



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA DE FINANÇAS
DIRETORIA DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

Memorando 049 / 2021

Mãe do Rio - PA, 22 de novembro de 2021.

À

Comissão Permanente de Licitações

Honrado em cumprimentá-lo, o Sr. Gabriel Tartari Damascena (Assistente Administrativo), no uso de suas atribuições legais, encaminha à esta comissão de Licitação, memorando de retificação, cujo o objeto a ser requerido, é o de **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA – MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR E O DE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA MAC**, ambos os objetos serão direcionados a Secretaria Municipal de Saúde. Tal demanda foi impetrada através do memorando nº 213/2021 e do memorando nº 215/2021, proposto pela Secretaria de Municipal de Saúde.

Após análise concisa e detalhada, regida pelo departamento de compras, verifica-se que a demanda, apresentada, atende, devidamente, aos requisitos constitucionais e infraconstitucionais, visto que, seu objeto, sua justificativa, sua especificação do objeto e sua dotação orçamentária, estão de acordo com o que propõe o ordenamento jurídico brasileiro, especificamente na Constituição Federal de 1988; na Lei 8.666 / 1993; na Lei 10.520 / 2002; na Lei 14.167 / 2002; na Lei 101 / 2000; e no Decreto 10.024 / 2019.

Certo das providências.

Atenciosamente,

Gabriel Tartari Damascena
Assistente Administrativo



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

Memorando Nº 213/ 2021

Mãe do Rio – Pará, 27 de Outubro de 2021

O presente Memorando, tem como objetivo apresentar e detalhar à administração pública e seus representantes, demandas a serem sanadas e supridas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Por conseguinte, com fulcro nos princípios constitucionais e infraconstitucionais, que regem o ordenamento jurídico brasileiro e concomitantemente às licitações públicas, tal memorando será regimentado pelos seguintes dispositivos, art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93, art. 3º, inciso II, da Lei n. 10.520/02 e art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02 para regulamentar o objeto; art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93 e art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02 para regulamentar a justificativa; art. 6º, inciso IX, da Lei n. 8.666/93, art. 7º, § 2º, da lei n. 8.666/93 e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93 para regulamentar a especificação dos objetos; e art. 16 da lei complementar n. 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal) para regulamentar a dotação orçamentária.

Sendo assim, observa-se os seguintes pressupostos:

I - Do Objeto

Processo licitatório para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE FARMÁCIA BÁSICA – MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR.**

Fundamentação jurídica: art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93; art. 3º, inciso II, da Lei n. 10.520/02; e Art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02.

II - Da Justificativa

Trata-se de Medicamentos do Programa Mac – Média e Alta Complexidade, a serem utilizados no Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – DR Silas Freitas, ESF - Ponciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranulfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF - José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza) solicitados de acordo com a estimativa média de consumo dos mesmos, em anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares.

Fundamentação Jurídica: Art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93; Art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02.

 



