

SECRETARIA:SEMS

PROCESSO:

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 9/2019-00058-SRP.

COM COTA RESERVADA PARA MEs E EPPS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS

PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO		OF. HOMOLOGAÇÃO Nº _____/2019	
PORTARIA Nº <u>003/2019</u>	DATA: <u>07/02/2019</u>	PUBLICAÇÃO: <u>11/02/2019</u>	
PREGOEIROS: GERSEMI PEREIRA DE OLIVEIRA. DIEGO GUMARÃES VIEIRA. LUCIANA BRITO VIEIRA.			
OBJETO: “AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS, OBJETIVANDO ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SEUS PROGRAMAS, HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO”.			
DATAS E HORÁRIOS			
PUBLICAÇÃO		ABERTURA	HORA:
<u>27/11/2019</u>		<u>10/12/2019</u>	14:00HS (HORÁRIO DE BRASÍLIA)
REABERTURA			
_____/_____/2019		_____/_____/2019	_____:____HS
_____/_____/2019		_____/_____/2019	_____:____HS
FONTE DE RECURSO: FMS, C/C: 54.300-4.			
	JORN. G. CIRC	IOEPA	D.O.U
PROGRAMAR ____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019
PAGAR ____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019
PUBLICAR ____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019
Situação:	TCM/Divulgação:	TCM/Realização:	CAIXA:
→ Minutar: ____/____/2019	____/____/2019	____/____/2019	
	____/____/2019	____/____/2019	____/2019
	____/____/2019	____/____/2019	
PUBLICAÇÕES: <i>Publicado no DOE + DOU + FAMEP (DO MEPA)</i>			
Assinaturas:			

Ofício/SEMS/S.ADM/Nº 1223/2019

Paragominas/PA, 24 de Setembro de 2019.

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

Recebido no Suprimento

EM 25 / 09 / 19


Assinatura 17:52hs.

TERMO DE REFERÊNCIA Nº 16/2019**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 Solicitação de Despesa nº 20180416001.

4 DO MATERIAL: Conforme Solicitação de Despesa nº 20180416001.

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 nesse 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.

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

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

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.

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;

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

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 DO TRATAMENTO DIFERENCIADO ÀS MPE:

9.1 Nas contratações públicas da União, dos Estados e dos Municípios deverá ser

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

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

concedido tratamento diferenciado e simplificado para as Microempresas e empresas de pequeno porte, objetivando a promoção do desenvolvimento econômico e social no âmbito municipal e regional, a ampliação da eficiência das políticas públicas e o incentivo à inovação tecnológica, desde que previsto e regulamentado na legislação do respectivo ente, conforme Art. 47 da Lei nº 123/2006.

10 DA JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

10.1 – Atender as necessidades dos pacientes que se utilizam da rede pública de saúde para o ano de 2020, de acordo com o que a 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.

11 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

11.1 Emitir e encaminhar os pedidos dos itens mediante ordem de compra assinada por, no mínimo, 02 (duas) assinaturas dos a seguir indicados: Prefeito, Vice-Prefeito, Secretário Municipal de Saúde;

11.2 Prestar as informações e os esclarecimentos pertinentes que venham a ser solicitados pelos colaboradores da contratada;

11.3 Efetuar o pagamento de acordo com os pedidos emitidos através de ordem de compra, desde que cumpridas todas as formalidades e exigências do contrato;

11.4 Comunicar oficialmente à contratada quaisquer falhas verificadas que venham a infringir qualquer cláusula contratual, especialmente no que se refere às obrigações da contratada previstas no item seguinte deste Termo de Referência;

11.5 Rescindir o (s) contrato (s), com as consequências contratuais previstas em Lei, em caso de não cumprimento regular das cláusulas contratuais, conforme previsto no Art. 78 e 79 da Lei 8.666/1993 e aplicar as sanções administrativas previstas em Lei;

12 DA OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA:

12.1 **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.

12.2 **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.

12.3 **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.

