



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA

1 - OBJETO

1.1 - O presente Termo de Referência tem por objeto a aquisição de

MEDICAMENTOS ESSENCIAIS PARA A EXECUÇÃO DO PROGRAMA DE FARMÁCIA BÁSICA de São Domingos do Capim, pelo período de 12 meses, de acordo com as especificações e quantidades constantes neste documento.

2 - JUSTIFICATIVA

2.1. Atender os usuários da Rede Municipal de Saúde de São Domingos do Capim com Medicamentos do Elenco de Farmácia Básica, pelo período de 12 meses.

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1 – A aquisição do objeto deste Termo de Referência tem amparo legal nas disposições da Lei Federal nº 10.520, de 17.07.2002, da Lei Estadual nº 6.474, de 06.08.2002, do Decreto nº 2.069, de 20.02.2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21.06.1993 e a Lei Complementar Federal nº 123/2006 ao procedimento licitatório.

4 – PRAZOS E LOCAL DE ENTREGA DO OBJETO

4.1 – A entrega do objeto observará o especificado abaixo:

- a) Local de entrega: **Almoxarifado Central da Secretaria Municipal de Saúde, sito à Rua Padre José de Anchieta S/N. Bairro: Centro, CEP: 68.635-000 – São Domingos do Capim/PA.**
- b) Número de parcelas: Conforme solicitado pelo setor competente.
- c) Prazo de entrega: até 10 (dez) dias após o recebimento do pedido, que deverá ser realizado pelo setor responsável em papel timbrado e devidamente assinado pelo gestor municipal, e enviado ao fornecedor por meio físico e/ou eletrônico.
- d) A empresa vencedora deverá comunicar à Secretaria Municipal de Saúde a data e o horário previsto para a entrega do presente objeto com prazo mínimo de 48 (quarenta e oito) horas de antecedência.

5 – CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO E GARANTIA DO OBJETO

5.1 – A aceitação do objeto está condicionada ao atendimento das especificações neste Termo de Referência e à Proposta da Licitante;

5.2 – Os medicamentos deverão estar acondicionados em suas embalagens originais e em perfeitas condições de uso, estarem na linha de produção atual



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

do fabricante, além de apresentar adequado padrão de qualidade, o que é assegurado pela apresentação do **Laudo de Análise de Controle de Qualidade**, emitido pelo Fabricante e/ou Detentor do Registro do produto, o qual deve contemplar:

- 5.2.1 – Identificação do Laboratório;
- 5.2.2 - Especificações (valores aceitáveis) e respectivos resultados das análises dos produtos;
- 5.2.3 - Identificação do responsável com o respectivo número de inscrição no seu conselho profissional correspondente;
- 5.2.4 - Lote e data de fabricação;
- 5.2.5 - Assinatura do responsável;
- 5.2.6 - Data; e
- 5.2.7 – Resultado da análise.

5.3 – Os medicamentos deverão estar devidamente registrados no órgão competente do Ministério da Saúde (Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA);

5.3.1– Entende-se por garantia para os fins que se destina este Edital, aquela destinada a remover falhas ou qualquer defeito de fabricação apresentados pelo produto, compreendendo a substituição do produto e demais correções necessárias.

5.3.2 – Os chamados relativos à garantia serão feitos pelo Contratante, por escrito, por correio eletrônico ou por telefone, obrigando-se a empresa a atendê-la no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas e, caso tenha que substituir o produto, deverá ser trocado por outro de igual especificação em até 72 (setenta e duas) horas, em perfeitas condições de uso e sob as mesmas condições contratuais.

