



SECRETARIA: **SEMS**

PROCESSO:

PREGÃO ELETRÔNICO N°. 9/2017-000 96

PARA REGISTRO DE PREÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO		OF. HOMOLOGAÇÃO N° ____/2017	
PORTARIA N° 011/2017	DATA: 31/07/2017	PUBLICAÇÃO: 03/08/2017	
PREGOEIRO TITULAR: GERSEMI PEREIRA DE OLIVEIRA			
OBJETO: "AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS."			
DATAS E HORÁRIOS			
PUBLICAÇÃO		ABERTURA	
<u>09/11/2017</u>		<u>27/11/2017</u>	
		HORA: <u>10:00</u> IS	
REABERTURA			
____/____/2017		____/____/2017	
		____:____ HS	
____/____/2017		____/____/2017	
		____:____ HS	
FONTE DE RECURSO: FMS/SEMS, PAB, ASSIT. FARMACÊUTICA, C/C 34318-8, FMS, FMS/CAPS, C/C 36367-7, VIGILÂNCIA EM SAÚDE, FMS/DST/AIDS.			
	JORN. G. CIRC	IOEPA	D.O.U
PROGRAMAR	<u>07/11/2017</u>	<u>07/11/2017</u>	<u>07/11/2017</u>
PAGAR	<u>08/11/2017</u>	<u>08/11/2017</u>	<u>08/11/2017</u>
PUBLICAR	<u>09/11/2017</u>	<u>09/11/2017</u>	<u>09/11/2017</u>
Situação:	TCM/Divulgação:	TCM/Realização:	Observações:
→C.I: ____/____/2017	____/____/2017	____/____/2017	
→Minutar: ____/____/2017	____/____/2017	____/____/2017	
→ Parecer: ____/____/2017	____/____/2017	____/____/2017	
PUBLICAÇÕES: <u>Publicado no DOE + DAL + FANEP (DMEPA)</u>			
Assinaturas:			

PMP/ Dept° de Licitação

P/CARIMBAR, NUMERAR E RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS DO PROCESSO.

DEPARTAMENTO SUPRIMENTOS
www.paragominas.pa.gov.br

FLUXO DE PROCESSO LICITATÓRIO SEMS OFÍCIO Nº 1663/2017

1 – OBJETO

(AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO TAIS COMO MATERIAL FARMACOLÓGICO OBJETIVANDO ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL E A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA) CONF. OFÍCIO SEMS 1663/2017- PREGÃO ELETRÔNICO MEDIANTE ATA DE REGISTRO DE PREÇO DO TIPO MENOR PREÇO POR ÍTEM.

2 – DEPARTAMENTO DE SUPRIMENTOS

	PRAZO PREVISTO	ENTRADA	PREVISÃO DE SAÍDA	SAÍDA EFETIVA
POUCA COMPLEXIDADE	08 DIAS			
MÉDIA COMPLEXIDADE	15 DIAS			
x MAIOR COMPLEXIDADE	30 DIAS	06/09/2017	05/10/2017	
➤ Receber Termo de Referência acompanhado das Solicitações de Despesas; ➤ Unificar as Cotações de Preços e encaminhar aos pretendentes fornecedores e manter assíduo contato com os fornecedores objetivando obter os preços no menor tempo possível; ➤ Lançar os preços cotados; ➤ Conferir a compatibilidade dos preços lançados, fazer correções se for o caso; ➤ Imprimir Projeto Básico e Mapa de cotação de Preços; ➤ Preparar planilhas de: Itens, 25% para MPE, 75% da Cota Principal, Indicativo de Amostras, Preço de Mercado; ➤ Entregar na Licitação.				

3 – DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

	PRAZO PREVISTO	ENTRADA	PREVISÃO DE SAÍDA	DIAS EFETIVOS
POUCA COMPLEXIDADE	02 DIAS			
MÉDIA COMPLEXIDADE	04 DIAS			
MAIOR COMPLEXIDADE	08 DIAS			
➤ Registro e Protocolo; ➤ Conferência e, se for o caso, retornar para Diligência (conforme item 04); ➤ Minuta do Edital. ➤ Diligências serão relacionadas em anexo.				

5 – PARECER JURÍDICO

	PRAZO PREVISTO	ENTRADA	PREVISÃO DE SAÍDA	DIAS EFETIVOS
	03 DIAS			

6 – PUBLICAÇÃO

	PRAZO PREVISTO	PROGRAMAÇÃO	PAGAMENTO	DIVULGAÇÃO
	03 DIAS			

7 – DEMAIS DILIGÊNCIAS

Ofício/SEMS/S.ADM/Nº 1663/2017

Paragominas/PA, 17 de Agosto de 2017.

Da: Secretaria Municipal de Saúde
Fundo Municipal de Saúde de Paragominas
Para: Exmo. Sr. Prefeito Municipal
Sr. Paulo Pombo Tocantins

Havendo Possibilidade
Jurídica
DEFIRO

Paulo Pombo Tocantins
Prefeito Municipal de Paragominas

Senhor Prefeito,

Solicitamos a V. Exa. autorização para abertura de **Processo Licitatório, na modalidade Pregão ELETRÔNICO, mediante Ata de Registro de Preços**, para eventual Aquisição de materiais de consumo tais como material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas, Hospital Municipal de Paragominas e a Unidade de Pronto Atendimento – UPA, pelo período de um ano, cujas condicionantes constam no Termo de Referência em anexo.

O Pregão Eletrônico será regido da Lei nº 10.520 de 17/07/2002, Decreto 3.555 de 08/08/2000 e alterações posteriores, Lei Estadual 6.474/2002, Decreto nº 7.892/2013, Decreto Federal 8250/2014, Decreto 5.450/2005 e alterações posteriores e Decreto Municipal nº 463/2010, Lei complementar 123/2006, Lei Federal nº 147/2014, Lei Municipal nº 769/2011, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, a Lei nº 8.666 de 21/06/93 e demais condições estabelecidas pelo Edital.

Atenciosamente,



Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal de Saúde

*Recebemos
11-09-17
17h:41 min*
Clarice
Clarice
Superintendente Mercearia Escolar
Prefeitura Mun. de Paragominas

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAGOMINAS
CNPJ: 11.536.700/0001-11 – PARAGOMINAS - PARÁ
Rua Vitória da Conquista, 708 - Centro - Fone: (91) 3729-3907

Cláudia
Cláudia Carvalho de S. Pires
Coordenadora de Contabilidade
Sec. de Administração e Finanças
Prefeitura Mun. de Paragominas
06/09/2017
00 10:31

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 32/2017**1-DO OBJETO:**

1.1 Aquisição de materiais de consumo tais como material farmacológico, objetivando atender a Secretaria Municipal de Saúde e seus programas, Hospital Municipal de Paragominas e a Unidade de Pronto Atendimento – UPA.