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

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

12.6 Prazo de Validade: O prazo de validade dos medicamentos não deverá ser inferior a 12 (doze) meses a contar da data da entrega do produto.

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

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

13 DA GARANTIA:

13.1 Os Fornecedores que tiverem seus preços registrados prestarão à Prefeitura Municipal de Paragominas garantia integral contra avarias no transporte até o local de entrega, mesmo depois de ocorrida sua aceitação/aprovação pela Prefeitura Municipal de Paragominas.

13.2 A garantia inclui a substituição dos materiais 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 danificadas deverão ter prazo de garantia igual ou superior ao das substituídas.

13.3 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.

14 DA ENTREGA:

14.1 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.

14.2 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.

14.3 Arcar com os Custos referentes ao transporte dos bens.

14.4 Entregar os medicamentos somente por meio de Transportadora Autorizada e nos padrões conforme exigência da Anvisa. Os medicamentos termolábeis deverão

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

ser acondicionados em caixas térmicas com controle de temperatura.

15 DO PAGAMENTO:

15.1 A contratante deverá efetuar os pagamentos do material solicitado, mediante a apresentação de Notas Fiscais, que deverão vir acompanhadas do pedido de compra contendo, assinaturas dos servidores a seguir indicados: Prefeito ou Vice-Prefeito, Secretário Municipal de Saúde e 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;

16 DAS SANÇÕES:

16.1 Qualquer descumprimento quanto aos produtos à serem entregues/executados estará sujeito às penalidades que serão impostas pela Prefeitura Municipal de Paragominas, de acordo com a Lei 8.666/93, de 21/06/1993 e suas alterações posteriores às quais CONTRATANTES e CONTRATADAS estão sujeitas.

16.2 Causar prejuízo material resultante diretamente de execução contratual: declaração de inidoneidade cumulada com a suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 5 (cinco) anos e multa de 10 % sobre o valor atualizado do contrato.

16.3 As penalidades serão registradas no cadastro da contratada, quando for o caso;

16.4 As sanções de advertência, suspensão e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas juntamente com a de multa diária, facultada a defesa prévia do interessado, no respectivo processo, no prazo de 5 (cinco) dias úteis. As previstas no Art. 78 da Lei 8666/93, e demais sanções aplicáveis a casos da espécie.

17 DO ORÇAMENTO:

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

2.058 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE - RECURSO: FMS ✓

2.067 MANUTENÇÃO DO ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF ✓
RECURSO: C/C: 54.300-4

2.074 MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA - RECURSO: 54.300-4 ✓

2.077 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA - RECURSO: C/C: 54.300-4 ✓


Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal de Saúde
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal 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

- 2.079/ MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL – RECURSO: FMS ✓
- 2.080/ MANUTENÇÃO DO NÚCLEO DE REABILITAÇÃO FÍSICO-MOTORA ✓
RECURSO: 54.300-4
- 2.081/ MANUTENÇÃO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ✓ –
RECURSO: 54.300-4
- 2.084/ MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA ✓ –
RECURSO: C/C: 54.300-4
- 2.085/ MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE ✓
RECURSO: 54.300-4
- 2.089/ PREVENÇÃO E CONTROLE DE DST E AIDS – RECURSO: 54.300-4 ✓
- 2.090/ MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE BUCAL – RECURSO: 54.300-4 ✓
- 3.3.90.30.00** (MATERIAL DE CONSUMO).

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

Paragominas-PA, 24 de Setembro de 2019.


