

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto a **Aquisição de Medicamentos e Material Técnico Hospitalar**, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Muaná, de acordo com as especificações contidas neste Termo de Referência.

2. JUSTIFICATIVA

2.2. A aquisição do objeto do presente termo de referência, visa atender as demandas de medicamentos e material técnico para suprir as necessidades dos Postos e Unidades Básicas de Saúde, além do Hospital Municipal, para garantir o atendimento ao público usuário do Sistema Único de Saúde – SUS, durante a assistência à saúde prestada nas diversas Unidades de Saúde Públicas, sendo obrigação da Secretaria Municipal de Saúde essa oferta de serviços e a cobertura assistencial dos programas de Saúde, cuja a falta pode significar interrupções no tratamento e até falta de atendimento de emergência, que pode causar transtornos em alguns casos, devendo sua disponibilização estar garantida por meio de Processos Licitatórios.

A aquisição dos produtos visa promover a melhoria da efetividade das ações em saúde, devendo sua disponibilização ser garantida por meio de uma política que assegure o acesso desta população a estes medicamentos e material técnico hospitalar, oferecendo segurança, eficácia, qualidade e o menor custo possível.

3. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

3.1. A contratação, objeto deste Termo de Referência, tem amparo legal, integralmente, nas Leis Federais nº 10.520/2002 e nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006 e demais legislações aplicáveis a este evento e nas condições e exigências descritas no Edital e nas demais prescrições legais aplicáveis ao assunto.

4. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

4.1. O quantitativo e a descrição técnica dos produtos estão descritos no Anexo I do Termo de Referência.

5. PRAZO, FORMA E LOCAL DE ENTREGA DOS PRODUTOS/EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

5.1. Os produtos serão requisitados de conforme a competente ordem de compra/serviço espedida pela CONTRATANTE e deverão ser prestadas e/ou entregues na sede do município;

5.2. A CONTRATADA, deverá entrega os produtos/serviços no prazo de 15 dias.

5.3. A fiscalização e aceitação do objeto serão do órgão responsável pelos atos de controle e administração do contrato decorrente do processo de licitação, no caso, das Secretarias solicitantes, através de servidores da Unidade Administrativa em

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

questão, mediante Portaria. Sendo que os produtos e/ou serviços serão recebidos depois de conferidas as especificações e quantidades dos mesmos;

5.4. Só serão aceitos os fornecimentos de produtos e/ou serviços que estiverem de acordo com as especificações e quantitativos exigidos, estando sua aceitação condicionada à devida fiscalização dos agentes competentes. Não serão aceitos produtos cujas condições de armazenamento e transporte não sejam satisfatórias;

5.5. O recebimento se efetivará nos seguintes termos:

5.5.1. Provisoriamente, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos e/ou serviços com a especificação.

6. DO PAGAMENTO

6.1. Os pagamentos devidos serão realizados após a entrega dos produtos/execução dos serviços.

6.2. A Contratada deverá apresentar a Nota Fiscal/Fatura com descrição do objeto e quantidade discriminada e acompanhada da requisição dos mesmos.

6.3. O Pagamento somente será efetivado depois de verificada a regularidade fiscal da contratada, ficando a mesma ciente de que as certidões apresentadas no ato da contratação deverão ser renovadas no prazo de seus vencimentos.

7. VIGÊNCIA DA CONTRATAÇÃO

7.1- O Prazo de Vigência será de até 12(doze) meses, a partir de sua data e assinaturas prorrogável nos termos da legislação Vigente.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. A qualidade dos produtos ou serviços deverá ser rigorosamente àquele descrito no Termo de Referência e Nota de empenho, não sendo aceito em nenhuma hipótese, outro diverso daquele.

8.2. Os preços cotados incluem todas as despesas de custo, seguro, frete, encargos fiscais, comerciais, sociais e trabalhistas ou de qualquer outra natureza.

8.3. Durante a Vigência do contrato, a CONTRATADA deverá atender prontamente às requisições e especificações deste **TERMO DE REFERÊNCIA**, a partir da solicitação através de ordem de compra/requisição do Setor solicitante.

8.4. Responsabilizar-se pela saúde dos funcionários, encargos trabalhistas, previdenciários, comerciais, fiscais, quer municipais, estaduais ou federais, bem como pelo seguro para garantia de pessoas e equipamentos sob sua responsabilidade, devendo apresentar, de imediato, quando solicitados, todos e quaisquer comprovantes de pagamento e quitação.

8.5. Responder integralmente pelas obrigações contratuais, nos termos do art. 70 do Código de Processo Civil, no caso de, em qualquer hipótese, os empregados da CONTRATADA intentarem reclamações trabalhistas contra a Contratante.