2- EMBASAMENTO LEGAL: O Pregão Eletrônico será regido da Lei nº 10.520 de 17/07/2002, Decreto 3.555 de 08/08/2000 e alterações posteriores, Lei Estadual 6.474/2002, Decreto nº 7.892/2013, Decreto Federal 8250/2014, Decreto 5.450/2005 e alterações posteriores e Decreto Municipal nº 463/2010, Lei complementar 123/2006, Lei Federal nº 147/2014, Lei Municipal nº 769/2011, aplicando-se subsidiariamente, no que couber, a Lei nº 8.666 de 21/06/93 e demais condições estabelecidas pelo Edital.

3-DA QUANTIDADE: Conforme planilha anexa a este Termo de Referência.

4-DO MATERIAL: Conforme planilha anexa a este Termo de Referência.

5-DA VIGÊNCIA: A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS terá validade de 01 (um) ano, de acordo com o que preconiza o Art. 12 do Decreto nº. 7.892, de 23 de Janeiro de 2013.

6- ANÁLISE DOS ITENS:

6.1 Todos os itens inseridos no ANEXO I deste Termo de Referência serão analisados por equipe técnica indicada pela Secretaria Municipal de Saúde e caso constatação de algum produto que já apresentou problemas técnicos, não eficiência, deformidade e outros, poderá ser desclassificado. Caso haja desclassificação a equipe técnica procederá com devida justificativa emitida em ata, relatório ou parecer técnico.

7 – DA PROPOSTA COMERCIAL:

7.1 – O licitante deverá encaminhar proposta, exclusivamente por meio do sistema eletrônico Licitações-e, até a data e horário marcado para abertura da sessão, quando então encerrar-se-á automaticamente a fase de recebimento de propostas.

Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal Saúde
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

7.2 – O licitante deverá declarar, em campo próprio do sistema, que cumpre plenamente os requisitos de habilitação e que sua proposta está em conformidade com as exigências do Edital e seus Anexos.

7.3 – As propostas comerciais deverão conter obrigatoriamente, sob pena de desclassificação:

7.3.1 O preço unitário e total do item cotado, formulado em moeda nacional, considerando-se somente 02 (duas) casas decimais, devendo estar incluídos todos os custos com frete, tributos, seguros, e quaisquer outras despesas que incidam ou venham a incidir sobre o objeto desta licitação.

7.3.2 A descrição do produto/material cotado.

7.3.3 As propostas deverão conter, ainda, a indicação do fabricante, marca e modelo do item cotado, sendo que a ausência destas informações poderá acarretar a desclassificação do licitante. ✓

7.3.4 Ocorrendo diferenças entre as especificações dos objetos licitados descritas no presente Edital e a descrição publicada no sistema eletrônico Licitações-e, prevalecerão as constantes deste Edital, publicado no endereço eletrônico www.paragominas.pa.gov.br.

7.4 - O Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ da empresa proponente deverá ser o mesmo da que efetivamente fornecerá os produtos/materiais objetos da presente licitação.

7.5 - Até o horário marcado neste Edital para abertura da sessão de lances, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta anteriormente apresentada.

7.6 - O prazo de validade das propostas comerciais será de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura da sessão pública estabelecida no Edital.

7.7 - Decorrido o prazo de validade das propostas sem convocação para contratação, ficam os licitantes liberados dos compromissos assumidos.

7.8 - A proposta vencedora só será adjudicada/homologada, quando for apresentada ao(a) Pregoeiro(a) a proposta final

7.8.1 A proposta final deverá indicar a forma de apresentação da embalagem/quantidade de cada item.


Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal Saúde
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

8 – DA HABILITAÇÃO TÉCNICA

8.1 Prova de que a empresa possui atestado fornecido por pessoa Jurídica de direito público ou privado, que tenha executado o fornecimento dos materiais com características semelhantes às do objeto da Licitação, em papel timbrado e com **ASSINATURA DEVIDAMENTE RECONHECIDA EM CARTÓRIO.**

8.2 Deverá apresentar registro do produto emitido pela ANVISA ou cópia da publicação do Diário Oficial da União; (quando houver obrigatoriedade)

8.3 Autorização de funcionamento emitido pela ANVISA da empresa ou cópia da publicação no Diário Oficial da União (DOU); (quando houver obrigatoriedade)

8.4 Licença de funcionamento emitido pela Vigilância Sanitária;

8.5 Registro do Responsável Técnico da empresa junto ao Conselho Regional de Farmácia;

8.6 Se o medicamento constar da relação da Portaria nº 344/1998, a empresa deverá apresentar autorização especial de funcionamento, emitida pela Anvisa.

9-DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

9.1 – Atender as necessidades dos pacientes que se utilizam da rede pública de saúde para o ano de 2018, de acordo com o que dispõe a Portaria nº. 1.555, de 30 de Junho de 2013, e atendendo ao que determina a Lei nº. 8.080, de 19.11.1990, que dispõe sobre as condições para proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correlatos.

10-DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

10.1 Efetuar os pagamentos dos materiais solicitados, mediante a apresentação de Notas Fiscais, que deverão vir acompanhadas do pedido de compra (ordem de compra) que deverá conter as assinaturas indicadas: do Prefeito ou Vice – Prefeito em conjunto com Secretário Municipal de Saúde em conjunto com a Superintendente da Central de Abastecimento Farmacêutico. De se ressaltar a necessidade de as Notas Fiscais virem acompanhadas dos respectivos DANFS (Documento Auxiliar da Nota Fiscal) os quais deverão conter o **atesto** de recebimento pelo servidor que recebeu e conferiu o material relacionado em tais documentos, conforme preceitua o Art. 62 a 63 da Lei 4.320/64.

11-DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA:

11.1 Entregar o material, na Central de Abastecimento Farmacêutico, sito à Rua do Contorno, nº. 1212, CEP 68625-970, para o funcionário credenciado a receber, de acordo com os pedidos de compra realizados, assinados pelo responsável da Central de Abastecimento Farmacêutico em conjunto com Prefeito ou Vice-Prefeito e Secretário Municipal de Saúde.

11.2 Entregar os produtos até 72 (setenta e duas) horas, no caso de fornecedores localizados no Estado do Pará e 08 (oito) dias úteis, no caso de empresas localizadas em outros Estados.

11.3 Arcar com os Custos referentes ao transporte dos bens.

11.4 Entregar os medicamentos somente por meio de Transportadora Autorizada. Os medicamentos termolábeis deverão ser acondicionados em caixas térmicas com controle de temperatura.

