

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. DO OBJETO

1.1. O objeto do presente termo de referência refere – se à AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COMPONENTES DA FARMÁCIA BÁSICA, CONTROLADOS, INJETÁVEIS E DE USO CONTÍNUO PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS, DO MUNICÍPIO DE SANTA MARIA DO PARÁ/PA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNITÁRIO (MÉD)
1	ACEBROFILINA XP ADULTO	FRASCO	1.000	R\$ 6,77
2	ACEBROFILINA XP PED	FRASCO	1.000	R\$ 5,97
3	ACICLOVIR 200 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,51
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,05
5	ACIDO ACETILSALICILICO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,16
6	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,11
7	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML	AMPOLA	10.000	R\$ 0,47
8	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	COMPRIMIDO	25.000	R\$ 0,69
9	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP ORAL 10ML	FRASCO	25.000	R\$ 2,12
10	AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,01
11	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSPENSÃO 150ML	FRASCO	10.000	R\$ 7,21
12	AMOXICILINA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,35
13	AMPICILINA 500 MG	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,68
14	AMPICILINA 250MG/MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 5,29
15	ATENOLOL 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,07
16	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,08
17	ATENOLOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	45.000	R\$ 0,12
18	AZITROMICINA SUSP. ORAL 40MG/ML 15ML	FRASCO	5.000	R\$ 10,66
19	AZITROMICINA COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,98
20	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UIC/4ML INJETÁVEL	FRASCO	3.000	R\$ 14,40
21	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UIC/4ML INJETÁVEL	FRASCO	3.000	R\$ 13,75
22	BUSCOPAN COMPOSTO COMP	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,79
23	BUSCOPAN COMPOSTO INJ	AMPOLA	2.000	R\$ 2,44
24	CAPTOPRIL 25 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,07
25	CAPTOPRIL 50 MG	COMPRIMIDO	60	R\$ 0,22
26	CEFALEXINA 250 MG/5ML, 60ML	FRASCO	10.000	R\$ 10,80
27	CEFALEXINA 500MG DRÁGEA	DRAGEA	120.000	R\$ 0,68
28	CETOCONAZOL 200MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,53
29	CETOCONAZOL CREME 20MG/G	BISNAGA	5.000	R\$ 3,13
30	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,41
31	COMPLEXO B INJ	AMPOLA	5.000	R\$ 1,33
32	DEXAMETASONA 0,1% CREME 10G	BISNAGA	5.000	R\$ 2,41
33	DEXAMETASONA 4MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,35
34	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,16
35	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 100ML	FRASCO	5.000	R\$ 2,07
36	DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,12
37	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 10ML	FRASCO	5.000	R\$ 1,32
38	DIPIRONA COMPRIMIDO 500MG	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,17
39	ESPIRONOLACTONA 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,76
40	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,35
41	ETINILESTRADIOL 0,15MG + LEVONORGESTREL 0,03MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,45
42	FENOTEROL BROMIDRATO 5MG/ML SOL INALANTE 20ML	FRASCO	2.000	R\$ 5,65
43	FLUCONAZOL 150MG CÁPSULA	CÁPSULA	20.000	R\$ 0,85
44	FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,09
45	FUROSEMIDA 10MG/ML	AMPOLA	2.000	R\$ 0,81
46	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,30
47	GLICOSE 25%	AMPOLA	4.000	R\$ 0,49