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

III - Da Especificação do Objeto

MEDICAMENTOS ATENÇÃO BÁSICA E FARMACIA BÁSICA 2022

Nº	DESCRIÇÃO	UNIDADE	PAB	FB
1	AGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETAVÉL 10ML	AMPOLA	7.000	7.000
2	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	COMP.	70.000	70.000
3	ACIDO FOLICO 5mg	COMP.	14.000	14.000
4	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVÉL 400MG	COMP.	14.000	14.000
5	AMBROXOL 30MG/5ML ADULTO COM 120 ML	FRASCO	7.000	7.000
6	AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML COM 120 ML	FRASCO	7.000	7.000
7	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML COM 60 ML	FRASCO	8.400	7.000
8	AMOXICILINA 500mg	CAPSULA.	21.000	21.000
9	AMPICILINA 1.200MG INJETAVÉL	AMPOLA	3.500	3.500
10	AMPICILINA 1G INJETAVEL	AMPOLA	3.500	2.800
11	ARAMIM 1MG/ML COM 1 ML	AMPOLA	2.800	2.800
12	ATENOLOL 50MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
13	AZITROMICINA PÓ P/SUSP. ORAL 40MG/ML COM 60 ML	FRASCO	2.800	1.400
14	AZITROMICINA 500MG	COMPRIMIDO	7.000	7.000
15	BENZIL PENICILINA POTASSICA 1200.000UI INJETAVEL	AMPOLA	2.800	4.200
16	BENZIL PENICILINA 600.000UI	AMPOLA	2.800	4.200
17	BUPIVACAINA 5MG + GLICOSE 80MG SOLUÇÃO INJETAVEL COM 20 ML	AMPOLA	700	700
18	BUTILESCOPOLAMINA, (Hioscina) 20mg/mL INJ. IM, IV. COM 1 ML	AMPOLA	4.200	7.000
19	CIMETIDINA 300MG/ INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	4.200	2.800
20	CIPROFLOXACINA 2MG/ML COM 100 ML	FRASCO	2.800	2.800
21	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML	FRASCO	3.500	2.800
22	CLORETO DE SÓDIO 10% - 10ML INJETAVEL	AMPOLA	4.200	2.800
23	CLORIDRATO DE CETAMINA (KETAMIN) 50MG/ML COM 10 ML	FRASCO	140	70
24	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	COMPRIMIDO	42.000	42.000



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

25	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	COMPRIMIDO	42.000	42.000
26	CAPTROPIL 25MG	COMP.	42.000	42.000
27	CLORPROPAMIDA 250mg	COMP.	42.000	42.000
28	CEFALEXINA 50MG/ML PÓ P/SUSP. ORAL FRASCO COM 60ML	FRASCO	3.500	3.500
29	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO REVESTIDO	COMP.	14.000	14.000
30	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500 MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
31	DEXAMETAZONA 4MG / INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	4.200	7.000
32	DEXAMETAZONA ELIXIR 0,1%/ML COM 120 ML	FRASCO	4.200	4.200
33	DEXAMETAZONA CREME 0, 1% COM 10 G	BISNAGA	3.500	3.500
34	DICLOFENACO POMADA 50MG COM 60 G	BISNAGA	2.800	2.800
35	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML INJETAVEL IM AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	4.200	4.200
36	DIGOXINA 0,25MG	COMPRIMIDO	1.400	1.400
37	DIMETICONA 40MG	COMPRIMIDO	11.200	11.200
38	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL. ORAL COM 20 ML	FRASCO	2.800	2.800
39	DIPIRONA SÓDICA 500MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
40	DIPIRONA SÓDICA 500mg/ML solução inj. IM, IV ampola 2MI	AMPOLA	5.600	4.200
41	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML COM 120ML	FRASCO	2.800	8.400
42	ERITROMICINA 50MG SUSP.ORAL COM 100 ML	FRASCO	1.400	4.200
43	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA	CAPSULA	7.000	8.400
44	FOSFATO DE SÓDIO (PHOSFOENEMA)	UNIDADE	700	700
45	FUROSEMIDA 40MG	COMP.	7.000	8.400
46	GLICOSE 25%-10ML INJETAVÉL	AMPOLA	8.400	7.000
47	FENOTEROL BROMIDRATO 5mg/mL SOL. inalante frasco 20ML	FRASCO	1.400	2.800
48	GLIBENCAMIDA 5MG	COMP.	28.000	42.000
49	HIDROCORTISONA 100MG INJ	AMPOLA	1.400	3.500
50	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP.	28.000	28.000
51	H. DE ALUMÍNIO+H. DE MAGNÉSIO-SUSP.ORAL 60MG+40MG/ML COM 150 ML	FRASCO	2.800	2.800
52	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO COM 120 ML	FRASCO	2.800	2.800
53	IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25mg/mL SOL. inalante frasco COM 20ml	FRASCO	1.400	1.400

