

Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu



Tomé-Açu, 05 de janeiro de 2021.

MEMORANDO/SEMSA Nº 005-2021

De: Secretaria Munic. de Saúde de Tomé-Açu
Para: Gabinete do Prefeito de Tomé-Açu (GAB)



Exmo. Sr. Prefeito João Francisco dos Santos Silva,

Ao cumprimentar cordialmente Vª Exa. Vimos através deste, em função da manutenção da Saúde Pública e, buscando garantir a continuidade do acesso da população aos serviços e atnedimentos em saúde. Solicitamos a aquisição de medicamento para suprir as necessidades de itens da Farmácia Básica, de forma a atender o período emergencial de 03 (três) meses, seguindo as especificações e quantitativos estipulados pelo farmacêutico da Central de Abasteciementno Farmacêutica da Secretaria de Saúde, através do Memorando CAF Nº 01/2021.

Conforme em Anexo.

- Dotação Orçamentária: Farmácia Básica
- Fonte de Recurso: 12140000
- Elemento de despesas: 33903000
- Efetuar pagamento: PAB

Justifica-se a contratação de empresa, pela continuidade dos serviços de saúde, uma vez que não é possível que os serviços de saúde fiquem desprovidos desse tipo de medicamento, indispensáveis ao atendimento hospitalar, rege, pois, assim, a tomada de medidas que visem garantir a continuidade dos serviços de saúde.

Com grata satisfação e na certeza de sua atenção, nos dispomos a qualquer esclarecimento.

Atenciosamente,

Tomé-Açu/PA, 05 de janeiro de 2021.


ALZIRA LINO SOARES DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde
Portaria Nº 003/2021 – PMTA



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu



TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO:

O objeto do presente termo refere-se à **CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOMÉ-AÇU.**

2. JUSTIFICATIVA:

Considerando a nova Gestão de 2021, a Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu verifica a imprescindibilidade em manter os serviços aqui descritos, uma vez que o instrumento contratual, celebrado pela gestão anterior, perdeu sua vigência em **31.12.2020**, sem renovação efetivada e sem processo administrativo em andamento prevendo uma possível elaboração de termo aditivo de prazo para continuidade do fornecimento do objeto. Em tempo, esta nova Gestão da Secretaria Municipal de Saúde caracteriza o referido fornecimento como de natureza continuada, e ratifica a necessidade emergencial de aquisição com base no **DECRETO EMERGENCIAL de nº 019/2021-GPMTA de 04 de janeiro de 2021** e pelo **Art. 24, IV da lei 8.666/93**,

Art. 24, Inc. IV, Lei 8.666/93 - nos casos de emergência ou de calamidade pública, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízo ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços, equipamentos e outros bens, públicos ou particulares, e somente para os bens necessários ao atendimento da situação emergencial ou calamitosa e para as parcelas de obras e serviços que possam ser concluídas no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias consecutivos e ininterruptos, contados da ocorrência da emergência ou calamidade, vedada a prorrogação dos respectivos contratos.

Portanto, verifica-se a necessidade urgente de providências para a **CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE FARMÁCIA BÁSICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, do município de Tomé-Açu, cabendo a Secretaria Municipal de Saúde a fiscalização do fiel cumprimento do futuro objeto contratual. Faz-se justa a contratação do fornecimento em tela, contratando empresa especializada.