11.5 **Embalagem:** Entregar o medicamento na embalagem original, em perfeito estado, sem sinais de violação, sem aderência ao produto, umidade, sem inadequação de conteúdo, identificadas, nas condições de temperatura exigida em rótulo, e com o número do registro emitido pela ANVISA.

11.6 **Rotulagens e Bulas:** Todos os medicamentos, nacionais ou importados, devem constar nos rótulos e bulas todas as informações em língua portuguesa, ou seja, número de lote, data de fabricação e validade, nome do responsável técnico, número do registro, nome genérico e concentração de acordo com a Legislação Sanitária e nos termos do artigo 31 do Código de Defesa do consumidor.

11.7 **Responsável Técnico:** Nas embalagens deve constar o nome do farmacêutico responsável pela fabricação do produto, com o respectivo número do CRF. O registro do profissional deve ser, obrigatoriamente, da unidade federada onde a fábrica estiver instalada.

11.8 **Lote:** O número dos lotes deve estar especificado na nota fiscal por quantidade de cada medicamento entregue.

11.9 **Validade do Medicamento:** Os medicamentos devem ser entregues por lotes e data de validade, com seus respectivos quantitativos na nota fiscal.

11.10 **Prazo de Validade:** O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser


Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal Saúde
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

inferior a 12 (doze) meses a contar da data da entrega do produto.

11.11 Quantidades: Os medicamentos devem ser entregues nas quantidades requeridas.

11.12 Especificações técnicas: Os medicamentos devem conter as especificações em conformidade com o que foi solicitado: Forma farmacêutica, concentração, condições de conservação.

12 -DA GARANTIA:

12.1 Os Fornecedores que tiverem seus preços registrados prestarão à Prefeitura Municipal de Paragominas garantia integral contra qualquer defeito de fabricação que os materiais venham a apresentar, incluindo avarias no transporte até o local de entrega, mesmo depois de ocorrida sua aceitação/aprovação pela Prefeitura Municipal de Paragominas.

12.2 A garantia inclui a substituição dos materiais defeituosos no prazo máximo de 03 (três) dias úteis, a contar da comunicação do fato, sem qualquer ônus para a Prefeitura Municipal de Paragominas. Neste caso, as novas unidades empregadas nas substituições das defeituosas ou danificadas deverão ter prazo de garantia igual ou superior ao das substituídas.

12.3 Ficam os Fornecedores que tiveram seus preços registrados desobrigados de qualquer garantia sobre os materiais quando se constatar que o defeito decorre de mau uso dos mesmos ou negligência de prepostos da Prefeitura Municipal de Paragominas.

13-DAS SANÇÕES: As previstas na Lei 8.666, de 21 de Junho de 1993.

14-DO ORÇAMENTO:

14.1 Para as possíveis aquisições referentes a este processo de compras, estão previstas as seguintes dotações orçamentárias:

OPERACIONALIZAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE – RECURSO:
FMS/SEMS ✓

MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE ✓
(ATENÇÃO BÁSICA) – RECURSO: PAB ✓


Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal Saúde
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PARAGOMINAS
CNPJ: 11.536.700/0001-11 – PARAGOMINAS - PARÁ
Rua Vitória da Conquista, 708 - Centro – Fone: (91) 3729-3907

MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
BÁSICA – RECURSO: ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA ✓

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA – RECURSO: C/C: 34.318-8 ✓

HOSPITAL MUNICIPAL – RECURSO: FMS ✓

MANUTENÇÃO DO NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICO-MOTORA
RECURSO: FMS ✓

MANUTENÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – RECURSO:
FMS/CAPS ✓

MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA – RECURSO:
C/C: 36.367-7 ✓

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – RECURSO:
VIGILÂNCIA EM SAÚDE ✓

PREVENÇÃO E CONTROLE DE DST E AIDS – RECURSO: FMS/DST/AIDS ✓

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL – RECURSO: PAB ✓

3.3.90.30.00 (MATERIAL DE CONSUMO).

15- DA FISCALIZAÇÃO: A fiscalização do(s) contrato(s) será realizada por servidor designado por meio de portaria.

Paragominas-PA, 09 de fevereiro de 2017.



Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal de Saúde

Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal Saúde
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE .. : 02 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO .. :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário (s) a AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS BEM COMO O HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS E A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO-UPA PELO PERÍODO DE UM ANO, para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade
588911	*ACEBROFILINA 10mg/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML	710,0000	FRASCO
588909	*ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO - FRASCO COM 120ML	260,0000	FRASCO
462046	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/1ML INJETAVEL	5000,0000	UNIDADE
005374	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 3MG/ML INJ	520,0000	AMPOLA
131229	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML <i>Especificação: CREME VAGINAL BISNAGA COM 45G COM APLICADORES.</i>	750,0000	BISNAGA
017697	ACETILCISTEÍNA 20MG/ML - XAROPE PEDIATRICOM FRASCO 100ML	100,0000	FRASCO
017698	ACETILCISTEÍNA 40MG/ML - XAROPE ADULTO FRASCO 100ML	100,0000	FRASCO
464637	ACICLOVIR 200MG COMP.	1200,0000	COMPRIMIDO
510453	ACICLOVIR 400MG C/30COMP.	2000,0000	CAIXA
966604	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	328800,0000	COMPRIMIDO
244695	ACIDO FOLICO 5MG (COMP.)	301700,0000	COMPRIMIDO
243536	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG INJ. <i>Especificação: IV</i>	4600,0000	UNIDADE
244139	ACIDO VALPROICO 250MG COMP.	60000,0000	COMPRIMIDO
131247	ADENOSINA 6MG/2ML INJ.	1300,0000	AMPOLA
588863	*AGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML (P/ INJEÇÃO)	2940,0000	UNIDADE
588862	*AGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML (P/ INJEÇÃO)	520800,0000	UNIDADE
464639	ALBENDAZOL 400MG COMP. MASTIGAVEL	30800,0000	COMPRIMIDO
464640	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL <i>Especificação: FRASCO PLASTICO OPACO 10 ML</i>	15600,0000	FRASCO
965141	ALBUMINA HUMANA 20% <i>Especificação: 200mg/ml 50ml solução injetavel caixa com 01 (uma) unidade.</i>	1000,0000	AMPOLA
589132	*ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO GEL HIDRATANTE <i>Especificação: TUBO 85G.</i>	4390,0000	TUBO
826225	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND) <i>Especificação: AMPOLA 10 ML IV</i>	2650,0000	UNIDADE
464644	AMOXICILINA 500MG CAPSULA <i>Especificação: CARTELAS/BLISTER COM 10 OU 21 COMPRIMIDOS.</i>	251050,0000	UNIDADE
512112	AMOXICILINA PO PARA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML <i>Especificação: FRASCO COM 60ML</i>	18065,0000	FRASCO
826585	AMOXICILINA SUSP. ORAL 250MG/5ML <i>Especificação: FRASCO COM 150 ML</i>	200,0000	FRASCO
966607	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG+125MG	630,0000	COMPRIMIDO
826229	AMPICILINA 1G INJ (UND)	7930,0000	UNIDADE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: IV - SÓDICA</i>		
005339	AMPICILINA 1G+SULBACTAM 500MG IV/IM	7800,0000	AMPOLA
829570	AMPICILINA 250MG SUSP. (UND) <i>Especificação: FRASCO COM 60ML.</i>	165,0000	UNIDADE
371098	AMPICILINA 500MG COMP. <i>Especificação: AS CARTELAS/BLISTER DEVE SER COM 10 OU 12 COMPRIMIDOS.</i>	132460,0000	COMPRIMIDO
464645	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP.	136000,0000	COMPRIMIDO
244535	ANLODIPINO BESILATO COMPRIMIDO 10MG	150000,0000	COMPRIMIDO
966546	ATENOLOL 25mg	1170,0000	COMPRIMIDO
244537	ATENOLOL COMPRIMIDO 100MG	50720,0000	COMPRIMIDO
244536	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG	152500,0000	COMPRIMIDO
966547	AZITROMICINA 200mg/5ml SUSP	5200,0000	FRASCO
003247	AZITROMICINA 500MG CX. C/3CPR	45900,0000	CAIXA
513034	BACLOFENO 10MG COMP.	5000,0000	UNIDADE
966609	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	24000,0000	UNIDADE
966610	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETAVEL	14100,0000	UNIDADE
005382	BENZILPENICILINA POT ASSICA 5.000.000 INJ.	1130,0000	AMPOLA
588866	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG	720,0000	CÁPSULA
009128	BICARBONATO SÓDIO 8,4% INJ. (UND) <i>Especificação: INJ. IV</i>	1700,0000	UNIDADE
001722	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	144000,0000	UNIDADE
001723	BIPERIDENO 5MG INJ.	650,0000	UNIDADE
269684	BISACODIL 5MG (LAXANTE)	3390,0000	UNIDADE
589104	*BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP.	4100,0000	COMPRIMIDO
589076	*BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 30 COMP	4,0000	CAIXA
826665	BROMAZEPAM 3MG COMP.	84000,0000	UNIDADE
042922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE <i>Especificação: Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)</i>	3000,0000	FRASCO
588867	*BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL. <i>Especificação: FRASCO COM 20ML.</i>	2520,0000	FRASCO
243606	BROMOPRIDA 10 MG/2ML <i>Especificação: INJ</i>	15810,0000	UNIDADE
243529	BROMOPRIDA 4MG/ML 10ML <i>Especificação: FRASCO COM 10ML.</i>	230,0000	UNIDADE
136123	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG <i>Especificação: AEROSOL</i>	3000,0000	FRASCO
588886	*BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	28600,0000	AMPOLA
512067	CABERGOLINA 0,5MG	500,0000	COMPRIMIDO
244621	CAPTOPRIL 25MG COMP.	827300,0000	COMPRIMIDO
130890	CARBAMAZEPINA 2% SUSP 100 ML <i>Especificação: 20 mg/ml - FRASCO COM 100ML.</i>	6000,0000	FRASCO
014378	CARBAMAZEPINA 200 MG	144200,0000	COMPRIMIDO
001734	CARBONATO DE LÍTIO 300MG (COMPRIMIDO)	120000,0000	UNIDADE
511437	CARVEDILOL COMPRIMIDO 12,5MG	1390,0000	COMPRIMIDO
511438	CARVEDILOL COMPRIMIDO 25MG	1890,0000	COMPRIMIDO
005958	CARVEDILOL 3,125MG CX COM 30 COMP.	240,0000	CAIXA
248945	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	140,0000	CAIXA
826266	CEFALEXINA 250MG SUSP (UND) <i>Especificação: 250/5ML 60 ML</i>	11065,0000	UNIDADE
001965	CEFALEXINA 500MG COMP. <i>Especificação: SÓDICA COMP</i>	251860,0000	UNIDADE
015231	CEFALOTINA 1G INJ.	26300,0000	UNIDADE

SOLICITA  O DE DESPESA N  20170522005

C�digo	Descri��o	Quant	Unidade
	<i>Especificac��o: IV</i>		
243539	CEFAZOLINA 1G INJ. <i>Especificac��o: IV</i>	25000.0000	UNIDADE
009129	CEFTRIAXONA 1G INJ. (UND) <i>Especificac��o: IV.</i>	40000.0000	UNIDADE
464658	CETOCONAZOL 2% XAMPU <i>Especificac��o: de 100ml</i>	6050.0000	UNIDADE
001966	CETOCONAZOL 200MG COMP.	62790.0000	UNIDADE
001967	CETOCONAZOL CREME <i>Especificac��o: 20 MG/G TUBO 30 G</i>	16500.0000	BISNAGA
268311	CETOPROFENO 100MG INJ IV	31200.0000	UNIDADE
269674	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	11700.0000	UNIDADE
462022	CIMETIDINA 150MG/2 ML INJETAVEL <i>Especificac��o: IV/IM</i>	20.0000	UNIDADE
016024	CIMETIDINA 300 MG/ 2ML INJ <i>Especificac��o: IV/IM</i>	2000.0000	AMPOLA
512993	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	1080.0000	UNIDADE
517058	CITALOPRAM 20 MG	121080.0000	COMPRIMIDO
588945	*CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML INJETAVEL IV/IM <i>Especificac��o: AMPOLA COM 10ML.</i>	650.0000	AMPOLA
135748	*CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML INJETAVEL IV/IM AMPOLA C/ 2ML.	3650.0000	AMPOLA
248947	CLARITROMICINA 500MG COMP	2600.0000	UNIDADE
588871	*CLARITROMICINA 500MG INJ. IV	6500.0000	UNIDADE
248167	CLINDAMICINA 600MG IV/IM	9000.0000	UNIDADE
826654	CLOBAZAM 10MG (COMP)	1080.0000	UNIDADE
014380	CLONAZEPAM 2 MG COMP	101080.0000	COMPRIMIDO
966614	CLONAZEPAM 2,5MG SOL. ORAL. 20ML.	3600.0000	COMPRIMIDO
824814	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ. <i>Especificac��o: AMPOLA COM 10 ML.</i>	36700.0000	UNIDADE
001106	CLORETO DE S�DIO 10% INJ (UND) <i>Especificac��o: 10 ML</i>	36700.0000	UNIDADE
588894	*CLORETO DE SUXAMET��NIO 100MG INJ. IV	1820.0000	UNIDADE
965149	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG CAIXA <i>Especificac��o: CAIXA COM 20 COMPRIMIDOS</i>	1080.0000	CAIXA
005196	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML. <i>Especificac��o: FRASCO COM 100 ML</i>	17790.0000	FRASCO
967071	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML. <i>Especificac��o: FRASCO COM 100 ML</i>	17390.0000	FRASCO
589075	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG COMP.	2400.0000	COMPRIMIDO
589113	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV	1600.0000	AMPOLA
589103	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP.	2590.0000	COMPRIMIDO
462788	CLORIDRATO DE BUPIVACA��NA + GLICOSE 8% INJ. 4ML <i>Especificac��o: (para raquianestesia) EMBALAGEM EST��RIL</i>	6000.0000	UNIDADE
588868	*CLORIDRATO DE CEFAMINA 50MG/ML INJ. IV <i>Especificac��o: FRASCO COM 10ML.</i>	500.0000	FRASCO
588870	*CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ. IV <i>Especificac��o: FRASCO COM 100ML.</i>	16380.0000	UNIDADE
588869	*CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	158280.0000	COMPRIMIDO
588872	*CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	1000.0000	CAPSULA
242922	CLORIDRATO DE CLONIPRAMINA 25MG	72000.0000	COMPRIMIDO
005412	CLORIDRATO DE CLONIDINA 150MCG/ML. SOL. INJ <i>Especificac��o: Embalagem individual e est��ril.</i>	500.0000	AMPOLA
588878	*CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG INJ. IV	760.0000	AMPOLA