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

48	GLICOSE 50%	AMPOLA	4.000	R\$ 0,55
49	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	200.000	R\$ 0,05
50	HIDROXIDO DE MAGNÉSIO + HIDROXIDO DE ALUMÍNIO (35,6MG + 37MG)/ML, SUSPENSÃO ORAL, 240ML	FRASCO	5.000	R\$ 7,39
51	IBUPROFENO 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	6.000	R\$ 2,09
52	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,25
53	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,35
54	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25MG/ML SOL INALANTE	FRASCO	2.000	R\$ 1,47
55	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	27.000	R\$ 1,38
56	LIDOCAÍNA SPRAY	FRASCO	1.500	R\$ 109,00
57	LIDOCAÍNA POMADA	BISNAGA	1.500	R\$ 4,93
58	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	250.000	R\$ 0,15
59	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,16
60	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 850 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,19
61	METILDOPA 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,88
62	METILDOPA 500 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 1,37
63	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 10 MG COMPRIMIDOS	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,19
64	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO DE, 4MG/ML SOL ORAL	FRASCO	4.000	R\$ 1,16
65	METRONIDAZOL 10% GEL VAGINAL	BISNAGA	8.000	R\$ 7,23
66	METRONIDAZOL 250 MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,20
67	METRONIDAZOL + NISTATINA CREM VAG	BISNAGA	5.000	R\$ 8,94
68	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL	BISNAGA	5.000	R\$ 8,05
69	MICONAZOL NITRATO 2% CREME	BISNAGA	5.000	R\$ 3,32
70	NEOMICINA POMADA, 10G	BISNAGA	5.000	R\$ 2,49
71	NISTATINA 100.000 UI/ML, SUSPENSÃO ORAL, 60ML	FRASCO	5.000	R\$ 11,61
72	NORETISTERONA, ENANTATO DE + ESTADIOL, VALERATO DE (SOL INJ 50MG + 5MG)	AMPOLA	2.700	R\$ 12,90
73	OMEPRAZOL 20MG COMPRIMIDO	DRAGEA	100.000	R\$ 0,12
74	PARACETAMOL 200MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, 20ML	FRASCO	9.900	R\$ 1,29
75	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	70.000	R\$ 0,13
76	PASTA D'ÁGUA (FN)	BISNAGA	3.600	R\$ 4,39
77	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,15
78	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,30
79	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,07
80	RANITIDINA, CLORIDRATO DE, 150MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,42
81	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO CONFORME RENAM 2007	ENVELOPE	27.000	R\$ 1,09
82	SINVASTATINA 20MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,13
83	SINVASTATINA 10MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,18
84	SULFADIAZINA DE PRATA PASTA 1%, 30G	FRASCO	2.700	R\$ 9,81
85	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA (40MG + 8MG)/ML, SUSPENSÃO, 50ML	FRASCO	3.000	R\$ 3,27
86	SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 1,06
87	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL ORAL	FRASCO	4.500	R\$ 2,44
88	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	135.000	R\$ 0,09
89	TIMOLOL, MALEATO DE, 0,5% COLÍRIO	FRASCO	1.800	R\$ 4,15
90	VITAMINA C INJ	AMPOLA	5.000	R\$ 1,26
91	INSULINA NPH 10 ML	FRASCO	1.000	R\$ 0,01
92	INSULINA REGULAR 10 ML	FRASCO	1.000	R\$ 0,01
93	ATORVASTATINA 10 MG	CAIXA	100	R\$ 0,01
94	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG COMP.	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,35
95	ÁCIDO VALPROÍCO 250MG/ML XPE 100ML	FRASCO	3.000	R\$ 9,75
96	ÁCIDO VALPROÍCO 500MG COMP.	COMPRIMIDO	4.000	R\$ 1,15
97	AMITRIPTILINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,09
98	BIPERIDENO 2 MG COMP.	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,48
99	BROMAZEPAM 3MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,01
100	BROMAZEPAM 6MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,01
101	CARBAMAZEPINA 200MG COMP	COMPRIMIDO	150.000	R\$ 0,27
102	CARBAMAZEPINA SUSP. ORAL 2%	FRASCO	10.000	R\$ 22,50
103	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,63
104	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,16
105	CLONAZEPAM 2,5MG GOTAS	FRASCO	3.000	R\$ 4,90
106	CLONAZEPAM 2MG	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,18
107	CLORPROMAZINA 100MG COMP.	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,38
108	CLORPROMAZINA 25MG COMP.	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,50