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

54	IBUPROFENO 50MG/ML SOL. ORAL COM 30 ML	FRASCO	4.200	5.600
55	IBUPROFENO 400mg	UNIDADE	21.000	18.200
56	IBUPROFENO 600mg	COMPRIMIDO	21.000	14.000
57	LIDOCAINA CLORIDRATO 2% S/VASO 1G. INJETAVEL COM 20 ML	AMPOLA	700	700
58	LIDOCAINA CLORIDRATO GEL 2% COM 30 G	UNIDADE	2.800	2.100
59	LORATIDINA 1MG/ML XAROPE COM 100 ML	FRASCO	4.200	4.200
60	LOSARTANA POTASSICA 50MG	COMPRIMIDO	42.000	70.000
61	MEBENZAOL 20MG/ML SUSP. ORAL. FRASCO COM 30ML	FRASCO	7.000	7.000
	MANITOL 20% INJ COM 200 ML	FRASCO	700	700
63	METILDOPA 500MG	COMP.	42.000	42.000
64	METILDOPA 250MG	COMP.	42.000	42.000
65	METOCLOPRAMIDA 10MG	COMPRIMIDO	28.000	28.000
66	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML SOL.ORAL FRASCO COM 10ML	FRASCO	7.000	7.000
67	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOLUÇÃO INJETAVEL IM,IV, AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	2.800	7.000
68	METRONIDAZOL SUSP. ORAL 40MG/ML COM 80 ML	FRASCO	7.000	11.200
69	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL COM 50 G	BISNAGA	2.800	5.600
70	MEBENDAZOL 20MG/ SUSP. ORAL COM 30 ML	FRASCO	7.000	7.000
71	METRONIDAZOL 250MG	COMP.	14.000	21.000
72	METRONIDAZOL 5MG/ML INJETAVEL COM 100 ML	FRASCO	2.800	4.200
73	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10 G	TUBO	7.000	7.000
74	NEOMICINA ASSOCIADA C/BACITRACINA, 5MG+250UI/G POMADA. 10 G	UNIDADE	7.000	8.400
75	NIFEDIPINA 10MG	COMPRIMIDO	28.000	14.000
76	NIFEDIPINA 20MG	COMPRIMIDO	28.000	14.000
77	NIMISULIDA 200MG	COMPRIMIDO	14.000	14.000
78	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP. ORAL FRASCO COM 50ML	FRASCO	4.200	7.000
79	NISTATINA CREME COM 25G	TUBO	4.200	4.200
80	NOOTROPIL 200MG/ML COM 5 ML	AMPOLA	2.800	4.200
81	OLEO MINERAL 100% COM 100ML	FRASCO	2.800	3.500





GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

82	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	14.000	7.000
83	OXACILINA SÓDICA 500MG- SOLUÇÃO INJETAVEL	AMPOLA	2.800	4.200
84	PREDNISONA 5MG	COMP.	28.000	28.000
85	PREDNISONA 20MG	COMP.	28.000	28.000
86	PROMETAZINA 25MG/ML SOL. INJ. IM AMPOLA COM 2ML	AMPOLA	4.200	5.600
87	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	7.000	4.200
88	PARACETAMOL 200MG/ML SOL. ORAL COM 15 ML	FRASCO	4.200	4.200
89	PARACETAMOL 500mg	COMP.	14.000	14.000
90	PENICILINA G CRISTALINA 5.10.000.000	UNIDADE	1.400	1.400
91	PERMETRINA-LOÇÃO 1% COM 60 ML	UNIDADE	1.400	1.400
92	POLIVITAMINICO SUSPENSÃO COM 120 ML	UNIDADE	2.800	2.800
93	PROPANOLOL CLORIDRATO 40MG	COMP.	28.000	28.000
94	RINGER COM LACTATO FRASCO GRADUADO 500ML	AMPOLA	2.800	2.800
95			0	0
96	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ SOLUÇÃO ORAL	UNIDADE	2.800	7.000
97	SINVASTATINA 20MG	COMPRIMIDO	7.000	14.000
98	SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% 500ML	FRASCO	2.800	4.200
99	SULFAMETOXAZOL+TRIMETROPINA-SUSP.ORAL 40MG+8MG/ML COM 100 ML	FRASCO	2.800	4.200
100	SULFAMETOXIZA +TRIMETROPRIMA 400MG+80MG.	COMP.	14.000	28.000
101	SULFATO DE MAGNÉSIO 50%- INJETAVEL COM 10 ML	AMPOLA	4.200	4.200
102	SULFATO FERROSO 40MG	COMPRIMIDO	28.000	28.000
103	SULFATO FERROSO 25MG SOL ORAL COM 100 ML	FRASCO	3.500	4.200
104	SALBUTAMOL XAROPE 0,4MG/ML FRASCO COM 120ML	FRASCO	1.400	4.200
105	VETRONIDAZOL CREME VAGINAL C/APLICADOR COM 50 G	UNIDADE	2.800	7.000
106	VITAMINA C (ACIDO ASCÓBICO) 100MG COM 5 ML	AMPOLA	7.000	7.000
107	VITAMINA DO COMPLEXO B, INJETAVEL COM 2 ML	AMPOLA	7.000	7.000