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu



3. DO QUANTITATIVO E DESCRIÇÃO

Nº ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	V. UNT	V. TOTAL
1	ACETATO DE DEXAMETAXONA 1MG/G	3.000,00	bisnaga	0,000	0,000
2	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G	500,00	bisnaga	0,000	0,000
3	ACICLOVIR 50MG/G	500,00	bisnaga	0,000	0,000
4	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG	6.000,00	comprimido	0,000	0,000
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO	2.500,00	comprimido	0,000	0,000
6	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO	1.200,00	comprimido	0,000	0,000
7	ACIDO FOLICO 5MG	1.500,00	comprimido	0,000	0,000
8	ALBENDAZOL 400MG	6.000,00	comprimido	0,000	0,000
9	ALBENDAZOL 40MG/10ML	3.000,00	frasco	0,000	0,000
10	AMOXICILINA 250 MG /ML	1.500,00	frasco	0,000	0,000
11	AMOXICILINA 500 MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
12	AMPICILINA 500MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
13	ATENOLOL 25MG	1.200,00	comprimido	0,000	0,000
14	ATENOLOL 50MG	600,00	comprimido	0,000	0,000
15	AZITROMICINA 500 MG	2.000,00	comprimido	0,000	0,000
16	AZITROMICINA 600MG/ML	500,00	frasco	0,000	0,000
17	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML	1.200,00	frasco	0,000	0,000
18	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	500,00	frasco	0,000	0,000
19	BENZOTO DE BENZILA 100MG/G (SABÃO)	600,00	barra	0,000	0,000
20	BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG/ML	600,00	frasco	0,000	0,000
21	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML	600,00	frasco	0,000	0,000
22	BUSCOPAM COMPOSTO	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
23	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	750,00	frasco	0,000	0,000
24	BUSCOPAM SIMPLES	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
25	BUSCOPAM SIMPLES GOTAS	750,00	frasco	0,000	0,000
26	CAPTOPRIL 25 MG	3.000,00	comprimido	0,000	0,000
27	CEFALEXINA 250MG/5ML	1.000,00	frasco	0,000	0,000
28	CEFALEXINA 500MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
29	CETOCONAZOL 200MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
30	CETOCONAZOL 20MG/ML	500,00	frasco	0,000	0,000
31	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 30MG/ML	1.800,00	frasco	0,000	0,000
32	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 15MG/ML	1.800,00	frasco	0,000	0,000
33	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	3.500,00	comprimido	0,000	0,000
34	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	3.500,00	comprimido	0,000	0,000
35	COMPLEXO - B	1.200,00	frasco	0,000	0,000
36	COMPLEXO - VITAMINICO DE A-Z	500,00	frasco	0,000	0,000
37	COMPLEXO B	6.000,00	comprimido	0,000	0,000
38	COMPLEXO VITAMINICO DE A-Z	9.000,00	comprimido	0,000	0,000
39	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	1.750,00	frasco	0,000	0,000



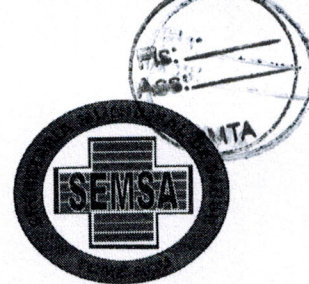
Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu



40	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML	3.000,00	frasco	0,000	0,000
41	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	6.000,00	comprimido	0,000	0,000
42	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
43	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	1.800,00	frasco	0,000	0,000
44	ENALAPRIL 10MG	1.200,00	comprimido	0,000	0,000
45	FLUCONAZOL 150MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
46	FUROSEMIDA 40MG	3.500,00	comprimido	0,000	0,000
47	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
48	GLICEROL ENEMA(SOLUÇÃO RETAL)	600,00	frasco	0,000	0,000
49	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	4.200,00	comprimido	0,000	0,000
50	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML	1.750,00	frasco	0,000	0,000
51	IBUPROFENO 300MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
52	IBUPROFENO 50MG/ML	1.500,00	frasco	0,000	0,000
53	IBUPROFENO 600MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
54	INIBINA 10MG COMPRIMIDO	1.500,00	comprimido	0,000	0,000
55	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG	500,00	comprimido	0,000	0,000
56	IVERMECTINA 6MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
57	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6/G 0,01G/G	200,00	bisnaga	0,000	0,000
58	LEVOFLOXACINO 500MG	2.500,00	comprimido	0,000	0,000
59	LIDOCAINA (GELÉIA)	500,00	bisnaga	0,000	0,000
60	LORATADINA 10 MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
61	LORATADINA 1MG/ML	1.500,00	frasco	0,000	0,000
62	LOSARTANA POTASSICA-50MG	12.000,00	comprimido	0,000	0,000
63	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	1.500,00	frasco	0,000	0,000
64	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
65	MEBENDAZOL 20MG/ML	1.000,00	frasco	0,000	0,000
66	MEBENDAZOL 500MG	1.500,00	comprimido	0,000	0,000
67	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	15.000,00	comprimido	0,000	0,000
68	METFORMINA CLORIDRATO 850MG	15.000,00	comprimido	0,000	0,000
69	METILDOPA 250MG	600,00	comprimido	0,000	0,000
70	METILDOPA 500MG	600,00	comprimido	0,000	0,000
71	METOCLOPRAMIDA 04MG/ML	1.000,00	frasco	0,000	0,000
72	METOCLOPRAMIDA 10MG	3.000,00	comprimido	0,000	0,000
73	METRONIDAZOL + NISTATINA 25.000UI/G + 100MG/G	500,00	bisnaga	0,000	0,000
74	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
75	NIFEDIPINO 20 MG	1.200,00	comprimido	0,000	0,000
76	NIMESULIDA 100 MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
77	NIMESULIDA 50MG/ML	1.200,00	frasco	0,000	0,000
78	NISTATINA 100MG CREME VAGINAL	500,00	bisnaga	0,000	0,000
79	NITAZOXANIDA 500MG	2.000,00	comprimido	0,000	0,000
80	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G	600,00	bisnaga	0,000	0,000
81	ÓLEO MINERAL 100ML	600,00	frasco	0,000	0,000
82	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	4.000,00	comprimido	0,000	0,000
83	PARACETAMOL 200MG/ML	1.200,00	frasco	0,000	0,000
84	PARACETAMOL 500MG	7.500,00	comprimido	0,000	0,000