Flávio dos Santos Garajau
Secretário Municipal de Saúde

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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20190408021

Estado do Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 02 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a 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, para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
588911	*ACEBROFILINA 10mg/ML XAROPE ADULTO - FRASCO COM 120ML	760,0000	FRASCO	0,00
588909	*ACEBROFILINA 5MG/ML XAROPE PEDIÁTRICO - FRASCO COM 120ML	560,0000	FRASCO	0,00
005374	ACETATO DE BETAMETASONA 3MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASO 3MG/ML INJ	750,0000	AMPOLA	0,00
131229	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA 5MG/ML+5MG/ML <i>Especificação: CREME VAGINAL BISNAGA COM 45G COM APLICADORES.</i>	1000,0000	BISNAGA	0,00
017697	ACETILCISTÉINA 20MG/ML - XAROPE PEDIATRICO FRASCO 100ML	460,0000	FRASCO	0,00
017698	ACETILCISTÉINA 40MG/ML - XAROPE ADULTO FRASCO 100ML	460,0000	FRASCO	0,00
464637	ACICLOVIR 200MG COMP.	14200,0000	COMPRIMIDO	0,00
510453	ACICLOVIR 400MG C/30COMP.	70,0000	CAIXA	0,00
588861	*ACICLOVIR 50MG/G CREME DERM. TUBO 10G	1400,0000	UNIDADE	0,00
966604	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP	363500,0000	COMPRIMIDO	0,00
244695	ACIDO FOLICO 5MG (COMP.)	352800,0000	COMPRIMIDO	0,00
243536	ACIDO TRANEXÂMICO 250MG INJ. <i>Especificação: IV</i>	5900,0000	UNIDADE	0,00
244139	ACIDO VALPROICO 250MG COMP.	100000,0000	COMPRIMIDO	0,00
131247	ADENOSINA 6MG/2ML INJ.	1300,0000	AMPOLA	0,00
588863	*AGUA DESTILADA ESTÉRIL 1000ML (P/ INJEÇÃO)	3496,0000	UNIDADE	0,00
588862	*AGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML (P/ INJEÇÃO)	635000,0000	UNIDADE	0,00
464639	ALBENDAZOL 400MG COMP. MASTIGAVEL	30400,0000	COMPRIMIDO	0,00
464640	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSP. ORAL <i>Especificação: FRASCO PLASTICO OPACO 10 ML</i>	12100,0000	FRASCO	0,00
965141	ALBUMINA HUMANA 20% <i>Especificação: 200mg/ml 50ml solução injetavel caixa com 01 (uma) unidade.</i>	1130,0000	AMPOLA	0,00
464641	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG COMP.	2400,0000	COMPRIMIDO	0,00
511481	ALENDRONATO DE SODIO COMPRIMIDO 10MG	2400,0000	COMPRIMIDO	0,00
024192	ALFAPORACTANTO 80MG/ML <i>Especificação: Suspensão estéril disponibilizada em frasco-ampola com 1,5ml.</i>	75,0000	FRASCO	0,00
589132	*ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO GEL HIDRATANTE <i>Especificação: TUBO 85G.</i>	5890,0000	TUBO	0,00
826225	AMINOFILINA 24MG/ML INJ. (UND) <i>Especificação: AMPOLA 10 ML IV</i>	2700,0000	UNIDADE	0,00
014373	AMITRIPTILINA 25MG COMP.	100000,0000	COMPRIMIDO	0,00
464644	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	251260,0000	UNIDADE	0,00

Luiz Henrique Cruz
Chefe de Gabinete
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

Vania M. O. Hakenhaar
Superintendente Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