Fundamentação jurídica: art. 6º, inciso IX; art. 7º, § 2º; e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93.

IV - Da Dotação Orçamentária

Manutenção do Piso Atenção Básica Fixo- PAB FIXO

Farmácia Básica- FB

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

Fundamentação jurídica: Art. 16 da lei complementar nº 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal)


Laura V. Rabelo Oliveira
SECRETÁRIA MUNICIPAL
DE SAÚDE
DECRETO N° 193/2021 GAB/MMR

Aylla Maciel Nogueira
Farmaceutica
CRF - 7999

Aylla Maciel Nogueira



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

Memorando Nº 215/ 2021

Mãe do Rio - Pará, 27 de Outubro de 2021

O presente Memorando, tem como objetivo apresentar e detalhar à administração pública e seus representantes, demandas a serem sanadas e supridas pela Secretaria Municipal de Saúde .

Por conseguinte, com fulcro nos princípios constitucionais e infraconstitucionais, que regem o ordenamento jurídico brasileiro e concomitantemente às licitações públicas, tal memorando será regimentado pelos seguintes dispositivos, art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93, art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02 e art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02 para regulamentar o objeto; art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93 e art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02 para regulamentar a justificativa; art. 6º, inciso IX, da Lei n. 8.666/93, art. 7º, § 2º, da lei n. 8.666/93 e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93 para regulamentar a especificação dos objeto; e art. 16 da lei complementar n. 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal) para regulamentar a dotação orçamentaria.

Sendo assim, observa-se os seguintes pressupostos:

I - Do Objeto

Processo licitatório para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS OBJETIVANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO PROGRAMA MAC.**

Fundamentação jurídica: art. 40, inciso I, da Lei n. 8.666/93; art. 3º, inciso II, da Lei n 10.520/02; e Art. 7º, inciso II, da lei n. 14.167/02.

II - Da Justificativa

Trata-se de Medicamentos do Programa Mac – Média e Alta Complexidade, a serem utilizados no Hospital Dr. Silas Freitas, UBS – Joel Nunes dos Santos, ESF – Mario Alves Moreira, ESF – DR Silas Freitas, ESF - Ponciano Cisto de Carvalho, ESF – Carlos da Paixão de Souza, ESF – Luiz Alves dos Santos, ESF – Ranulfo Cordeiro Pacheco, ESF - Francisco Flor Filho, ESF - José Tamborim (Anexo do ESF Carlos da Paixão de Souza), são insumos estratégicos de suporte às ações de saúde, cuja falta significa interrupções no tratamento, o que afeta a qualidade de vida dos usuários e a credibilidade dos serviços farmacêuticos e do sistema de saúde como um todo, obedecendo ao princípio da continuidade do serviço público, a presente demanda foi estimada com média no consumo dos anos anteriores e prevendo futuras emendas parlamentares.

Complexo Administrativo, 996 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

Fundamentação Jurídica: Art. 15, § 7º, inciso II, da Lei 8.666/93; Art. 3º, inciso I, da Lei 10.520/02.