Estado do Pará
GOVERNO MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU
Secretaria Municipal de Saúde de Tomé-Açu



85	PARACETAMOL 750MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
86	PERMETRINA 10MG/G	600,00	frasco	0,000	0,000
87	PREDNISONA COMPRIMIDO 20MG	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
88	PROMETASINA 25MG	5.000,00	comprimido	0,000	0,000
89	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	600,00	envelope	0,000	0,000
90	SALBUTAMOL 0,48MG/ML	300,00	frasco	0,000	0,000
91	SECNIDAZOL 1000MG	2.500,00	comprimido	0,000	0,000
92	SIMETICONA 40MG	600,00	comprimido	0,000	0,000
93	SIMETICONA 75MG/ML	600,00	frasco	0,000	0,000
94	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	10.000,00	comprimido	0,000	0,000
95	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G	30,00	pote	0,000	0,000
96	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG + 8MG/ML	1.500,00	frasco	0,000	0,000
97	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80MG	2.000,00	comprimido	0,000	0,000
98	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (CREME)	600,00	bisnaga	0,000	0,000
99	SULFATO FERROSO 40MG	15.000,00	comprimido	0,000	0,000
100	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 125MG/ML	600,00	frasco	0,000	0,000
101	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G	300,00	bisnaga	0,000	0,000
102	VITAMINA C 1G	6.000,00	comprimido	0,000	0,000
103	VITAMINA C 200MG/ML	1.800,00	frasco	0,000	0,000

4. PRAZO DE ENTREGA:

O prazo para entrega do medicamento, objeto desta solicitação, deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias após a emissão e apresentação da Ordem de Compra e/ou Nota de empenho emitido pelo Órgão Contratante, este prazo poderá ou não ser prorrogado, a critério da Secretaria.

5. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:

O recebimento dos medicamentos deverá ocorrer de forma provisória, para posterior verificação de conformidade do objeto, e definitivamente, após a verificação das especificações e da qualidade.

6. OBRIGAÇÕES DA EMPRESA:

A CONTRATADA assume integral responsabilidade por danos ou prejuízos pessoais ou materiais que causar a Secretaria Municipal de Saúde, ou a terceiros, por si, representantes e ou sucessores;

Em caso de ausência da entrega no dia marcado, a CONTRATADA deverá informar com antecedência de até 24h.

Tomé-Açu/PA, 05 de janeiro de 2021.


ALZIRA LINO SOARES DE OLIVEIRA
Secretária Municipal de Saúde
Portaria N° 003/2021 – PMTA

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210105001



Pag.: 1

Estado do Pará

Governo Municipal de Tomé-Açu

Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

ÓRGÃO : 04 Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 11 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE : 2.062 Manutenção do Programa Farmácia Básica

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA : 3.3.90.30.00 Material de consumo

SUBELEMENTO : 3.3.90.30.48 Medicamentos

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE MEDICAMENTO DE FARMÁCIA BÁSICA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TOMÉ-AÇÚ/PA., para qual solicitamos as providências necessárias.

Justificativa : Manutenção das atividades da Administração objetivando a consecução do interesse público.