5.4 – Os medicamentos deverão ser entregues com validade mínima de 12 (doze) meses

6 - RESPONSABILIDADES DO CONTRATADO

São responsabilidades do Fornecedor:

6.1 – Fornecer o objeto deste Termo de Referência, atendendo os requisitos e observadas às normas constantes neste instrumento ;

6.2 – Assumir os ônus e responsabilidades pelo recolhimento de todos os tributos federais, estaduais e municipais que incidam ou venham a incidir sobre o objeto deste Termo;

6.3 – Cumprir todas as cláusulas contratuais que definam suas obrigações;



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

6.4 – Responsabilizar-se pela(s) garantia(s) do(s) produto(s), objeto da Licitação, dentro dos padrões de certificação de qualidade, segurança, durabilidade e desempenho, conforme previsto na legislação em vigor;

6.5 – Utilizar, durante as garantias, somente materiais que tenham padrões de qualidade iguais ou superiores aos materiais utilizados na fabricação dos produtos;

6.6 – Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, inclusive aquelas com deslocamentos, enquanto perdurar a vigência da garantia oferecida pela contratada ou fabricante.

6.7 – Prestar todos os esclarecimentos que forem solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde durante a vigência da garantia.

7 – RESPONSABILIDADE DA CONTRATANTE

São responsabilidades da Secretaria Municipal de Saúde:

7.1 – Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das condições estabelecidas no Edital;

7.2 – Rejeitar os produtos cujas especificações não atendam, em qualquer dos itens, aos requisitos mínimos constantes neste Termo de Referência;

7.3 – Efetuar o(s) pagamento(s) da(s) Nota(s) Fiscal (ais)/Fatura(s) da contratada, após a efetiva entrega dos produtos, observando, ainda, as condições estabelecidas no Edital;

7.4 – Designar comissão ou servidor para proceder à avaliação de cada um dos itens que compõem o objeto deste Termo;

7.5 – Notificar a empresa, por escrito, sobre falhas ou irregularidades constantes de cada um dos itens que compõem o objeto deste Termo de Referência, para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias;

7.6– Prestar todas as informações e/ou esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos técnicos da contratada.

8 – PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO

8.1 – Caberá ao servidor designado rejeitar, totalmente ou em parte, qualquer produto que não atenda as especificações contida no edital e seus anexos.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

8.2 – A presença da fiscalização da Contratante não omite nem diminui a responsabilidade da empresa contratada.

9– DAS SANÇÕES APLICÁVEIS AO LICITANTE

9.1 – Pela inexecução total ou parcial do objeto deste Processo Licitatório, a Secretaria Municipal de Saúde poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos licitantes vencedores as seguintes sanções:

9.1.1 – Advertência;

9.1.2 – Multa moratória no percentual correspondente a xxx % (xxxx por cento) por dia de atraso, observado o limite de 15 (quinze) dias corridos.

9.1.2.1 – A multa moratória será aplicada a partir do 1º dia útil da inadimplência, contado da data definida para o regular cumprimento da obrigação;

9.1.3 – Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor do bem não entregue, no caso de inexecução total ou parcial do objeto contratado, recolhida no prazo de 15 (quinze) dias corridos, contado da comunicação oficial, sem embargo de indenização dos prejuízos porventura causados a Secretaria Municipal de Saúde pela não execução parcial ou total do contrato;

9.1.4 - Decorridos 30 (trinta) dias sem que a Contratada tenha cumprido com a obrigação assumida estará caracterizada a inexecução contratual, ensejando sua rescisão.

9.2 – Ficará impedida de licitar e de contratar com a Administração Pública, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, garantido o direito prévio da citação e de ampla defesa, enquanto perdurar os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, a licitante que convocada dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar a documentação exigida para o certame ou apresentar documentação falsa, ensejar o retardamento da execução do objeto, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal;

9.3 – As sanções previstas nos subitens 9.1.1 e 9.2 deste item poderão ser aplicadas juntamente com as dos subitens 9.1.2 e 9.1.3, garantida a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

9.4 – As penalidades serão obrigatoriamente registradas no (SICAF???) e, no caso de suspensão de licitar, o licitante deverá ser descredenciado por igual período, sem prejuízo das multas previstas no Edital e das demais cominações legais.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES

MEDICAMENTOS DO ELENCO DE FARMÁCIA BÁSICA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT	V. UNIT	V. TOTAL
1	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G (1%) CREME DERMATOLOGICO	BISNAGA 20G	1.500		
2	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	30.000		
3	ACICLOVIR 50MG/G (5%)	BISNAGA 10G	4.000		
4	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	500.000		
5	ÁCIDO FÓLICO 0,2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 30ML	1.500		
6	ÁCIDO FÓLICO 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	40.000		
7	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMID O	16.000		
8	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 10ML	6.000		
9	ALCACHOFRA (<i>Cynara Scolymus</i> L.) SOLUÇÃO ORAL (24 MG A 48 MG DE DERIVADOS DE ÁCIDO CAFEOILQUINICO EXPRESSOS EM ACIDO CLOGENICO (DOSE DIARIA)	FRASCO 100 OU 120ML	800		
10	AMOXICILINA 500MG CÁP. GELATINOSA DURA	CÁPSULA	1.200.00 0		
11	AMOXICILINA 50MG/ML SUSP. ORAL	FRASCO 150ML	15.000		
12	AMOXICILINA 500MG +CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	10.000		
13	AMOXICILINA 50MG/ML + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 12,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 75ML	500		
14	ANLODIPINO (BESILATO) 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	30.000		
15	ANLODIPINO (BESILATO) 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	40.000		
16	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	80.000		
17	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMID	50.000		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

		O			
18	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 15ML	10.000		
19	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	75.000		
20	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	400.000		
21	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	6.000		
22	CÂSCARA SAGRADA (<i>Rhamnus purshiana</i> DC.) CÁPSULA (20 MG A 30 MG DE DERIVADOS HIDROXIANTRACENICOS EXPRESSOS EM CASCAROSIDEIO A	CÁPSULA	10.000		
23	CEFALEXINA SÓDICA OU CEFALEXINA (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	60.000		
24	CEFALEXINA SÓDICA OU CLORIDRATO DE CEFALEXINA 50MG\ML SUSP. ORAL	FRASCO 100ML	5.000		
25	CLORETO DE SÓDIO, GLICOSE ANIDRA, CLORETO DE POTÁSSIO, CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO (SAIS PARA REHIDRATAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL)	ENVELOPE 27,9G	7.000		
26	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	350.000		
27	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 20ML	1.500		
	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	1.500		
28	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 2ML	15.000		
29	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 1ML	4.000		
30	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	COMPRIMID O	3.000		
31	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8MG COMPRIMIDO ORODISPERSIVEL	COMPRIMID O	3.000		
32	CLORIDRATO DE TETRACILCINA	BISNAGA	300		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

	10MG/G (1%) POMADA OFTÁLMICA	3, 5G			
33	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	FRASCO 120ML	3.000		
34	DEXAMETASONA 1MG/G (0,1%) CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA 10G	30.000		
35	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
36	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 120ML	3.500		
37	DEXCLORFENIRAMINA (MALEATO) 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	80.000		
38	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR ORAL	FRASCO 60ML	300		
39	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	3.600		
40	DIPIRONA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	800.000		
41	DIPIRONA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10ML	20.000		
42	ENALAPRIL (MALEATO) 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
43	ENALAPRIL (MALEATO) 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
44	ENALAPRIL (MALEATO) 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
45	ERITROMICINA (ESTOLATO) 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
46	ERITROMICINA (ESTOLATO) 250MG/5ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML	8.000		
47	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	6.000		
48	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	6.000		
49	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA GELAT DURA	CÁPSULA	50.000		
50	FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML+ SULFATO DE POLIMIXINA B10.000 UI/ML+SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/ML+CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20MG/ML SOLUÇÃO OTOLÓGICA	FRASCO GOTEJADOR 10ML	800		
51	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	100.000		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