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: AMPOLA COM 20ML.</i>		
005970	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV INJETAVEL	1300,0000	UNIDADE
005411	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG SOL. INJ. IV/IM/SC	4680,0000	AMPOLA
131214	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	100000,0000	CÁPSULA
248005	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTRICTOR 0,5% 20 ML INJ. <i>Especificação: Embalagem individual e estéril.</i>	62000,0000	UNIDADE
248027	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR 0,5% 20ML INJ. <i>Especificação: Embalagem individual e estéril.</i>	1000,0000	UNIDADE
005760	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 30MG/ML C/ HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 0,04MG/ML <i>Especificação: CX COM NO MINIMO 50 CARPULES C/VASO CONSTRICTOR</i>	10,0000	CAIXA
967556	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	4000,0000	COMPRIMIDO
967557	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG	2000,0000	COMPRIMIDO
966617	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML INJ.	130,0000	AMPOLA
244146	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP.	72000,0000	COMPRIMIDO
966619	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG - CP	5000,0000	COMPRIMIDO
006636	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG COMP.	8000,0000	COMPRIMIDO
371285	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMP.	100000,0000	COMPRIMIDO
588877	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ. <i>Especificação: AMPOLA COM 1ML, IV.</i>	7800,0000	AMPOLA
017672	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ. IM AMPOLA 1ML	7800,0000	AMPOLA
462122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML. <i>Especificação: INJETÁVEL IV/IM</i>	14000,0000	UNIDADE
131219	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP	144000,0000	COMPRIMIDO
042722	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMP. 10 MG	100000,0000	UNIDADE
017673	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% COLIRIO - FRASCO 10ML	52,0000	FRASCO
131220	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	60000,0000	COMPRIMIDO
588905	*CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML INJ. IV/IM	25000,0000	AMPOLA
588906	*CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 150MG CÁPSULA	1080,0000	CÁPSULA
014382	CLORPROMAZINA 100MG COMP.	84000,0000	COMPRIMIDO
462604	CLORPROMAZINA 25MG COMP.	84000,0000	COMPRIMIDO
248034	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ. IV	780,0000	UNIDADE
244141	CLOXAZOLAM 2MG COMP.	60000,0000	COMPRIMIDO
966622	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G <i>Especificação: 0,6U/G+0,01G/G CREME</i>	11680,0000	TUBO
001108	COMPLEXO B COMPRIMIDO <i>Especificação: CARTELA COM NO MÁXIMO 10 COMP.</i>	253000,0000	UNIDADE
826246	COMPLEXO B INJ. (UND) <i>Especificação: 2 ML</i>	25000,0000	UNIDADE
589114	*DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOL. INJETÁVEL	300,0000	AMPOLA
248168	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 02 ML INJ	1050,0000	UNIDADE
004029	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	30,0000	UNIDADE
004030	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR <i>Especificação: 100ml</i>	6500,0000	FRASCO
042701	DEXAMETASONA CREME 0,1% <i>Especificação: 1 MG/G TUBO 10 G</i>	20500,0000	UNIDADE
826247	DEXAMETASONA 4.0MG INJ.	60300,0000	UNIDADE
004032	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMP.	200,0000	COMPRIMIDO
004033	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 100 ML.</i>	22070,0000	UNIDADE
966625	DIAZEPAM 10 MG - COMP.	104550,0000	COMPRIMIDO
966626	DIAZEPAM 5MG-COMP.	104550,0000	COMPRIMIDO
966552	DIAZEPAM INJ 10mg/2ml INJ IV/IM	6150,0000	AMPOLA