8.6. Obrigar-se pela seleção, treinamento, habilitação, contratação, registro profissional de pessoal necessário, bem como pelo cumprimento das formalidades exigidas pelas Leis Trabalhistas, Sociais e Previdenciárias.

8.7. Providenciar afastamento imediato, das dependências da sede da CONTRATANTE, de qualquer empregado cuja permanência seja por ela

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

considerada inconveniente.

8.8. Responsabilizar-se por qualquer acidente do qual possam ser vítimas seus empregados, no desempenho dos serviços objeto do presente Contrato.

8.9. Manter, na direção dos serviços, representante ou preposto capacitado e idôneo que a represente, integralmente, em todos os seus atos.

8.10. Apresentar, no caso de pessoa jurídica, a cada pagamento, quando houver fornecimento de mão de obra, a quitação para com a Seguridade Social (CND) e FGTS.

8.11. Responsabilizar-se por todos os encargos sociais e trabalhistas.

8.12. Não prestar declarações ou informações sem prévia autorização por escrito da CONTRATANTE a respeito do presente contrato e dos serviços a ele inerentes;

8.13. Realizar os serviços com pessoal, seus empregados, devidamente capacitados e registrados segundo as normas da Lei ou terceiros devidamente contratados e habilitados pela CONTRATADA;

8.14. Manter equipe técnica para a prestação dos serviços, assistência técnica e manutenção, durante o prazo de execução dos serviços;

8.15. Cumprir os serviços conforme disposições do presente contrato;

8.16. Indenizar quaisquer danos ou prejuízos causados à Prefeitura ou a terceiros, por ação ou omissão no fornecimento do presente Contrato.

8.17. Prestar as informações e esclarecimentos sempre que solicitados pela Contratante.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Responsabilizar-se pela lavratura do contrato ou outro instrumento substitutivo se for o caso, com base nas disposições da Lei 8.666/93 e suas alterações.

9.2. Assegurar os recursos orçamentários e financeiros para custear a prestação.

9.3. Acompanhar, controlar e avaliar a prestação, através da unidade responsável por esta atribuição.

9.4. Zelar para que durante a vigência do contrato, sejam cumpridas as obrigações assumidas com a Contratada, bem como sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na prestação.

9.5. Serão considerados para efeito de pagamento os serviços efetivamente executados pela Contratada e aprovados pelo setor responsável pelo recebimento.

10. DAS INFRAÇÕES E DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. A disciplina das infrações e sanções administrativas aplicáveis no curso da licitação e da contratação é aquela prevista neste Termo de Referência.

CLAUDIA MARIA MORAES DE ANDRADE
Secretária Municipal de Saúde

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ANEXO I

ITEM	DESCRIÇÃO DOS INTENS	UNID.	QUANT.
1	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 100 Mg.	COMP	300.000
2	ÁCIDO FÓLICO	COMP	300.000
3	ACICLOVIR 200MG	COMP	14.400
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ml	FR	36.000
5	ALBENDAZOL 400Mg.	COMP	36.000
6	ALBENDAZOL 40Mg. SUSP	FR	28.800
7	ALENDRONATO 70MG COMP C/4	COMP	5.000
8	AMOXICILINA 250 Mg SUSP.	FR	18.000
9	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSICO SUSP. ORAL 50MG +12,5MG/DL	FR	7.200
10	AMOXICILINA 500 Mg.	COMP.	324.000
11	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL C/50	FRS	12.000
12	AZITROMICINA 500MG	COMP	80.000
13	CAPTOPRIL 25MG	COMP	360.000
14	CEFALEXINA 500 Mg.	CAP	252.000
15	CEFALEXINA 250 MG SUSP	FR	14.400
16	CIPROFLOXACINO 500MG	COMP	288.000
17	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 1000ML	FR	2.000
18	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML	FR	32.400
19	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	FR	15.000
20	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	FR	15.000
21	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG	COMP	10.800
22	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	FR	1.080
23	DEXAMETASONA 1 %CREME	BISN	21.600
24	DEXCLORFERAMINA 2 Mg/ML XAROPE (HISTAMIN)	FR	21.600
25	DIGOXINA 0,25 Mg	COMP	18.000
26	DIPIRONA GOTAS	FR	14.400
27	ELIXIR DE DEXAMETASONA	FR	14.400
28	ERITROMICINA 125/5ML.SUSP	FR	1.800
29	ERITROMICINA 500 Mg. COMP.	COMP.	21.600
30	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP	10.800
31	FLUCONAZOL 150MG	COMP	36.000
32	FUROSEMIDA 40MG	COMP	54.000
33	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP	360.000
34	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	360.000
35	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% -FR 150ML C/40	FR	18.000
36	IBUPROFENO 20Mg/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML C/50	FR	14.400
37	IBUPROFENO 300 Mg.	COMP	216.000
38	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML FR 20ML	FR	1.800