52	GENTAMICINA (SULFATO) 5MG/ML COLÍRIO	FRASCO 5ML	200		
53	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	600.000		
54	GLICOSE 500MG/ML (50%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	10.000		
55	GLICOSE 50MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	5.000		
56	GLICOSE 50MG/ML (5%) SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO SISTEMA FECHADO 250ML	4.000		
57	GUACO (<i>Micania glomerata</i> Spreng.) XAROPE	FRASCO 100ML	10.000		
58	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	5.000		
59	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	700.000		
60	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML	9.000		
61	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	600.000		
62	IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 30ML	20.000		
63	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	300.000		
64	IPRATRÓPIO, BROMETO DE, 0,25MG/ML SOLUÇÃO INALATÓRIA	FRASCO 20ML	1.000		
65	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	6.000		
66	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE	FRASCO 120ML	1.000		
67	LIDOCAÍNA (CLORIDRATO 20MG/G (2%) GEL TÓPICO	BISNAGA 30G	1.000		
68	LORATADINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
69	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FRASCO 100ML	3.500		
70	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	800.000		
71	METFORMINA (CLORIDRATO) 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	100.000		
72	METFORMINA (CLORIDRATO) 850MG	COMPRIMID	300.000		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

	COMPRIMIDO	O			
73	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	100.000		
74	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	30.000		
75	METOCLOPRAMIDA (CLORIDRATO) 4MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 10ML	8.000		
76	METRONIDAZOL (BENZOIL) 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 100ML	12.000		
77	METRONIDAZOL 100MG/G (10%) GELEIA VAGINAL	BISNAGA 50G + APLICADOR	5.000		
78	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	600.000		
79	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	5.000		
80	MICONAZOL (NITRATO) 20MG/G (2%) CREME VAGINAL	BISNAGA 80G+ APLICADOR	5.000		
81	MICONAZOL, NITRATO DE, 20MG/G (2%) CREME DERMATOLÓGICO	BISNAGA 28G	10.000		
82	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O OU CÁPSULA	40.000		
83	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO 50ML + CONTAG	1.200		
84	ÓLEO MINERAL	FRASCO 100ML	1.000		
85	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA COM GRÂNULOS GASTRO RESISTENTES	CÁPSULA	50.000		
86	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA COM GRÂNULOS GASTRO RESISTENTES	CÁPSULA	100.000		
87	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 15ML	30.000		
88	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	800.000		
89	PASTA D'AGUA (FN)	FRASCO 130-140G	3.500		
90	PERMETRINA 50MG/G (5%) LOÇÃO TÓPICA	FRASCO 60ML	750		
91	PREDNISOLONA (FOSFATO DISSÓDICO) 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100ML	300		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

92	PREDNISOLONA 3MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 100ML	700		
93	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	40.000		
94	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	40.000		
95	PROMETAZINA (CLORIDRATO) 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	100.000		
96	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	20.000		
97	PROPRANOLOL (CLORIDRATO) 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	50.000		
98	RANITIDINA (CLORIDRATO) 150MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	100.000		
99	RANITIDINA (CLORIDRATO) 15MG/ML XAROPE	FRASCO 120ML	500		
100	SALBUTAMOL (SULFATO) 100MCG/DOSE AEROSSOL	FRASCO 200 DOSES	120		
101	SINVASTATINA 10 MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	50.000		
102	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	150.000		
103	SOLUCAO RINGER + LACTATO (LACTATO DE SODIO 3 MG/ML +CLORETO DE SODIO 6 MG/ML +CLORETO DE POTASSIO 0,3 MG/ML + CLORETO DE CÁLCIO 0,2 MG/ML) SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO SISTEMA FECHADO 500ML	2.500		
104	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	2.000		
105	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	FRASCO AMPOLA	3.500		
106	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G (1%) CREME	BISNAGA 30G	1.000		
107	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% (0,81 mEq/mL Mg++) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	3.000		
108	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% (4,05 mEq/mL Mg++) SOLUÇÃO INJETÁVEL	AMPOLA 10ML	3.000		
109	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG)	FRASCO 100ML	10.000		



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DOMINGOS DO CAPIM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
CNPJ: 05.193.115/0001-63

	/ML SUSPENSÃO ORAL				
110	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	400.000		
111	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO 30ML	800		
112	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	40.000		
113	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	FRASCO 100ML	3.000		
114	TECLOZANA 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMID O	2.100		

SÃO DOMINGOS DO CAPIM/PA, 01 de fevereiro de 2019.