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

109	CLORPROMAZINA 25MG SOL INJ	AMPOLA	1.000	R\$ 2,05
110	DIAZEPAM 10MG COMP	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,15
111	DIAZEPAM 5MG COMP	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,11
112	DIAZEPAN AMP. 10MG/2ML	AMPOLA	1.000	R\$ 1,35
113	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,35
114	DIVALPROATO DE SÓDIO 500	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 1,15
115	FENITOÍNA 100MG COMP	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,22
116	FENITOÍNA 5% SOL. INJ	AMPOLA	2.000	R\$ 3,60
117	FENOBARBITAL 100MG COMP.	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,20
118	FENOBARBITAL 200MG SOL. INJ	AMPOLA	2.000	R\$ 3,50
119	FENOBARBITAL 4% SOL. ORAL	FRASCO	3.000	R\$ 5,75
120	FLUXETINA 20 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,15
121	HALOPERIDOL 1MG COMP.	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,25
122	HALOPERIDOL 5MG COMP	COMPRIMIDO	100.000	R\$ 0,38
123	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ	AMPOLA	2.000	R\$ 2,25
124	HALOPERIDOL SOL. ORAL FRASCO C/ 20ML	FRASCO	4.000	R\$ 4,55
125	IMIPRAMINA 25MG COMP.	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,65
126	LEVODOPA 250MG – CARBIDOPA 25MG COMP	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 2,25
127	LEVOMEPRIMAZINA 100MG COMP	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 1,80
128	LEVOMEPRIMAZINA 25MG COMP	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,88
129	LEVOMEPRIMAZINA 5MG/ML SOL INJ	AMPOLA	1.000	R\$ 0,01
130	LEVOPROMAZINA 4% 20ML	FRASCO	3.000	R\$ 20,00
131	MORFINA 10MG/ML DE 60ML SOLUÇÃO ORAL	FRASCO	1.000	R\$ 0,01
132	PAROXETINA 10 MG	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,01
133	PAROXETINA 20MG	COMPRIMIDO	50.000	R\$ 0,01
134	PETIDINA 50 MG INJ	AMPOLA	1.000	R\$ 3,90
135	PROMETAZINA 25 MG	COMPRIMIDO	120.000	R\$ 0,28
136	RISPERIDONA 1 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,23
137	RISPERIDONA 2 MG	COMPRIMIDO	80.000	R\$ 0,25
138	RISPERIDONA 3 MG	COMPRIMIDO	40.000	R\$ 0,85
139	RISPERIDONA 1MG/ML	FRASCO	1.000	R\$ 22,50
140	OXICARBAMAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	10.000	R\$ 0,01
141	DEPAKENE 250 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,01
142	DEPAKENE 500MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,01
143	TEGRETOL CR 200MG	COMPRIMIDO	5.000	R\$ 0,01
144	SERTRALINA 50 MG	COMPRIMIDO	30.000	R\$ 0,01
145	TORVAL CR 300 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,01
146	TORVAL CR 500 MG	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,01
147	NEOZINE 4% FRASCO	FRASCO	200	R\$ 0,01
148	SERTRALINA 100 MG	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,01
149	ADRENALINA 1 MG INJETÁVEL	AMPOLA	450	R\$ 3,86
150	ÁGUA DESTILADA 10 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 0,47
151	AMINOFILINA 10 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 1,59
152	ATROPINA 0,251 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 0,73
153	CLORETO DE POTÁSSIO 10 % 10ML INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 0,50
154	CLORETO DE SÓDIO 10ML 0,9% INJETÁVEL	AMPOLA	1.000	R\$ 0,36
155	DEXAMETASONA 2 MG 1 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 1,14
156	DOBUTAMINA 250 MG INJETÁVEL	AMPOLA	300	R\$ 19,80
157	DOPAMINA 200 MG 10 ML INJETÁVEL	AMPOLA	300	R\$ 3,03
158	ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) 5 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 1,79
159	FENOBARBITAL 200MG INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 3,50
160	FUROSEMIDA 20 2 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 0,81
161	HIDROCORTISONA 100 MG INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 6,03
162	MIDAZOLAN 50 MG 10 ML INJETÁVEL	AMPOLA	500	R\$ 6,50
163	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADULTO	FRASCO	10.000	R\$ 2,73
164	AMBROXOL 15MG/5ML 100ML INFANTIL	FRASCO	10.000	R\$ 2,76
165	BENZOATO DE BENZIL 2% 100ML	FRASCO	3.000	R\$ 5,30
166	BROMIDRATO DE FENOTEROL GTS	UNIDADE	100	R\$ 6,30
167	CARBOCISTEINA 50MG/ML ADULTO	FRASCO	10.000	R\$ 4,45
168	CARBOCISTEINA 50MG/ML INFANTIL	FRASCO	10.000	R\$ 4,30
169	CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRIMIDO	3.000	R\$ 0,01
170	DIMETICONA 75MG/ML 10ML GOTAS	FRASCO	1.000	R\$ 1,34
171	DIMETICONA 40MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	15.000	R\$ 0,23
172	DICLOFENACO DE SÓDIO 50 MG	COMP	80.000	R\$ 0,14
173	DICLOFENACO SÓDICO 75 ML INJ	AMPOLA	5.000	R\$ 0,98
174	MEBENDAZOL 100MG COMPRIMIDO	COMPRIMIDO	60.000	R\$ 0,31
175	MEBENDAZOL 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL	FRASCO	5.000	R\$ 3,59
176	NIMESULIDA 100MG	COMP	80.000	R\$ 0,20