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

39	LORATADINA 10MG	COMP.	7.200
40	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FR	5.400
41	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMP	540.000
42	MEBENDAZOL 100 MG COMP.	COMP.	72.000
43	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20MG /ML.	FR	14.000
44	METFORMINA 850 mg	COMP	360.000
45	METFORMINA 500 mg	COMP	144.000
46	METILDOPA 250 Mg C/500	COMP	36.000
47	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMP C/500	COMP	18.000
48	METRONIDAZOL 250 Mg. / COMP.	COMP	324.000
49	METRONIDAZOL 100ML SUSP.	FR	14.000
50	METRONIDAZOL CREME VAGINAL C/50	BISN	7.200
51	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	BISN.	5.000
52	NISTATINA CREME VAGINAL + APLICADORES	BISN	5.000
53	NISTATINA 100. 000 U.I / ML SUSP.	FR	7.200
54	ÓLEO MINERAL	FR	1.800
55	OMEPRAZOL 20MG	COMP	270.000
56	OMEPRAZOL 40MG	COMP.	180.000
57	PARACETAMOL 200 Mg / ML GOTAS	FR	21.600
58	PARACETAMOL 500 Mg.	COMP	360.000
59	PERMETRINA 1% LOÇÃO	FR	3.600
60	PASTA D'ÁGUA	BISN	720
61	POLIVITAMINAS (XAROPE)	FR	10.800
62	PERMAGANATO DE POTASSICO	COMP	1.800
63	PROPANALOL40MG	COMP.	54.000
64	PREDNISONA 20 Mg.	COMP	126.000
65	PREDNISONA 5 Mg.	COMP	90.000
66	SINVASTATINA 20mg	COMP	90.000
67	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PCT	18.000
68	SALBUTAMOL SULFATO 100UG AEROSSOL 200DS	FRS	1.080
69	SALBUTAMOL 2 MG/5ML XAROPE SUSP.	FR	1.800
70	SULFAMETOXAZOL 400 Mg / 80 Mg.	COMP	288.000
71	SULFAMETOXAZOL SUSP 40 MG/ML + 8 MG/ ML	FR	21.600
72	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	BISN.	720
73	SULFATO FERROSO 40 Mg	COMP	432.000
74	SULFATO FERROSO GOTAS 125mg/ml	FR	7.200
75	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 Mg.	COMP	54.000
76	ACEBROFILINA 10MG/ML SUSPENSÃO XAROPE ADULTO 120ML	FR	7.200
77	ACEBROFILINA 10MG/ML SUSPENSÃO XAROPE INFANTIL 120ML	FR	7.200
78	ACECLOFENACO 100MG	COMP	18.000
79	ACIDO ASCÓRBICO 1G CXC/500	COMP	18.000
80	ACIDO ASCÓRBICO 20ML CXC/200FR	FRASCO	7.200
81	AMBROXOL XAROPE ADUL	FR	21.600
82	AMBROXOL XAROPE INF	FR	21.600

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

83	AMINOFILINA 200 Mg	COMP	18.000
84	AMPICILINA 500mg	COMP	18.000
85	AMPICILINA SUSP. 250mg	FR	3.600
86	ATENOLOL 25MG	COMP	18.000
87	ATENOLOL 50MG	COMP	36.000
88	BENZOATO DE BENZILA	FR	1.800
89	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMP	36.000
90	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMP	54.000
91	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (BUSCOPAM COMPOSTO)	COMP	100.000
92	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	FR	15.000
93	CARVEDILOL .25MG	COMP	10.800
94	CETOCONAZOL 200 Mg COMP	COMP	43.200
95	CETOCONAZOL CREME	BISN	14.400
96	CETOPROFENO COMPRIIMIDO 50MG	COMP	7.200
97	CINARIZINA 75MG	COMP	18.000
98	CIMETIDNA 200MG	COMP	86.400
99	CLOPIDOGREL 75MG	COMP	10.800
100	DEXAMETASONA 1MG/G + NEOMICINA5MG/G	BISN	9.000
101	DICLOFENACO RESINATO 15MG/ML	GOTAS	7.200
102	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	COMP	180.000
103	DICLOFENACO SÓDICO 50Mg	COMP	180.000
104	DIMETICONA 75MG/ML	FR	14.400
105	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 Mg.	COMP	18.000
106	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 Mg.	COMP	18.000
107	DIPIRONA 500 Mg.	COMP	200.000
108	FENOTEROL INALATORIO FR/20ML	FR	1.080
109	FOSFATO DE SÓDIO MONOBASICO	FR	432
110	IODETO DEPOTASSICO 150ML	FR	5.400
111	KOLLAGENASE + CLORAFENICOL 30GPOMADA	BISN.	720
112	IBUPROFENO 50MG/ML	SUSP	9.000
113	IBUPROFENO 600MG	COMP.	250.000
114	IVERMECTINA 6MG	COMP.	12.000
115	LACTULONA SUSPENSÃO	FR	900
116	LEVOFLOXACINO 500MG	COMP	36.000
117	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMP	36.000
118	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMP	18.000
119	MAREVAN 5MG	COMP	7.200
120	METOCLOPRAMIDA 4 MI / GOTAS	FR	3.600
121	METRONIDAZOL + NISTATINA (Crema Vaginal)	BISN.	5.400
122	METILDOPA 500MG	COMP	36.000
123	MONONIDRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMP	3.000
124	NIMESULIDA GOTAS	FR	7.200
125	NIMESULIDA 100MG	COMP	144.000