III - Da Especificação do Objeto

DEMANDA MEDICAMENTOS HOSPITALAR 2022

Nº	DESCRIÇÃO	RECURSO	TOTAL MAC
1	AAS 100mg EMBALAGEM COM 200 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4200
2	Ácido Fólico 5mg EMBALAGEM COM 30 COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	4200
3	Acido Tranexamico 50mg(Transamim) COM 5 ML	AMPOLA	1400
4	Adalat 10MG	CAPSULA	1400
5	Adenosina 06mg/ml	AMPOLA	650
6	Adrenalina 1g (IV) COM 1 ML	AMPOLA	650
7	AGE - Ácido graxo essencial 200ml	FRASCO	280
8	Água destilada 10ml	AMPOLA	14000
9	Albendazol 40MG/ML (dose única) FRASCO COM 10 ML	FRASCO	560
10	Alginato de Cálcio 10x20	PLACA	140
11	Ambroxol 15mg/5ml infantil COM 100ml	FRASCO	420
12	Ambroxol 30mg/5ml adulto COM 120ml	FRASCO	420
13	Amiodarona 50mg COM 3 ML	AMPOLA	700
14	Amiodarona, cloridrato 150mg/3ml	AMPOLA	650
15	Aminofilina 100mg	COMPRIMIDO	1400
16	Aminofilina 24mg/ml 10ml inj COM 10 ML	AMPOLA	700
17	Amoxicilina 250mg/5ml com 150 ml	FRASCO	420
18	Amoxilina 500mg	COMPRIMIDO	4200
19	Amoxilina + Clavulanato 500M + 125 mg	COPRIMIDO	2800
20	Amoxilina + Clavulanato 50 + 12,5 mg com 75 ml	SUSPENSÃO	420
21	Ampicilina 1g inj.	AMPOLA	2800
22	Ampicilina 250mg/5ml com 60ml	FRASCO	700
23	Ampicilina 500mg	COMPRIMIDO	4200
24	Anestésico Local 2% 20ml com vaso	AMPOLA	700
25	Anestésico Local 2% 20ml sem vaso	AMPOLA	700
26	Anestésico p/Raque 5ml/80mg/ml	AMPOLA	420
27	Atropina 0,25mg/ml com 1 ml	AMPOLA	700
28	Atrovente solução para inalação 0,25mg/ml com 20 ml	FRASCO	420
29	Azitromicina 200mg/5ml com 22,5 ml	FRASCO	420



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

30	Azitromicina 500mg	COMPRIMIDO	4200
31	Benzil penicilina 1.200mg	AMPOLA	1400
32	Benzil penicilina 600mg	AMPOLA	1400
33	Benzoato de benzila loção com 60ml	FRASCO	420
34	Berotec – fenoterol 5mg/ml gotas (oral) com 20 ml	FRASCO	420
35	Berotec – fenoterol 5mg/ml gotas (inalação) 20 ml	FRASCO	420
36	Bicabornato de Sódio 10% com 10 ml	AMPOLA	2800
37	Bicabornato de Sódio 8,4% 1MEQ/ML com 10 ml	AMPOLA	650
38	Sol Bicarbonato de sódio 8,4% 250ml	FRASCO	1300
39	Bota de unna <i>Tomah?</i>	UNIDADE	420
40	Brometo de ipratropio solução para inalação (gotas) 0,25mg/ml COM 20 ML	FRASCO	420
41	Buscopam gotas 10mg/ml com 20 ml	FRASCO	840
42	Buscopan Composto 4mg + 500 mg (IV) COM 5 ml	AMPOLA	7000
43	Buscopan composto gotas 6,67 + 333,4 mg com 20 ml	FRASCO	840
44	Buscopan Gotas 10mg/ml com 20 ml	FRASCO	840
45	Buscopan Simples inj com 1 ml	AMPOLA	7000
46	Captopril 25mg	COMPRIMIDO	4200
47	Carvão Ativado com prata recortável	PLACA	280
48	Cedilanide 0,2mg Deslanocideo com 2 ml	AMPOLA	700
49	Cefalexina 50mg/ml pó p/susp. Oral frasco COM 60ml	SUSPENSÃO	420
50	Cefalexina 50mg/ml pó p/susp. Oral frasco COM 150 ml	FRASCO	420
51	Cefalexina 500mg	COMPRIMIDO	4200
52	Cefalotina 1g inj. Iv COM 10 ML	AMPOLA	4200
53	Ceftriaxona 1g (IM)	AMPOLA	4200
54	Cetoconazol 20mg	COMPRIMIDO	2800
55	Cetoconazol 20mg/g COM 30 G	BISNAGA	420
56	Cetoprofeno 100mg IM E COM 2 ML	AMPOLA	5600
57	Cetoprofeno 100mg IV	AMPOLA	2800
58	Cetoprofeno 100mg	COMPRIMIDO	4200
59	Cimetidina 200mg	COMPRIMIDO	7000
60	Cimetidina 150mg/ml 2ml. Inj	AMPOLA	4200
61	Ciprofloxacino 500mg	COMPRIMIDO	7000
62	Clorafenicol 1g inj	AMPOLA	1400
63	Cloreto de Certamina 50mg/ml	AMPOLA	280
64	Cloreto de Potássio 10% COM 10 ML	AMPOLA	4200
65	Cloreto de Sódio 9MG/ML COM 5 ML	AMPOLA	4200
66	Cloridrato de Petidina (dolosal) 50ml COM 2ml	AMPOLA	1400
67	Complexo B inj COM 2 ML	AMPOLA	9800
68	Cloridrato de tramadol 50mg/ml COM 2 ML	AMPOLA	1400