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
588875	*DICLOFENACO 75MG/3ML INJ.	58000,0000	AMPOLA
014365	DICLOFENACO POTÁSSICO COMP. 50 MG	161900,0000	COMPRIMIDO
014364	DICLOFENACO SODICO COMP. 50MG	211900,0000	COMPRIMIDO
131213	DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA 5MG COMP	60000,0000	COMPRIMIDO
244607	DIGOXINA 0,25MG COMPRIMIDO	121260,0000	COMPRIMIDO
243554	DIMETICONA 40MG	22880,0000	COMPRIMIDO
015224	DIPIRONA 500MG COMP.	3000,0000	UNIDADE
829345	DIPIRONA SODICA 500 INJ <i>Especificação: AMPOLA DE 2 ML Dipirona Sol. inj. 500mg/ml</i>	169900,0000	AMPOLA
004034	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOLUÇÃO ORAL <i>Especificação: GOTAS 20ML</i>	11370,0000	UNIDADE
511443	ENALAPRIL MALEATO 10MG	110200,0000	COMPRIMIDO
004036	ENALAPRIL MALEATO 5MG COMP.	50200,0000	COMPRIMIDO
244539	ENALAPRIL MALEATO COMPRIMIDO 20MG	280200,0000	COMPRIMIDO
588890	*ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML INJ.	15000,0000	AMPOLA
966587	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,4ML INJ. SC	2940,0000	AMPOLA
248169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML INJ. SC	3330,0000	UNIDADE
589137	*EPINEFRINA 1MG/ML INJ. IV/IM/SC	5600,0000	AMPOLA
270793	ERITROMICINA DE SUSPENSÃO ORAL 125MG/5ML <i>Especificação: Frasco com 60mL. 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>	100,0000	UNIDADE
243533	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GT'S 20ML	5330,0000	UNIDADE
001114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND) <i>Especificação: IV 4 MG + 500 MG/ML</i>	71520,0000	UNIDADE
270441	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	7160,0000	UNIDADE
015687	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMP.	4160,0000	UNIDADE
244544	ESPIRONOLACTONA COMPRIMIDO 100MG	1000,0000	COMPRIMIDO
511448	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,03MG	720,0000	COMPRIMIDO
966627	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG <i>Especificação: CX COM 21 COMP</i>	15000,0000	CAIXA
248045	ETOMIDATO 2MG/ML IV	350,0000	UNIDADE
006026	EZETIMIBA 10MG <i>Especificação: COMPRIMIDO</i>	720,0000	UNIDADE
054037	FANCICLOVIR 125MG	360,0000	COMPRIMIDO
001741	FENITOINA 100MG COMP.	72000,0000	UNIDADE
248047	FENITOINA INJ. SODICA 5% IM/IV	850,0000	UNIDADE
001667	FENOBARBITAL 100MG COMP.	100000,0000	UNIDADE
016037	FENOBARBITAL 200 MG INJ. <i>Especificação: IV/IM, AMPOLA COM 1ML.</i>	1150,0000	AMPOLA
461920	FENOBARBITAL 40MG/20ML <i>Especificação: SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML.</i>	2400,0000	UNIDADE
005413	FITOMENADIONA 10MG (VIT K1) INJ. IM	9800,0000	AMPOLA
004039	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA <i>Especificação: CARTELA COM UMA UND</i>	40960,0000	UNIDADE
002570	FLUFENAZINA 25MG/ML 1ML INJ.	50,0000	AMPOLA
243512	FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML <i>Especificação: IV/IM inj.</i>	325,0000	UNIDADE
004040	FOLINATO DE CALCIO 15MG COMP.	1000,0000	UNIDADE
243637	FOSFATO DE SODIO(MONOBASICO E DIBASICO) 130ML	780,0000	UNIDADE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: SOLUÇÃO RETAL</i>		
588892	*FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>	6650,0000	UNIDADE
006646	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	1000,0000	COMPRIMIDO
589225	*FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. AMPOLA 2ML IM/IV	47000,0000	AMPOLA
131117	FUROSEMIDA 20MG/2ML IM/IV	13000,0000	AMPOLA
001040	FUROSEMIDA 40 MG <i>Especificação: COMP</i>	154160,0000	UNIDADE
006029	GABAPENTINA 300MG - CP	600,0000	UNIDADE
244608	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	903260,0000	COMPRIMIDO
369919	GLICOSE 25% 10ML INJ <i>Especificação: IV</i>	97700,0000	UNIDADE
009725	GLICOSE 50% <i>Especificação: INJETÁVEL 10ML IV</i>	13000,0000	UNIDADE
248170	GLUCONATO DE CALCIO 10% 100MG/ML INJ	1500,0000	UNIDADE
461829	HALOPERIDOL 2MG SOLUÇÃO ORAL 20ML <i>Especificação: frasco com 20ml</i>	3000,0000	UNIDADE
462603	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	96000,0000	COMPRIMIDO
371283	HALOPERIDOL 5MG COMP	96000,0000	COMPRIMIDO
002575	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML <i>Especificação: SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV</i>	1720,0000	AMPOLA
588949	*HEPARINA SÓDICA 5.000/5ML INJETÁVEL <i>Especificação: IV/SC</i>	130,0000	AMPOLA
588948	*HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC	180,0000	AMPOLA
588889	*HERMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ. IV	1560,0000	AMPOLA
248172	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ IM/IV/SC	4000,0000	UNIDADE
244609	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	1054160,0000	COMPRIMIDO
042707	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML <i>Especificação: FRASCO DE 100 ML</i>	300,0000	UNIDADE
826267	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. (UND) <i>Especificação: 60MG/ML FRACO COM 100ML.</i>	11520,0000	UNIDADE
511451	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO+HIDROXIDO DE MAGNÉSIO COMPRIMIDO <i>Especificação: comprimido mastigável 200mg +200mg</i>	10000,0000	COMPRIMIDO
243532	IBUPROFENO 100MG GT'S	2780,0000	UNIDADE
248948	IBUPROFENO 300MG COMP	183500,0000	UNIDADE
462139	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	611000,0000	UNIDADE
512116	IBUPROFENO SOL ORAL 50 MG/ML	15300,0000	FRASCO
373163	IMUNOGLOBULINA RHO (D) INJ.	1300,0000	UNIDADE
966636	INSULINA ASPART 100U/ML 10ML	500,0000	UNIDADE
269206	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML <i>Especificação: refil</i>	600,0000	FRASCO
519649	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML	100,0000	UNIDADE
462776	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)	1000,0000	UNIDADE
269202	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CONTEÚDO 10ML	1200,0000	UNIDADE
519648	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML	100,0000	UNIDADE
588774	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30 <i>Especificação: 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR</i>	100,0000	FRASCO
131178	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	195,0000	UNIDADE
516994	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	740,0000	UNIDADE
589111	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA	200,0000	UNIDADE
006020	INSULINA LISPRO 100UI REFIL 3ml <i>Especificação: DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE</i>	60,0000	UNIDADE
004053	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25/ML SOL INALANTE	4150,0000	UNIDADE