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

126	NEOMICINA+ BACITRACINA CREME	BISN	36.000
127	NIFEDIPINO SUB LINGUAL 10MG	COMP	3.600
128	NIFEDIPINO 10 MG	COMP	108.000
129	NIFEDIPINO 20 Mg.	COMP	162.000
130	NORFLOXACINO 400MG	COMP	18.000
131	OTOMICINA SOL.OTOLOGICA	FR	900
132	PREDNISOLONA SOLUÇÃO	FR	3.600
133	PROMETAZINA 25 Mg.	COMP	72.000
134	SULFATO FERROSO 12,5 MG de Fe em 2,5ml de Xarope - fr/60ml	FR	7.200
135	TETRACICLINA +50 ANFOTERICINA B CREME VAGINAL	BG	1.800
136	TETRACICLINA 500 Mg.	COMP	18.000
137	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMP	7.200
138	VALSARTANA 320MG	COMP	6.000
139	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	AMP	6.480
140	ADRENALINA 1MG	AMP	9.000
141	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	FR	320
142	AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA DE 10ML	AMP	7.200
143	AMPICILINA 1G	FR/AMP	14.000
144	ATROPINA 0,250MG	AMP	7.200
145	BENZIL PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 U.I	FR/AMP	3.600
146	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMP	3.600
147	BROMOPRIDA 5MG/ML	AMP	7.200
148	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMP	10.800
149	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML	AMP	24.000
150	CEFALOTINA 1G	FR/AMP	8.000
151	CEFTRIAXONA 1G	FR/AMP	12.000
152	CETOPROFENO 100MG EM 2ML PARA IM	AMP	14.400
153	CETOPROFENO PÓ LIOFILIZADO PARA USO IV	AMP	7.200
154	CIMETIDINA 150MG/ML AMP COM 2ML	AMP	28.800
155	CIPROFLOXACINO 200MG	FR/AMP	2.000
156	CLORANFENICOL 1G	FR/AMP	10.000
157	CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMP	7.200
158	CLORETO DE SÓDIO 10%	AMP	7.200
159	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML	AMP	600
160	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA HIPERBARICA 4ML	AMP	5.400
161	CLORIDRATO DE FENTANILA 0,5 MG,ML AMPOLA 2 ML	FR/AMP	1.800
162	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML	AMP	1.800
163	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG	FR/AMP	2.400
164	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML 2ML	AMP	600
165	COMPLEXO B	AMP	36.000
166	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML	AMP	3.600
167	DEXAMETASONA 2MG	AMP	14.400
168	DEXAMETASONA 4MG	AMP	26.800
169	DICLOFENACO SÓDICO 75MG	AMP	36.000