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

69	Dactil OB	COMPRIMIDO	700
70	Dexacorfiramina (Histamin) COM 100 ML	FRASCO	420
71	Dexacorfiramina (Histamin)	COMPRIMIDO	7000
72	Dexametasona 0,1 MG/ML COM 120 ML	FRASCO	420
73	Dexametasona 4mg	COMPRIMIDO	7000
74	Dexametasona 4MG/ML (IM) COM 1 ML	AMPOLA	11200
75	DEXTROCETAMINA (Cetamina) 50mg/ml 2ml	AMPOLA	650
76	Diclofenaco 75MG/ INJ COM 3 ML	AMPOLA	11200
77	Diclofenaco de potássio resinado 15mg/ml COM 15ml	FRASCO	700
78	Diclofenaco sódico 50mg	COMPRIMIDO	7000
79	Digoxina 0,25	COMPRIMIDO	7000
80	Dimeticona 40 MG	COMPRIMIDO	7000
81	Dimeticona Gotas COM 20 ML	FRASCO	700
82	Dipirona 500MG/ML gotas COM 20 ML	FRASCO	700
83	Dipirona sódica 500mg	COMPRIMIDO	7000
84	Dipirona sódica 500mg/ inj COM 2 ML	AMPOLA	11200
85	Dopamina 5mg/ml	AMPOLA	1400
86	DOBUTAMINA, CLORIDRATO 250/20ML	AMPOLA	650
87	Efortil 10mg/ml (Etilefril)	AMPOLA	700
88	Efortil 50mg	COMPRIMIDO	4200
89	Ergotrate 2g	COMPRIMIDO	2800
90	ETOMIDATO 2MG/1ML	AMPOLA	650
91	Espironalactona 50mg	COMPRIMIDO	4200
92	FENTANILA 0,05MG/ML 2MG	AMPOLA	650
93	FENTANILA 0,05MG/ML 10MG	AMPOLA	650
94	Fluconazol 150mg	COMPRIMIDO	4200
95	FLUMAZENIL 0,5ML/5ML	AMPOLA	650
96	Furosemida 10mg COM 2 ML	AMPOLA	5600
97	Furosemida 40mg	COMPRIMIDO	3500
98	Garamicina 280mg COM 2 ML	AMPOLA	7000
99	Garamicina 40mg COM 1 ML	AMPOLA	7000
100	Garamicina 80mg COM 2 ML	AMPOLA	7000
101	Glibenclamida 5mg	COMPRIMIDO	7000
102	Glicerina 12% COM 500 ML	BOLSA	70
103	Gliconato de Cálcio 10% COM 10 ML	AMPOLA	1400
104	Glicose 25% inj. COM 10 ML	AMPOLA	8400
105	Glicose 50% 10ml inj	AMPOLA	8400
106	Gluconato de cálcio 10% 0,5meq/ml 10ml	AMPOLA	650
107	Heparina 5.00000UI COM 0,25 ML	AMPOLA	420
108	Hidralazina 20mg/ML COM 1 ML	AMPOLA	1400

