00	323,030	323,03
050606	ELETRODOS PEDIÁTRICOS PEDI - Marca.: ZOLL ELETRODOS PEDIÁTRICOS PEDI PADZ II, PARA AEDPLUS ? ZOLL OU SIMILAR EMBALAGEM: CX/2 VALIDADE: 12 MESES	UNIDADE	1,00	323,030	323,03
050607	IMOBILIZADOR DE CABEÇA ESTREITO - Marca.: SS RESGATE IMOBILIZADOR DE CABEÇA IMPERMEÁVEL TIPO HEAD BLOCK COM TIRANTES DE FIXAÇÃO PARA TESTA E QUEIXO, PARA PRANCHA LONGA ? ESTREITO. REG. ANVISA:	UNIDADE	3,00	128,010	384,03



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



81766250005 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES				
050608	IMOBILIZADOR DE CABEÇA LARGO - Marca.: SS RESGATES	UNIDADE	3,00	128,010
	IMOBILIZADOR DE CABEÇA			384,03
	IMPERMEÁVEL TIPO HEAD			
	BLOCK			
	COM TIRANTES DE FIXAÇÃO			
	PARA TESTA E QUEIXO,			
	PARA			
	PRANCHA LONGA ? LARGO.			
	REG. ANVISA:			
81766250005 EMBALAGEM: CX/1 VALIDADE: 12 MESES				
050609	JOGO DE TIRANTES PARA PRANCHA 4 TIRANTES - Marca.: C JOGO		6,00	30,580
	ONSTAMED			183,48
	JOGO DE TIRANTES PARA			
	PRANCHA 4			
	TIRANTES			
	CONFECCIONADOS COM			
	CADARÇO DE 50 MM, CORES			
	(1			
	DE CADA), AMARELO, PRETO,			
	VERDE E			
	VERMELHO,			
	COMPRIMENTO, 2.60M,			
	FECHAMENTO COM TRANCA			
	DE			
	50MM			
	EMBALAGEM: PCT/3 VALIDADE:			
	12 MESES			

VALOR GLOBAL R\$ 1.188.646,45

CLÁUSULA SEGUNDA - DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

2.1 - Este contrato fundamenta-se no Registro de preços - Lei 8.666, art. 15, Decreto Federal 7.892 de 23/01/2013 da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993, e suas posteriores alterações.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS ENCARGOS, OBRIGAÇÕES E RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

- 3.1. Executar o objeto deste contrato de acordo com as condições e prazos estabelecidas neste termo contratual;
- 3.2. Assumir a responsabilidade por quaisquer danos ou prejuízos causados ao patrimônio do CONTRATANTE ou a terceiros, quando no desempenho de suas atividades profissionais, objeto deste contrato;
- 3.3. Encaminhar para o Setor Financeiro da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE as notas de empenhos e respectivas notas fiscais/faturas concernentes ao objeto contratual;
- 3.4. Assumir integralmente a responsabilidade por todo o ônus decorrente da execução deste contrato, especialmente com relação aos encargos trabalhistas e previdenciários do pessoal utilizado para a consecução do fornecimento, bem como o custo de transporte, inclusive seguro, carga e descarga, correndo tal operação única e exclusivamente por conta, risco e responsabilidade da CONTRATADA;
- 3.5. Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na realização deste Contrato.
- 3.6. Providenciar a imediata correção das deficiências e ou irregularidades apontadas pela Contratante;
- 3.7. Aceitar nas mesmas condições contratuais os acréscimos e supressões até o limite fixado no § 1º, do art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

AV. LAGO AZUL, S/Nº, CENTRO



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



CLÁUSULA QUARTA - DAS RESPONSABILIDADES DO CONTRATANTE

4.1. A Contratante se obriga a proporcionar à Contratada todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

4.2. Fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual;

4.3. Comunicar à Contratada toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;

4.4. Providenciar os pagamentos à Contratada à vista das Notas Fiscais/Faturas devidamente atestadas pelo Setor Competente.

CLÁUSULA QUINTA - DA VIGÊNCIA

5.1 - A vigência deste instrumento contratual iniciará em 05 de Maio de 2023 extinguindo-se em 31 de Dezembro de 2023, podendo ser prorrogado de acordo com a lei.

CLÁUSULA SEXTA - DA RESCISÃO

6.1 - Constituem motivo para a rescisão contratual os constantes dos artigos 77, 78 e 79 da Lei nº 8.666/93, e poderá ser solicitada a qualquer tempo pelo CONTRATANTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias úteis, mediante comunicação por escrito.