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

170	DICLOFENACO POTÁSSICO IM 75MG/3ML	AMP	10.000
171	DIMENIDRATO (DRAMIM)	AMP	3.600
172	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DE DISSODICO BETAMETASONA	AMP	1.200
173	DIPIRONA 1G	AMP	36.000
174	ETILEFRINA 10MG	AMP	4.320
175	ENOXAPARINA 40MG	AMP	1.000
176	FUROSEMIDA 20MG	AMP	10.800
177	GENTAMICINA 20MG	AMP	10.800
178	GENTAMICINA 40MG	AMP	10.800
179	GENTAMICINA 80MG	AMP	36.000
180	GENTAMICINA 280MG	AMP	720
181	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	AMP	3.600
182	GLICOSE 25%	AMP	36.000
183	GLICOSE 50%	AMP	3.600
184	HIDRALAZINA	AMP	3.600
185	HIDROCORTIZONA 100MG	FR/AMP	10.800
186	HIDROCORTIZONA 500MG	FR/AMP	10.000
187	IMIPENEM + CILASTINA SÓDICA 500 MG	FA	1.200
188	IMUNOGLOBOLINA HUMANA ANTI RHO 300	AMP	180
189	INIBINA INJETÁVEL (CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA)	AMP	3.600
190	LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CONSTRICTOR	FR.	5.400
191	LIDOCAINA GEL	BISN	180
192	LIDOCAINA SPRAY	FR.	180
193	MALEATO DE METILERGOMETRINA ERGOTRATE 0,2MG/ML	AMP	10.800
194	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML (PROSTIGMINE)	AMP	3.600
195	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	AMP	21.600
196	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	FRASCO	8.640
197	MEROPENEM 500MG	FA	1.800
198	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	AMP	1.800
199	NITROPRUSSATO DE SÓDIO	AMP	180
200	NORIPURUM ENDOVENOSO SOLUÇÃO INJETÁVEL 100MG/ML	AMP	1.200
201	OMEPRAZOL 40 MG SOL INJETÁVEL	FA	2.000
202	OXACILINA 500MG	FR./AMP	14.400
203	OXITOCINA S.U.I	AMP	14.400
204	PANTOPRAZOL INJETAVEL	FR	1.800
205	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I	FR./AMP	6.000
206	PENICILINA BENZATINA 600.000 U.I	FR./AMP	5.400
207	PIRACETAM 100 (1000MG)	AMP	2.160
208	PROMETAZINA 50MG	AMP	10.800
209	SOLUÇÃO GELATINA 3,5% 500ML POLISOCEL	FRASCO	1.500
210	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRASCO	15.000
211	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	FRASCO	7.500
212	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRASCO	30.000

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

213	SORO GLICOSADO 5% 250ML	FRASCO	12.000
214	SORO MANITOL 20%	FRASCO	2.160
215	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRASCO	7.000
216	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRASCO	15.000
217	SULFATO DE AMICACINA 100MG/2ML	AMP	4.320
218	SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML	AMP	6.480
219	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AMP	720
220	SULFATO DETERBUTALINA 0,5MG AMP 1ML (BRICANIL)	AMP	360
221	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	AMP	3.600
222	SULFATO MAGNÉSIO 50%	AMP	1.800
223	TENOXICAM 20MG	AMP	6.000
224	TRAMADOL 1ML/50MG	AMP	7.200
225	VITAMINA C 500MG	AMP	36.000
226	VITAMINA K	AMP	9.000
227	ÁCIDO VALPRÓICO (EPILENIL 250MG)	COMP	18.000
228	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	COMP	18.000
229	VALPROICO SODIO XAROPE 250/5ML	FR	2.000
230	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	14.400
231	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL A 2%	FR	3.000
232	CARBIDOPA LEVEDOPA 25+ 250MG	COMP	36.000
233	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG SOL INJ	AMP	3.000
234	CARBONATO DE LÍCIO 300MG	COMP	72.000
235	CARBOLITIUM 450 MG	COMP	12.000
236	CLONAZEPAM 2MG	COMP	12.000
237	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMP	12.000
238	CLONAZEPAM SOL. ORAL A 2,5 MG/ML	FR	3.500
239	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25MG	COMP	72.000
240	CLORIDRATO BIPERIDENO 2MG	COMP	54.000
241	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML)	AMP	3.500
242	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 100MG	COMP	21.600
243	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 25MG	COMP	28.800
244	CLORIDRATO IMIPRAMINA 25MG	COMP	10.000
245	CLORIDRATO DE PIRODIXINA 20MG (PAROXETINA)	COMP	10.000
246	DECANATO DE HALOPERIDOL 50MG	AMP	3.000
247	DIAZEPAM 10MG	COMP	50.000
248	DIAZEPAM 10MG 2ML	AMP	5.000
249	DIAZEPAM 5MG	COMP	36.000
250	FLUOXETINA 20MG	COMP	21.600
251	FENITOINA 100MG	COMP	36.000
252	FENITOINA 250MG (50MG/ML)	AMP	3.000
253	FENOBARBITAL 100MG	COMP	108.000
254	FENOBARBITAL 200MG (100MG/ML)	AMP	3.000
255	FENOBARBITAL GOTAS	FR	4.500
256	HALOPERIDOL (HALDOL 1MG)	COMP	35.000
257	HALOPERIDOL (HALDOL 5MG)	COMP	40.000