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

109	Hidroclorotiazida 50mg	COMPRIMIDO	7000
110	Hidrocolóide 10X10	PLACA	280
111	Hidrocolóide 15X20	PLACA	280
112	Hidrocortisona 100mg inj	AMPOLA	2800
113	Hidrocortisona 500mg inj	AMPOLA	5600
114	Hidrofibra com prata	PLACA	280
115	Hidrogel	PLACA	280
116	Hidrogel COM 30 G	BISNAGA	420
117	Hidróxido de Alumínio COM 100 ML	FRASCO	420
118	Hidróxido Férreo (Noripurum) 20mg/ml COM 120 ML	AMPOLA	700
119	ibuprofeno 600mg	COMPRIMIDO	7000
120	Ibuprofeno gotas COM 30 ML	FRASCO	420
121	Isordil Sublingual	COMPRIMIDO	4200
122	Kolagenase 1,2U/G COM 15 G	BISNAGA	560
123	Levofloxacino 500MG	COMPRIMIDO	7000
124	Levofloxacino 750MG	COMPRIMIDO	7000
125	Lidocaína Gel 2% COM 30 G	BISNAGA	280
126	Lidocaína Gel Spray 2%	FRASCO	140
127	Lozartana Potássica 50mg	COMPRIMIDO	7000
128	Mebendazol COM 30 ML	FRASCO	420
129	Mebendazol 100mg	COMPRIMIDO	4200
130	Metformina 850mg	COMPRIMIDO	7000
131	Metildopa 250mg	COMPRIMIDO	7000
132	Metildopa 500mg	COMPRIMIDO	7000
133	Metoclopramida 4MG/ML COM 10 ML	FRASCO	420
134	Metoclopramida 10 MG/2ML COM 2 ML (plasil)	AMPOLA	8400
135	Metoclopramida 10MG	COMPRIMIDO	4200
136	Metrilergometrina 0,25mg COM 1 ML (Ergotrate)	AMPOLA	1400
137	Metronidazol + Nistatina creme 50g + aplicador COM 50 G	BISNAGA	420
138	Metronidazol 125mg	FRASCO	420
139	Metronidazol 200mg COM 80 ML	SUSPENSÃO	420
140	Metronidazol 250mg	COMPRIMIDO	4200
141	Metronidazol 5mg/ml COM 100 ML	AMPOLA	5600
142	Metronidazol creme vaginal COM 50 G	BISNAGA	420
143	Metropol, tartrato 5mg/5ml	AMPOLA	650
144	Miconazol creme COM 20 G	BISNAGA	650
145	Morfina 30mg	COMPRIMIDO	2800
146	MIDAZOLAN 50MG/5ML	AMPOLA	650
147	Naxolona, Cloridrato 0,4mg/ml	AMPOLA	650
148	Neomicina + bacitramicina COM 10g	BISNAGA	1400