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO

177	NIMESULIDA 50MG/ML	FRASCO	5.000	R\$ 1,75
178	NISTATINA CREME VAGINAL	UNIDADE	600	R\$ 6,30
179	NEOMICINA POMADA	UNIDADE	5.000	R\$ 2,39
180	POLIVITAMÍNICO (ÁCIDO ASCÓRBICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, BIOTINA, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO NICOTÍNICO OU DERIVADOS, PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, TIAMINA, VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA E), XAROPE 100ML	FRASCO	3.600	R\$ 3,20
181	SALBUTAMOL, SULFATO XPE 100ML	FRASCO	3.000	R\$ 2,03
182	SALBUTAMOL 100UG/DOSE AEROSOL	FRASCO	2.000	R\$ 31,87
183	SECNIDAZOL 1G	COMPRIMIDO	20.000	R\$ 0,89
184	BI PROFENIDE	CAIXA	100	R\$ 45,26
185	BROMETO DE GLICOPIRONIO (SEEBRI)	CAIXA	100	R\$ 0,01
186	DIPROSPAN	CAIXA	100	R\$ 26,53
187	EXFORGE HCT	CAIXA	100	R\$ 0,01
188	FORASEQ 12+400 MCG	CAIXA	100	R\$ 0,01
189	KEPPRA SOL ORAL 100MG/ML	FRASCO	100	R\$ 0,01
190	MINOCICLINA 100MG	CAIXA	100	R\$ 212,32
191	PASTA ADESIVA P BOLSA DE COLOSTOMIA	UNIDADE	100	R\$ 0,01
192	RITALINA 10 MG COMP	CAIXA	100	R\$ 0,01
193	SABRIL 500MG COMP	CAIXA	100	R\$ 0,01
194	VELAXIN 75 MG	CAIXA	100	R\$ 0,01
195	VIELUT 10 MG	CAIXA	100	R\$ 0,01
196	TOPIRAMATO 100 MG (AMATO)	COMPRIMIDO	2.000	R\$ 0,01

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

2.2. O Município de Santa Maria do Pará, através da Secretaria Municipal de Saúde, na intenção de adquirir os medicamentos para atender a população e prestando um bom assistencialismo público, requer contratar empresa(s) do ramo para adquirir, na forma da lei, os produtos supracitados.

3. PAGAMENTO E APRESENTAÇÃO DOS TRABALHOS

3.1. O pagamento será realizado mensalmente e efetuado até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente ao mês de referência.

3.2. Para efeito do pagamento, a contratada deverá atender as exigências legais quanto à emissão de comprovação fiscal (nota fiscal/recibo).

4. DURAÇÃO DO CONTRATO

4.1. O contrato objeto deste processo é de 07 (sete) meses, podendo ser renovado por igual período, atendendo necessidades das partes envolvidas. No caso de renovação, o reajustamento da remuneração será objeto de negociação.

5. CONTROLE DA EXECUÇÃO DOS PRODUTOS

5.1 O órgão deve acompanhar e fiscalizar a conformidade produtos e da alocação dos recursos necessários, de forma a assegurar o perfeito cumprimento do ajuste, por meio de um representante especialmente designado, na forma dos arts. 67 e 73 da Lei nº 8.666, de 1993.

6. DISPOSIÇÕES GERAIS

6.1. A responsabilidade pela condução do contrato será da Secretaria Municipal de Saúde.

**ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARIA DO PARÁ
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO**

6.2. Eventuais despesas administrativas geradas externamente em atendimento ao objeto contratado serão suportadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Santa Maria do Pará.

Santa Maria do Pará-Pa, 15 de abril de 2020.

Fábio Vasconcelos da Silva
Secretário Municipal de Saúde