CLÁUSULA SÉTIMA - DAS PENALIDADES

7.1. Em caso de inexecução total ou parcial do contrato, bem como de ocorrência de atraso injustificado na execução do objeto deste contrato, submeter-se-á a CONTRATADA, sendo-lhe garantida plena defesa, as seguintes penalidades:

- Advertência;
- Multa;
- Suspensão temporária de participações em licitações promovidas com o CONTRATANTE, impedimento de contratar com o mesmo, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
- Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição, ou até que seja promovida a reabilitação, perante a própria autoridade que aplicou penalidade;

7.2. A multa prevista acima será a seguinte:

- Até 10% (dez por cento) do valor total contratado, no caso de sua não realização e/ou descumprimento de alguma das cláusulas contratuais;



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



7.3. As sanções previstas nos itens acima poderão ser aplicadas cumulativamente, facultada a defesa prévia do interessado no prazo de 05 (cinco) dias úteis;

7.4. O valor da multa aplicada deverá ser recolhida como renda par a o Município, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da data da notificação, podendo o CONTRATANTE, para isso, descontá-la das faturas por ocasião do pagamento, se julgar conveniente;

7.5. O pagamento da multa não eximirá a CONTRATADA de corrigir as irregularidades que deram causa à penalidade;

7.6. O CONTRATANTE deverá notificar a CONTRATADA, por escrito, de qualquer anormalidade constatada durante a prestação dos serviços, para adoção das providências cabíveis;

7.7. As penalidades somente serão relevadas em razão de circunstâncias excepcionais, e as justificadas só serão aceitas por escrito, fundamentadas em fatos reais e facilmente comprováveis, a critério da autoridade competente do CONTRATANTE, e desde que formuladas no prazo máximo de 05 (cinco) dias da data em que foram aplicadas.

CLÁUSULA OITAVA - DO VALOR E REAJUSTE

8.1 - O valor total da presente avença é de R\$ 1.188.646,45 (um milhão, cento e oitenta e oito mil, seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta e cinco centavos), a ser pago no prazo de até trinta dias, contado partir da data final do período de adimplemento da obrigação, na proporção dos bens efetivamente fornecidos no período respectivo, segundo as autorizações expedidas pelo(a) CONTRATANTE e de conformidade com as notas fiscais/faturas e/ou recibos devidamente atestadas pelo setor competente, observadas as condições da proposta adjudicada e da ordem de serviço emitida.

Parágrafo Único - Havendo atraso no pagamento, desde que não decorra de ato ou fato atribuível à Contratada, aplicar-se-á o índice do IPCA, a título de compensação financeira, que será o produto resultante da multiplicação desse índice do dia anterior ao pagamento pelo número de dias em atraso, repetindo-se a operação a cada mês de atraso.

CLÁUSULA NONA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1 - As despesas contratuais correrão por conta da verba do orçamento do(a) CONTRATANTE, na dotação orçamentária Exercício 2023 Atividade 1801.103030003.4.018 Aquisição de Medicamento-Farmácia Básica , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.09, no valor de R\$ 217.529,20, Exercício 2023 Atividade 1801.103030003.4.017 Aquisição de Medicamento-Postos de Saúde , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.09, no valor de R\$ 356.723,60, Exercício 2023 Atividade 1801.103030003.4.016 Aquisição de Medicamento-Hospital Municipal , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.09, no valor de R\$ 325.579,60, Exercício 2023 Atividade 1801.103020003.4.009 Desenvolvimento de Ações de Média e Alta Complexidade (MAC) , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.36, no valor de R\$ 211.540,90, Exercício 2023 Atividade 1801.103010003.4.004 Desenvolvimento de Ações de Atenção Primária-APS , Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Subelemento 3.3.90.30.36, no valor de R\$ 77.273,15, ficando o saldo pertinente aos demais exercícios a ser empenhado oportunamente, à conta dos respectivos orçamentos, caso seja necessário.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE ÁGUA AZUL DO NORTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



CLÁUSULA DÉCIMA - DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

10.1 - O presente contrato poderá ser alterado, nos casos previstos no artigo 65 da Lei n.º 8.666/93, desde que haja interesse da Administração do CONTRATANTE, com a apresentação das devidas justificativas.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO FORO, BASE LEGAL E FORMALIDADES

11.1 - Este Contrato encontra-se subordinado a legislação específica, consubstanciada na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas posteriores alterações, e, em casos omissos, aos preceitos de direito público, teoria geral de contratos e disposições de direito privado.

11.2 - Fica eleito o Foro da cidade de XINGUARA-PA, como o único capaz de dirimir as dúvidas oriundas deste Contrato, caso não sejam dirimidas amigavelmente.

11.3 - Para firmeza e como prova de haverem as partes, entre si, ajustado e contratado, é lavrado o presente termo, em 02 (duas) vias de igual teor, o qual, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e pelas testemunhas abaixo.

ÁGUA AZUL DO NORTE-PA, 05 de Maio de 2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ(MF) 07.331.783/0001-35
CONTRATANTE

BRAGANTINA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ 07.832.455/0001-12
CONTRATADO(A)

Testemunhas:

1. _____

2. _____