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
011417	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO <i>Especificação: A embalagem do produto deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>	2500,0000	COMPRIMIDO	0,00
011418	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 500 MG COMPRIMIDO <i>Especificação: A embalagem do produto deverá conter a impressão venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>	1200,0000	COMPRIMIDO	0,00
072762	ACETATO DE DEXAMETAXONA 1MG/G	3000,0000	BISNAGA	0,00
051492	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G <i>Especificação: Creme dermatológico.</i>	500,0000	BISNAGA	0,00
052656	ACIDO FOLICO 5MG <i>Especificação: CX C/500.</i>	1500,0000	COMPRIMIDO	0,00
052657	ALBENDAZOL 400MG <i>Especificação: CX C/100.</i>	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051417	ALBENDAZOL 40MG/10ML <i>Especificação: Frasco com 10ml com 40mg/10mlA embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.</i>	3000,0000	FRASCO	0,00
072764	AMOXICILINA 250 MG /ML	1500,0000	FRASCO	0,00
011425	AMOXICILINA 500 MG <i>Especificação: Comprimido de 500mg.</i>	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072765	AMPICILINA 500MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051684	ATENOLOL 25MG	1200,0000	COMPRIMIDO	0,00

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210105001



Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de Tomé-Açu

Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Comprimido de 25mg</i>			
051685	ATENOLOL 50MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 50mg</i>			
052659	AZITROMICINA 500 MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: CX C/450.</i>			
072766	AZITROMICINA 600MG/ML	500,0000	FRASCO	0,00
072767	BENZOILMETRONIDAZOL 40MG/ML	500,0000	FRASCO	0,00
051758	BENZOTO DE BENZILA 100MG/G (SABÃO)	600,0000	BARRA	0,00
	<i>Especificação: Sabão com 100mg/g</i>			
051739	BENZOATO DE BENZILA 250MG/ML	1200,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Emulsão tópica contendo 250mg/ml</i>			
072768	BROMETO DE IPATROPIO 0,25MG/ML	600,0000	FRASCO	0,00
072769	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML	600,0000	FRASCO	0,00
072770	BUSCOPAM COMPOSTO	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072771	BUSCOPAM COMPOSTO GOTAS	750,0000	FRASCO	0,00
072772	CAPTOPRIL 25 MG	3000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051421	CEFALEXINA 250MG/5ML	1000,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Pó para suspensão oral de 250mg/5ml.</i>			
072773	CEFALEXINA 500MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051731	CETOCONAZOL 200MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 200mg</i>			
051422	CETOCONAZOL 20MG/ML	500,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Shampoo dermatológico.</i>			
072774	CLORIDRATO DE AMBROXOL ADULTO 30MG/ML	1800,0000	FRASCO	0,00
072775	CLORIDRATO DE AMBROXOL INFANTIL 15MG/ML	1800,0000	FRASCO	0,00
072776	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	3500,0000	COMPRIMIDO	0,00
072777	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG	3500,0000	COMPRIMIDO	0,00
072778	COMPLEXO B	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072779	COMPLEXO - B	1200,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: líquido</i>			
072780	COMPLEXO VITAMINICO DE A-Z	9000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072781	COMPLEXO - VITAMINICO DE A-Z	500,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: líquido</i>			
072782	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML	1750,0000	FRASCO	0,00
072784	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 15MG/ML	3000,0000	FRASCO	0,00
072783	DICLOFENACO DE POTÁSSIO 50MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072786	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072785	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	1800,0000	FRASCO	0,00
072834	ENALAPRIL 10MG	1200,0000	COMPRIMIDO	0,00
072787	FLUCONAZOL 150MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
011552	FUROSEMIDA 40MG	3500,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 40mg.</i>			
011554	GLIBENCLAMIDA COMPRIMIDO 5MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 5 mg.</i>			
072788	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	4200,0000	COMPRIMIDO	0,00
072789	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 60MG/ML	1750,0000	FRASCO	0,00
051428	IBUPROFENO 300MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 300mg.</i>			
051429	IBUPROFENO 50MG/ML	1500,0000	FRASCO	0,00