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

258	HALOPERIDOL 2MG (HALDOL GOTAS)	FR	3.000
259	LEVODOPA + CLOR DE BENZERAZIDA 250 MG	COMP	18.000
260	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (LEVOZINE 100MG)	COMP	21.600
261	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (LEVOZINE 25MG)	COMP	21.600
262	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP	AMP	2.000
263	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000
264	MORFINA 10 MG / 1ML	AMP	3.000
265	MORFINA 30 MG	COMP	6.000
266	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMP	10.800
267	OLANZAPINA 10MG	COMP	15.000
268	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	COMP	9.000
269	QUETIAPINA 25 MG	COMP	9.000
270	RISPERIDONA GTS	FR	3.000
271	RISPERIDONA 1 MG	COMP	25.000
272	RISPIRIDONA 2MG	COMP	40.000
273	RISPIRIDONA 3MG	COMP	9.000
274	SULFATO DE HIDROXIDOCOLORQUINA 400MG	COMP	6.000
275	Abaixador de Língua	pct c/100	720
276	Água Oxigenada	litro	864
277	Agulha Desc. P/ raquianestsia Espinhal 26gx3 1/2	und	1800
278	Agulha Desc. P/ raquianestsia Espinhal 25gx3 1/2	und	2700
279	Agulha Descartáveis 13x4,5	cx c/100	540
280	Agulha Descartáveis 30x8	cx c/100	1440
281	Agulha Descartáveis 40x12	cx. c/100	1440
282	Agulha Descartáveis 20x5,5	cx. c/100	432
283	Agulha Descartáveis 25x6	cx. c/100	432
284	Agulha Descartáveis 25x7	cx. c/100	1080
285	Agulha para Insilina 8mm	und	36000
286	Agulha para Insilina 6mm	und	36000
287	Álcool Gel FR/500ML	fr/500ML	1800
288	Álcool 70%	litro	1800
289	Álcool 92%	litro	1800
290	Álcool iodado	litro	1080
291	Algodão Hidrófilo pct 500g	pct	1440
292	Algodão Ortopédico 10cm x 1,0 mt	pct	360
293	Algodão Ortopédico 15cm x 1,0 mt	pct	360
294	Algodão Ortopédico 20cm x 1,0 mt	pct	360
295	Almotolia 250ml	und	360
296	Almotolia 500ml	und	360
297	Atadura Crepe 15 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	1440
298	Atadura Crepe 10 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	2880
299	Atadura Crepe 20 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	1440
300	Atadura Crepe 30 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	360
301	Atadura gessada 10 cm cxc/20	und	1440

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

302	Atadura gessada 15 cm cxc/20	und	1440
303	Atadura gessada 20 cm cxc/20	und	720
304	Avental Manga Longa Gr 30g pct 10 und	pct	720
305	Avental Manga Curta Gramatura 30g pct 10 und	pct	1000
306	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 13lts	und	1080
307	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 7lts	und	1800
308	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 20lts	und	1800
309	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 16x12	und	360
310	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 16x08	und	360
311	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 19x08	und	360
312	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 19x12	und	360
313	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 22x08	und	360
314	Cateter Intravenoso Nº 14 (gelco)	und	1800
315	Cateter Intravenoso Nº 16 (gelco)	und	1800
316	Cateter Intravenoso Nº 18 (gelco)	und	5400
317	Cateter Intravenoso Nº 20 (gelco)	und	7200
318	Cateter Intravenoso Nº 22 (gelco)	und	7200
319	Cateter Intravenoso Nº 24 (gelco)	und	3600
320	Cateter Oxigênio Nº 06	und	1800
321	Cateter Oxigênio Nº 08	und	1800
322	Cateter Oxigênio Nº 10	und	720
323	Cateter Oxigênio Nº 12	und	720
324	Cateter Tipo Óculos Adulto	und	3600
325	Cateter Tipo Óculos Infantil	und	1200
326	Clamp Umbilical	und	2700
327	Colar Cervical Rígido para Resgate Tam. G	und	50
328	Colar Cervical Rígido para Resgate Tam. M	und	50
329	Colar Cervical Rígido para Resgate Tam. P	und	50
330	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. Neo Natal	und	60
331	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. P	und	60
332	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. M	und	60
333	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. G	und	60
334	Coletor de Urina Kit Com Tubo 15 Ml e Copo	kit	3600
335	Coletor de Urina Infantil Masculino 100ml c/10	und	1800
336	Coletor de Urina Infantil Feminino 100ml c/10	und	1800
337	Coletor de Urina sistema fechado(Hospitalar) Bolsa 2000ml	und	1800
338	Conjunto para nebulização Adulto	und	540
339	Conjunto para nebulização Infantil	und	540
340	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5 13 fios esteril pct c/10	pct	80000
341	Compressa de Campo Operatório 45 x 50 pctc/5 und	pct	72
342	Dreno de Penrose Estéril Nº 01 pct c/12 und	und	180
343	Dreno de Penrose Estéril Nº 02 pct c/12 und	und	180
344	Dreno de Penrose Estéril Nº 03 pct c/12 und	und	180
345	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 3,2	und	90
346	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 4,8	und	90