Estado do Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde



Pag.: 7

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
<i>Especificação: FRASCO COM 20ML.</i>			
511452	ISOSSORBIDA DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	1110.0000	COMPRIMIDO
588887	*ISOXSUPRINA 10MG INJ.	20000.0000	AMPOLA
004055	IVERMECTINA 6MG COMP	100.0000	COMPRIMIDO
461925	LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO (250MG+25MG)	36000.0000	UNIDADE
005211	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG	6000.0000	COMPRIMIDO
005212	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG	6000.0000	COMPRIMIDO
131244	LEVOFLOXACINO INJ 500 MG	10000.0000	AMPOLA
588888	*LEVONORGESTREL 0.75MG CX. C/02 COMP.	1530.0000	CAIXA
002048	LIDOCAINA 2% INJ FRASCO 20ML <i>Especificação: S/ VASO</i>	8090.0000	UNIDADE
269679	LIDOCAINA 2% SPRAY 40ML	102.0000	UNIDADE
002904	LIDOCAINA GEL 30G <i>Especificação: GEL TOPICO 30GR 2%</i>	3450.0000	UNIDADE
004061	LORATADINA 1MG/ML XAROPÉ <i>Especificação: FRASCO COM 100 ML</i>	8069.0000	UNIDADE
004062	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP	1105200.0000	COMPRIMIDO
131215	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP	72000.0000	COMPRIMIDO
131217	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMP	72000.0000	COMPRIMIDO
001125	MANITOL 250 ML 20%INJ. <i>Especificação: IV</i>	1650.0000	UNIDADE
826268	MEBENDAZOL 100MG COMP.	31000.0000	UNIDADE
826592	MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20MG/ML	9200.0000	FRASCO
248071	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	5300.0000	UNIDADE
589074	*MEROPENEM 1G INJ. IV	3000.0000	UNIDADE
589964	MESLATO DE DOXAZOSINA 2MG <i>Especificação: CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS.</i>	30.0000	CAIXA
004064	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500MG COMP.	285390.0000	UNIDADE
004065	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850MG COMP.	1105070.0000	UNIDADE
014368	METILDOPA 250MG COMP.	103000.0000	COMPRIMIDO
001083	METILDOPA 500 MG <i>Especificação: comprimido und</i>	108190.0000	UNIDADE
373165	METILERGOMETRINA INJ. 0.2MG/ML <i>Especificação: INJ.</i>	6000.0000	UNIDADE
131198	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP.	100600.0000	COMPRIMIDO
966638	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ UND	77000.0000	UNIDADE
244759	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO SOL. ORAL 4MG/ML	8230.0000	UNIDADE
248950	METOPROLOL 25MG COMP	130.0000	UNIDADE
042713	METRONIDAZOL (BENZOLMETRONIDAZOL) SUSP. ORAL 40MG/ML <i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>	9150.0000	UNIDADE
016027	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL <i>Especificação: 100 MG/G+20000 UI/G; TUBO COM 50G COM 10 APLICADORES</i>	15650.0000	UNIDADE
244613	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	200500.0000	COMPRIMIDO
511464	METRONIDAZOL 400MG	300.0000	COMPRIMIDO
967072	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G <i>Especificação: TUBO COM 50G COM 10 APLICADORES.</i>	3000.0000	UNIDADE
373166	METRONIDAZOL INJ. 500MG <i>Especificação: IV</i>	13000.0000	UNIDADE
966640	MIDAZOLAM 15MG INJ 3ML IM/IV	650.0000	UNIDADE
589107	*MIDAZOLAM 50MG INJ IM/IV	3640.0000	AMPOLA
266636	MISOPROSTOL 200MCG COMP	2600.0000	COMPRIMIDO
373119	MISOPROSTOL 25MCG COMP	2600.0000	UNIDADE
248081	MORFINA 0.2MG/ML INJ ESPINHAL	4000.0000	UNIDADE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: Embalagem individual, estéril.</i>		
248084	MORFINA 10MG/ML INJ. IM/IV	5300,0000	UNIDADE
248085	NALBUFINA 10MG IM/IV/SC	130,0000	UNIDADE
966641	NEOMICINA + DEXAMETASONA <i>Especificação: 5MG/G + 1MG/G 15G</i>	16100,0000	UNIDADE
372234	NEOMICINA POMADA 15G <i>Especificação: 3,5 MG/G</i>	20300,0000	TUBO
967073	NEOMICINA+BACTITRACINA 5MG/G+250 UI/G 10 G	20600,0000	BISNAGA
248941	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC	4000,0000	UNIDADE
512983	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	6500,0000	UNIDADE
589138	*NIFEDIPINO 20MG COMP.	10200,0000	COMPRIMIDO
043373	NIMESULIDA 100 MG	2000,0000	COMPRIMIDO
043374	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS <i>Especificação: FRASCO COM 15 ML</i>	9030,0000	FRASCO
004071	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 50 ML</i>	7803,0000	UNIDADE
589081	*NISTATINA 200MG/G - ÓXIDO ZINCO 1000UI/G POM. DERMATOLÓGICA <i>Especificação: BISNAGA 60G.</i>	50,0000	BISNAGA
001024	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G <i>Especificação: C/ aplicadores</i>	5200,0000	TUBO
462029	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME <i>Especificação: CREME VAGINAL, TUBO COM 80G COM APLICADOR</i>	2250,0000	UNIDADE
513033	NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO	3000,0000	UNIDADE
512910	NITROGLICERINA 5MG/ML IV	520,0000	UNIDADE
011868	NITROPRUSSATO DE SODIO INJ. (UND) <i>Especificação: 25mg</i>	390,0000	UNIDADE
003472	NORETISTERONA 0,35MG <i>Especificação: CX C/ 35 COMPRIMIDO</i>	5000,0000	CAIXA
131239	OCTOCINA 5UI INJ <i>Especificação: MEDICAMENTO PARA ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE</i>	23400,0000	AMPOLA
588339	OCTREOTIDA 0,1MG / ML AMPOLA S.C / I.V	500,0000	AMPOLA
512991	OLEO DE GIRASSOL FRASCO COM 100ML	2390,0000	UNIDADE
009142	OLEO MINERAL /100 ML	10245,0000	UNIDADE
829553	OMEPRAZOL 40MG INJ (UND) <i>Especificação: OMEPRAZOL INJ. 40 MG IV</i>	636400,0000	UNIDADE
511468	OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG <i>Especificação: CARTELA COM NO MÁXIMO 14 CÁPSULAS</i>	604300,0000	CÁPSULA
966642	ONDANSETRONA 8MG SOL. INJ	4550,0000	AMPOLA
588891	*ONDANSETRONA 4MG SOL. INJ	6650,0000	AMPOLA
829554	OXACILINA 500MG INJ (UND) <i>Especificação: IV</i>	46800,0000	UNIDADE
826655	OXCARBAZEPINA 300MG (COMP)	70000,0000	UNIDADE
966696	OXCARBAZEPINA 60MG/ML FRASCO COM 100ML <i>Especificação: 1 frasco com 100ml de suspensão oral + 2 seringas dosadoras</i>	150,0000	FRASCO
269685	PARACETAMOL 500MG + CODEÍNA 30MG COMP	400,0000	UNIDADE
244614	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	364000,0000	COMPRIMIDO
005221	PARACETAMOL 750MG	3500,0000	COMPRIMIDO
371112	PARACETAMOL SOL. ORAL 200MG/ML (GOTAS) <i>Especificação: FRASCO COM 15ML</i>	22400,0000	UNIDADE
042754	PASTA D'ÁGUA <i>Especificação: 100g.</i>	130,0000	UNIDADE
004073	PERMETRINA 1% LOÇÃO	4100,0000	UNIDADE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: FRASCO COM 60 ML</i>		
004074	PERMETRINA 5% LOÇÃO <i>Especificação: FRASCO COM 60 ML</i>	7100,0000	UNIDADE
042718	PEROXIDO DE BENZOILA GEL 2,5%	80,0000	UNIDADE
966588	PIRIMETAMINA 25 MG	3000,0000	COMPRIMIDO
013443	POLICRESULENO 90 MG CX C/06 ÓVULOS	500,0000	CAIXA
461919	POLICRESULENO GEL 18 MG <i>Especificação: C/ APLICADORES - TUBO 50G</i>	500,0000	UNIDADE
001088	PREDNISONA 20MG COMP. (UND)	153000,0000	UNIDADE
014369	PREDNISONA 5MG COMP.	72000,0000	COMPRIMIDO
588895	*PROPOFOL 10MG/ML INJ. IV - AMPOLA 20ML <i>Especificação: Armazenamento em temperatura ambiente.</i>	1130,0000	AMPOLA
966644	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	265620,0000	COMPRIMIDO
244617	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	237000,0000	COMPRIMIDO
001139	RANITIDINA 50MG INJ (UND) <i>Especificação: AMPOLA COM 2 ML IM/IV</i>	78800,0000	UNIDADE
244144	RISPERIDONA 1MG COMP.	144000,0000	COMPRIMIDO
248111	ROCURONIO 50MG INJ. IV	1000,0000	UNIDADE
006027	ROSUVASTATINA DE 20mg	1000,0000	UNIDADE
002677	SAL P/REIDRATAÇÃO ORAL PÓ <i>Especificação: 27,9 G</i>	18690,0000	ENVELOPE
967075	SALBUTAMOL 2,4MG/5ML FRACO 100 ML	4895,0000	FRASCO
001761	SECNIDAZOL 1000MG C/2 COMP.	52100,0000	CAIXA
588893	*SEVOFLURANO 1ML/ML SOL. INALATÓRIO <i>Especificação: FRASCO COM 250ML.</i>	60,0000	UNIDADE
589105	*SIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL - FRASCO 15ML	5600,0000	FRASCO
244662	SINVESTATINA COMP. 10MG	100000,0000	COMPRIMIDO
244663	SINVESTATINA COMP. 20MG	354990,0000	COMPRIMIDO
244664	SINVESTATINA COMP. 40MG	300890,0000	COMPRIMIDO
464222	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ÁGUA PURIFICADA 500ML) <i>Especificação: Para nebulização, lavagem p/ cavidade, lavagens de ferimentos e hidratação da pele.</i>	15600,0000	UNIDADE
005511	SORBITOL E LAURISULFATO DE SÓDIO 714MG+7,70MG	690,0000	BISNAGA
966646	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%	780,0000	UNIDADE
588897	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML INJ. IV	3900,0000	UNIDADE
588898	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML INJ. IV	72800,0000	UNIDADE
588899	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML INJ. IV	18000,0000	UNIDADE
588896	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML INJ. IV	100940,0000	UNIDADE
001143	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML INJ. <i>Especificação: INJETÁVEL IV</i>	42900,0000	UNIDADE
373171	SORO GLICOSADO 5% INJ. 250ML <i>Especificação: IV</i>	11240,0000	UNIDADE
825131	SORO GLICOSADO 5% INJ. 500ML <i>Especificação: IV</i>	99500,0000	UNIDADE
001144	SORO RINGER C/LACTADO 500ML INJ <i>Especificação: IV</i>	55600,0000	UNIDADE
001145	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJ <i>Especificação: IV</i>	49360,0000	UNIDADE
588882	*SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100MG INJ. IV	32000,0000	AMPOLA
588883	*SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ. IV	29000,0000	AMPOLA
244672	SULFADIAZINA 500MG COMP.	5000,0000	COMPRIMIDO
967076	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% 400G	460,0000	UNIDADE