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210105001



Pag.: 3

Estado do Pará

Governo Municipal de Tomé-Açu

Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Solução oral de 50mg/ml.</i>			
052666	IBUPROFENO 600MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: CX COM 500.</i>			
011923	INIBINA 10MG COMPRIMIDO	1500,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 10mg.</i>			
072790	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG	500,0000	COMPRIMIDO	0,00
011576	IVERMECTINA 6MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 6mg.</i>			
072791	KOLLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6/G 0,01G/G	200,0000	BISNAGA	0,00
051476	LEVOFLOXACINO 500MG	2500,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 500mg.</i>			
072792	LIDOCAINA (GELÉIA)	500,0000	BISNAGA	0,00
011577	LORATADINA 10 MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 10mg.</i>			
051430	LORATADINA 1MG/ML	1500,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Solução oral de 1mg/ml.</i>			
011581	LOSARTANA POTASSICA-50MG	12000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 50mg.</i>			
011489	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA COMPRIMIDO 2 MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 2 mg.</i>			
072793	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML	1500,0000	FRASCO	0,00
051729	MEBENDAZOL 20MG/ML	1000,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Solução oral de 20mg/ml</i>			
072794	MEBENDAZOL 500MG	1500,0000	COMPRIMIDO	0,00
011585	METFORMINA CLORIDRATO 500MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 500mg.</i>			
011583	METFORMINA CLORIDRATO 850MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 850mg.</i>			
011586	METILDOPA 250MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 250mg.</i>			
051431	METILDOPA 500MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 500mg.</i>			
072795	METOCLOPRAMIDA 04MG/ML	1000,0000	FRASCO	0,00
011589	METOCLOPRAMIDA 10MG	3000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 10mg.</i>			
072796	METRONIDAZOL + NISTATINA 25.000UI/G + 100MG/G	500,0000	BISNAGA	0,00
011592	METRONIDAZOL COMPRIMIDO 250MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 250mg.</i>			
072797	NIFEDIPINO 20 MG	1200,0000	COMPRIMIDO	0,00
072798	NIMESULIDA 100 MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051508	NIMESULIDA 50MG/ML	1200,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Solução oral de 50mg/ml.</i>			
072799	NISTATINA 100MG CREME VAGINAL	500,0000	BISNAGA	0,00
072800	NITAZOXANIDA 500MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072801	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G	600,0000	BISNAGA	0,00
011602	ÓLEO MINERAL 100ML	600,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Frasco com 100ml.</i>			
051438	OMEPRAZOL 40MG COMPRIMIDO	4000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 40mg.</i>			
051440	PARACETAMOL 200MG/ML	1200,0000	FRASCO	0,00



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210105001



Estado do Pará

Governo Municipal de Tomé-Açu

Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

Pag.: 4

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Solução oral de 200mg/ml.</i>			
011607	PARACETAMOL 500MG	7500,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 500mg.</i>			
051439	PARACETAMOL 750MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 750mg.</i>			
072802	PERMETRINA 10MG/G	600,0000	FRASCO	0,00
051560	PREDINISONA COMPRIMIDO 20MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
051749	PROMETASINA 25MG	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 25mg</i>			
011627	SAIS PARA REIDRATAÇÃO	600,0000	ENVELOPE	0,00
	<i>Especificação: Pó para solução oral.</i>			
072804	SALBUTAMOL 0,48MG/ML	300,0000	FRASCO	0,00
051732	SECNIDAZOL 1000MG	2500,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 1000mg</i>			
051425	SIMETICONA 40MG	600,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 40mg.</i>			
051426	SIMETICONA 75MG/ML	600,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Solução oral de 75mg/ml.</i>			
011631	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 20mg.</i>			
051760	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400G	30,0000	POTE	0,00
	<i>Especificação: Recipiente co 400g</i>			
011632	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPRIMA 400MG+80MG	2000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 400mg + 80mg.</i>			
051448	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40MG + 8MG/ML	1500,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Suspensão oral de 40mg/m + 8mg/ml.</i>			
072806	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (CREME)	600,0000	BISNAGA	0,00
051450	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL 125MG/ML	600,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Solução oral de 125mg/ml, Xarope.</i>			
072808	SULFATO FERROSO 40MG	15000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072810	VITAMINA C 1G	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072812	VITAMINA C 200MG/ML	1800,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: Suspensão oral</i>			
011416	ACICLOVIR COMPRIMIDO 200 MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: Comprimido de 200mg. Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Práticas, Fabricação e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99.</i>			
051412	ACICLOVIR 50MG/G	500,0000	BISNAGA	0,00
	<i>Especificação: Creme dermatologico de 50mg/g.</i>			
072922	BUSCOPAM SIMPLES	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
072923	BUSCOPAM SIMPLES GOTAS	750,0000	FRASCO	0,00
072925	GLICEROL ENEMA(SOLUÇÃO RETAL)	600,0000	FRASCO	0,00
051501	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1MG/G	300,0000	BISNAGA	0,00
	<i>Especificação: Creme</i>			



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20210105001



Estado do Pará

Governo Municipal de Tomé-Açu

Fundo Municipal de Saúde de Tomé-Açu

Pag.: 5

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
--------	-----------	-------	---------	--------------

Tomé-Açu, 05 de Janeiro de 2021


ALZIRA LINO SOARES OLIVEIRA
RESPONSÁVEL

rpt01