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

347	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 6,4	und	90
348	Escova para Acepsia com PVPI	und	2000
349	Equipo Macrogotas 1,50cm com injetor lateral flexível	und	45000
350	Equipo Microgotas	und	15000
351	Equipo p/ bomba de infusão compatível p/ marca Fresenius	und	360
352	Esparadrapo 10x4,5 cm	rl	5400
353	Eletrodo descartável tam. Adulto	und	900
354	Eletrodo descartável tam. Infantil	und	300
355	Filme P/raio X 24x30 cxc/100	cx	90
356	Filme P/raio X 30x40 cxc/100	cx	90
357	Filme P/raio X 35x35 cxc/100	cx	90
358	Filme P/raio X 18x24 cxc/100	cx	90
359	Fio Catgut Cromado nº 0 c/Agulha 5cm caixa c/24und	cx	144
360	Fio Catgut Cromado nº 1 - 0 c/Agulha 5cm caixa c/24und	cx	288
361	Fio Catgut Cromado nº 2-0 caixa c/24und	cx	144
362	Fio Catgut Cromado nº 3-0 caixa c/24und	cx	144
363	Fio Catgut Simples Nº 0 caixa c/24und	cx	216
364	Fio Catgut Simples Nº 1-0 caixa c/24und	cx	144
365	Fio Catgut Simples Nº 2-0 caixa c/24und	cx	288
366	Fio Catgut Simples Nº 3 - 0 caixa c/24und	cx	144
367	Fio de Algodão Nº 0 desfiável s/agulha trançado	cx	72
368	Fio de Algodão Nº 1 - 0 caixa c/24und	cx	72
369	Fio de Nylon Nº 1 - 0 caixa c/24und	cx	144
370	Fio de Nylon Nº 2 - 0 caixa c/24und	cx	432
371	Fio de Nylon 3 - 0	cx	360
372	Fio de Nylon 4 - 0	cx	108
373	Fio de Seda Nº 0 caixa c/24und	cx	72
374	Fio de Seda Preto nº 1 caixa c/24und	cx	72
375	Fio de Seda Preto nº 2 - 0 caixa c/24und	cx	144
376	Fio Vicril nº 0 cxc/36 und com agulha 4cm	cx	45
377	Fio Vicril nº 1 - 0 cxc/36 und com agulha 4cm	cx	72
378	Fio Vicril nº 2 - 0 cxc/36 und com agulha 4cm	cx	45
379	Fita Autoclave 19x30m	rl	540
380	Fita Crepe Hospitalar	rl	540
381	Fixador P/raio X manual galão com 5lt	galãoC/5litros	72
382	Formol 1 litro10%	und	180
383	Gaze Compressas 7,5x7,5 cm 13 fios c/500 und	pct	3500
384	Gaze Rolo Hidrofila 91x91 (Tipo Queijo)	pct	1500
385	Gel para ECG galão c/5lt	galão	72
386	Gel p/ultrasonografia galão c/5litros	galão	180
387	Germe Rio galão c/5litros	galão	72
388	Kit Papanicolau tamanho P (completo)	kit	3600
389	Kit Papanicolau tamanho M (completo)	kit	1800
390	Kit Papanicolau tamanho g (completo)	kit	720

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

391	Lâminas de Bisturi Nº 11cx c/100	cx	108
392	Lâminas de Bisturi Nº 15 cx c/100	cx	108
393	Lâminas de Bisturi Nº 21cx c/100	cx	216
394	Lâminas de Bisturi Nº 22 cx c/100	cx	216
395	Lâminas de Bisturi Nº 23 cx c/100	cx	360
396	Lâminas de Bisturi Nº 24 cx c/100	cx	216
397	Lençol de Papel Hospitalar 50x50 Tipo 1 branco	rl.	2160
398	Lençol de Papel Hospitalar 70x50 Tipo 1 branco	rl	2160
399	Luvras de Procedimentos G cx c/100	cx	720
400	Luvras de Procedimentos M cx c/100	cx	2200
401	Luvras de Procedimentos P cx c/100	cx	2500
402	Luvras de Procedimentos PP cx c/100	cx	1080
403	Luvras Esterilizadas Nº 6 ,5	pares	3600
404	Luvras Esterilizadas Nº 7,0	pares	7200
405	Luvras Esterilizadas Nº 7,5	pares	7200
406	Luvras Esterilizadas Nº 8 - 0	pares	1800
407	Malha tubular Ortopédica 10 cm	und	72
408	Malha tubular Ortopédica 4cm	und	72
409	Malha tubular Ortopédica 6cm	und	72
410	Mascara N 95 Descartavel	und	3600
411	Mascara Cirúrgica C/ elastico pctc/100und	pct	2000
412	Microlanceta Picadora (Manual) cxc/200	und	1500
413	Micropore 5cm x 10m Fita cirurgica	rl	864
414	Preservativo não Lubrificado (camisinha c/144	und	1000
415	PVPI - Solução Topica 1000ml c/12	litro	864
416	PVPI - Solução Dergermante 1000ml c/12	litro	864
417	Renovador de instrumentais em aço inoxidavel	fr	36
418	Revelador P/raio X manual - Galão c / 5 lt	galão C/5litros	72
419	Rolo para Esterelização 30cm x 100m (bobina)	rolo	24
420	Rolo para Esterelização 15cm x 100m (bobina)	rolo	24
421	Sapatilha Propé Descartavel pacote com 100 unidades	pct	2400
422	Scalp Nº 19	und	7200
423	Scalp Nº 21	und	28800
424	Scalp Nº 23	und	36000
425	Scalp Nº 25	und	25200
426	Scalp Nº 27	und	3600
427	Seringa Descartáveis com agulha1 ml. p/insulina	und	54000
428	Seringa Descartáveis 10 ml. S/ag	und	150000
429	Seringa Descartáveis 20 ml. S/ag	und	150000
430	Seringa Descartáveis 3 ml. S/ag	und	108000
431	Seringa Descartáveis 5ml. S/ag	und	144000
432	Solução Limpadora Enzimática	galão	36
433	Sonda Cateter Nasal Oyg. Nº 10	und	1080
434	Sonda Cateter Nasal Oyg. Nº 12	und	720