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20170522005

Código	Descrição	Quant	Unidade
	<i>Especificação: CREME</i>		
589082	*SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO <i>Especificação: BISNAGA 50G.</i>	3000,0000	BISNAGA
588901	*SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	126260,0000	COMPRIMIDO
588900	*SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML <i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML.</i>	11260,0000	FRASCO
589073	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	200,0000	AMPOLA
588864	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV	1050,0000	AMPOLA
588865	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	11700,0000	AMPOLA
588880	*SULFATO DE GENTAMICINA 20MG INJ. IM/IV <i>Especificação: AMPOLA COM 1ML.</i>	1550,0000	AMPOLA
588881	*SULFATO DE GENTAMICINA 80MG INJ. IM/IV <i>Especificação: AMPOLA COM 2ML.</i>	12260,0000	AMPOLA
588280	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ	3650,0000	AMPOLA
373172	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML INJ. <i>Especificação: IV</i>	3510,0000	UNIDADE
588944	*SULFATO DE SABULTAMOL 5MG/ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO <i>Especificação: FRASCO COM 10ML.</i>	260,0000	FRASCO
588902	*SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL. ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 30ML.</i>	16000,0000	FRASCO
829269	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	613300,0000	UNIDADE
461918	SULFATO FERROSO XAROPE 25MG/ML <i>Especificação: FRASCO COM 120ML.</i>	6000,0000	FRASCO
512919	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	956,0000	UNIDADE
269702	SUPOSITORIO DE GLICERINA PEDIATRICO	1256,0000	UNIDADE
966649	TENOXICAM 20MG IV	24050,0000	AMPOLA
966650	TENOXICAM 40MG IV	25650,0000	AMPOLA
588904	*TIOCOLCHICÓSIDE 2MG/ML SOL. INJ. AMPOLA COM 2ML <i>Especificação: INJETÁVEL IM.</i>	7800,0000	AMPOLA
001077	TIOPIENTAL SODICO 1 G INJET.	4,0000	UNIDADE
016039	VALPROATO DE SODIO 250MG SUSP <i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL - FRASCO COM 100ML.</i>	4000,0000	FRASCO
244145	VALPROATO DE SODIO 500 MG	60000,0000	COMPRIMIDO
006639	VALSARTANA 160MG + HIDROCLORODIAZIDA 25MG	1000,0000	COMPRIMIDO
512981	VILDAGLIPTINA 50MG + CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG COMPRIMIDO	2000,0000	UNIDADE
898509	VITAMINA C 500MG INJ (UND) <i>Especificação: IV</i>	28400,0000	UNIDADE
018201	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO <i>Especificação: CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS</i>	25,0000	CAIXA
018202	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% <i>Especificação: FRASCO COM 5ML; SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA</i>	100,0000	FRASCO
018203	LEVETIRACETAM 750MG COMPRIMIDO	2160,0000	COMPRIMIDO
018037	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,3MG/ML <i>Especificação: EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 3ML.</i>	100,0000	UNIDADE

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Fls. _____

Rubrica