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

149	Nifedipina 10mg	COMPRIMIDO	7000
150	Nifedipina 20mg	COMPRIMIDO	7000
151	Nimesulida 100mg	COMPRIMIDO	2800
152	Nimesulida 50mg gotas COM 15 ML	FRASCO	420
153	Nistatina 1000.000UI COM 50 ML	FRASCO	420
154	Nistatina creme vaginal+ aplicador COM 50 G	BISNAGA	420
155	Nitroforuzona pomada	POTE	420
156	Nitroglicerina 50ml/10ml	AMPOLA	650
157	Nitropruseto de sódio 25mg/2ml	AMPOLA	650
158	Nootropil 100mg COM 5 ML	AMPOLAS	700
159	Norepinefrina, Hemiotartaro 8mg/4ml - (noradrenalina)	AMPOLA	650
160	Óleo mineral COM 100 ML	VIDRO	420
161	Óleo AGE 100 ML	FRASCO	280
162	Omeprazol 20mg	COMPRIMIDO	4200
163	Omeprazol 40mg	COMPRIMIDO	4200
164	Omeprazol 40mg INJ	AMPOLA	1400
165	Orastina 50000UI	AMPOLAS	700
166	Orastina 50000UI	AMPOLAS	700
167	Papaína a 10%	BISNAGA	280
168	Paracetamol 200mg gotas com 15 ml	FRASCO	420
169	Paracetamol 500MG	COMPRIMIDO	7000
170	Película de Poliuretano 10cmx10m	ROLO	420
171	Pentoxifilina 20mg com 5 ml	AMPOLA	1400
172	Prednisona 20mg	COMPRIMIDO	7000
173	Prednisona 5mg	COMPRIMIDO	7000
174	Prometazina 25mg	COMPRIMIDO	7000
175	Prometazina 50mg	COMPRIMIDO	7000
176	Prometazina 50mg/INJ com 2 ml	AMPOLA	2800
177	Protamina 1000ui/ml	AMPOLA	650
178	Propranolol 40mg	COMPRIMIDO	7000
179	Prostigmini com 1ml	AMPOLA	1400
180	Salbutamol com 100 ml	FRASCO	420
181	Sinvastatina 30mg	COMPRIMIDO	7000
182	Soro Adenoplasma 500ml	BOLSA	420
183	Soro fisiológico 0,9% 500ml	BOLSA	8400
184	Soro Fisiológico 100ml	BOLSAS	11200
185	Soro Glicofisiológico 500ml	BOLSAS	8400
186	Soro glicosado 5% 500ml	BOLSA	8400
187	Soro Oral em pó	ENVELOPE	1400
188	Soro Polisocel 3,5 ml – Plasma	BOLSAS	420

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará



GOVERNO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MÃE RIO DO PARÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 12.051.023/0001-04

189	Soro Polisocel 500 ml	BOLSAS	420
190	Soro Ringer Lactato 500ml	BOLSAS	4200
191	Soro Ringer Simples 500ml	BOLSAS	8400
192	Sulfametoxazol+Trimetropima com 100 ml	FRASCO	700
193	Sulfametoxazol+Trimetropima 400mg+40mg	COMPRIMIDO	7000
194	Sulfato de Magnésio 10% com 10 ml	AMPOLAS	1400
195	Sulfato de Prata – Pomada (sulfadiazina)	POTE	420
196	Sulfato de Vitelitato de Prata – gotas	FRASCO	420
197	Sulfato Ferroso 40mg	COMPRIMIDO	2800
198	Sulfato Ferroso gotas	FRASCO	420
199	Succinilcolina, cloridrato 500mg	FRASCO	400
200	Vancomicina 500mg IV	AMPOLAS	700
201	Vitamina C – Gotas	FRASCO	420
202	Vitamina C 500mg com 5 ml	AMPOLAS	11200
203	Vitamina K – kavit com 1 ml	AMPOLAS	1400
204	Vacina Matergan	UNIDADE	50
205	Brasart HCT 160/12,5 CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	12
206	SELOK 50MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	12
207	PLAQ 75MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	14
208	METOTREXATO 2,5 MG	COMPRIMIDO	300

Fundamentação jurídica: art. 6º, inciso IX; art. 7º, § 2º; e art. 15, § 7º, inciso I, da Lei n. 8.666/93.

IV - Da Dotação Orçamentária

Gestão MAC- MAC

Fundamentação jurídica: Art. 16 da lei complementar nº 101/00 (Lei de responsabilidade fiscal)

Complexo Administrativo, 998 – Santo Antônio – CEP: 68675-000 – Mãe do Pará – Pará

Laura V. Rabelo Oliveira
SECRETÁRIA MUNICIPAL
DE SAÚDE
DECRETO Nº 19.920/2021 GAB/MMR