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

435	Sonda Cateter Nasal Oyg. Nº 8	und	720
436	Sonda de Foley 2 vias Nº 12	und	720
437	Sonda de Foley 2Vias Nº 14	und	1080
438	Sonda de Foley 2Vias Nº 16	und	612
439	Sonda de Folley 3 vias nº 16	und	108
440	Sonda de Folley 3 vias nº 18	und	108
441	Sonda de Folley 3 vias nº 20	und	108
442	Sonda Nasg. Curta Nº 18	und	540
443	Sonda Nasg. Longa Nº 18	und	540
444	Sonda Nasg. Longa Nº 10	und	540
445	Sonda Nasg. Longa Nº 12	und	540
446	Sonda Nasg. Longa Nº 16	und	540
447	Sonda Nasog. Curta Nº 06	und	1080
448	Sonda Nasog. Curta Nº 08	und	1080
449	Sonda Nasog. Longa Nº 06	und	1080
450	Sonda Nasog. Longa Nº 08	und	1080
451	Sonda Aspiração Traqueal Nº 10	und	360
452	Sonda Aspiração Traqueal Nº 12	und	360
453	Sonda Aspiração Traqueal Nº 16	und	360
454	Sonda Aspiração Traqueal Nº 18	und	360
455	Sonda Aspiração Traqueal Nº 8	und	360
456	sonda uretral nº 12	und	360
457	sonda uretral nº 14	und	360
458	sonda uretral nº 16	und	360
459	Saco p/ cadever P	und	360
460	Saco p/ cadever M	und	360
461	Saco p/ cadever G	und	360
462	Tala para imobilização em papelão tam P	und	720
463	Tala para imobilização em papelão tam M	und	720
464	Tala para imobilização em papelão tam G	und	720
465	Termômetro Digital	und	360
466	Tela em polipropileno 26x36cm (para reparação de hernias)	und	150
467	Termômetro de Geladeira	und	72
468	Torneirinhas de 3 Vias	und	21600
469	Touca Sanfonada Pctc/100und	pct	540
470	Tubo Hospitalar de Silicone Ø 6,0 x Ø 12mm nº 204 pctc/15mt	pct	18
471	Tubo de latex DI 6mmx DE 10 ou 12mm pct c/15m nº 200	pct	36
472	Tubo de Latex DI 2mmx DE 4mm pct c/15m nº 204	pct	36
473	Umificador P/ Oxigênio cp250ml	und	360
474	Vaselina Liquida	litro	180
475	APARELHO DE PA COM ESTETOSCÓPIO (ADULTO) C/ 1	UNID	180
476	APARELHO DE GLICOSE KIT CONTENDO LANCETADOR	UNID	180
477	SENSOR FREESTYLE	UND	200
478	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA CX C/ 50	CX	720

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

479	LANCETAS CX C/ 100 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONF NR 32	CX	180
480	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 18X24	UND	6
481	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 30X40	UND	6
482	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 35X35	UND	6
483	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 35X43	UND	6
484	AVENTAL DE CHUMBO TAMNHO G	UND	6
485	AVENTAL DE CHUMBO TAMNHO M	UND	3
486	PROTECTOR DE TIREOIDE	UND	6
487	ÓCULOS PLUMBÍFERO	UND	9
488	SULFATO DE HIDROXIDOCLOROQUINA 400MG	UND	7200
489	DEFLAZACORTE 6MG	UND	7200