Estado do Pará

Pag.: 2

Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: CARTELAS/BLISTER COM 10 OU 21 COMPRIMIDOS.</i>			
966607	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO 500 MG+125MG	21260,0000	COMPRIMIDO	0,00
966608	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO SUSP. ORAL 50 MG+12,5MG/ML <i>Especificação: FRASCO COM 75ML.</i>	3000,0000	UNIDADE	0,00
826229	AMPICILINA 1G INJ (UND) <i>Especificação: IV - SÓDICA</i>	12350,0000	UNIDADE	0,00
005339	AMPICILINA 1G+SULBACTAM 500MG IV/IM	5200,0000	AMPOLA	0,00
829570	AMPICILINA 250MG SUSP. (UND) <i>Especificação: FRASCO COM 60ML.</i>	265,0000	UNIDADE	0,00
371098	AMPICILINA 500MG COMP. <i>Especificação: AS CARTELAS/BLISTER DEVE SER COM 10 OU 12 COMPRIMIDOS.</i>	100000,0000	COMPRIMIDO	0,00
464645	ANLODIPINO BESILATO 5MG COMP.	180650,0000	COMPRIMIDO	0,00
244535	ANLODIPINO BESILATO COMPRIMIDO 10MG	180000,0000	COMPRIMIDO	0,00
966546	ATENOLOL 25mg →	1560,0000	COMPRIMIDO	0,00
244537	ATENOLOL COMPRIMIDO 100MG	50000,0000	COMPRIMIDO	0,00
244536	ATENOLOL COMPRIMIDO 50MG	150000,0000	COMPRIMIDO	0,00
966547	AZITROMICINA 200mg/5ml SUSP	4200,0000	FRASCO	0,00
003247	AZITROMICINA 500MG CX. C/3CPR	25960,0000	CAIXA	0,00
513034	BACLOFENO 10MG COMP.	10000,0000	UNIDADE	0,00
966609	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI C/4ML INJETAVEL	21400,0000	UNIDADE	0,00
966610	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000UI C/4ML INJETAVEL	9300,0000	UNIDADE	0,00
005382	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000 INJ.	2650,0000	AMPOLA	0,00
005387	BENZILPENICILINA PROCAINA 400.000 INJ.	1300,0000	AMPOLA	0,00
024193	BERACTANTO 25MG/ML <i>Especificação: suspensão intratraqueal estéril, embalagem com frasco-ampola de dose única de 4 mL.</i>	20,0000	FRASCO	0,00
588866	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 20MG	500,0000	CÁPSULA	0,00
009128	BICARBONATO SODIO 8,4% INJ. (UND) <i>Especificação: INJ. IV</i>	6400,0000	UNIDADE	0,00
018037	BIMATOPROSTA SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL DE 0,3MG/ML <i>Especificação: EMBALAGEM CONTENDO 1 FRASCO GOTEJADOR COM 5ML.</i>	50,0000	UNIDADE	0,00
001722	BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	120000,0000	UNIDADE	0,00
001723	BIPERIDENO 5MG INJ.	200,0000	UNIDADE	0,00
269684	BISACODIL 5MG (LAXANTE)	3390,0000	UNIDADE	0,00
589104	*BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG COMP.	5600,0000	COMPRIMIDO	0,00
589076	*BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG CX C/ 30 COMP.	56,0000	CAIXA	0,00
826665	BROMAZEPAM 3MG COMP.	50000,0000	UNIDADE	0,00
042922	BROMETO DE TIOTRÓPIO 2,5 MCG/DOSE <i>Especificação: Solução para inalação (1 frasco com 4 ml(60 doses) + inalador)</i>	50,0000	FRASCO	0,00
588867	*BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 20ML.</i>	1910,0000	FRASCO	0,00
243606	BROMOPRIDA 10 MG/2ML <i>Especificação: INJ</i>	30800,0000	UNIDADE	0,00
243529	BROMOPRIDA 4MG/ML 10ML <i>Especificação: FRASCO COM 10ML.</i>	690,0000	UNIDADE	0,00
024123	BUDESONIDA 50MCG SUSP. AQUOSA <i>Especificação: frasco-spray com válvula dosificadora contendo 3 mL (60 doses)</i>	3000,0000	UNIDADE	0,00
136123	BUDESONIDA 12MCG + FUMARATO DE FORMOTEROL DIIDRATADO 400MCG	100,0000	FRASCO	0,00

LORENA OLIVEIRA SILVA
Controladora Geral do Município
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Paragominas

Vania Maria Hackenhuil
Suplente do Prefeito Municipal
Secretaria Mun. de Saúde
Município de Paragominas

Estado do Pará

Pag.: 3

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: Suspensão aerossol em embalagens contendo 1 tubo (inalador) com 60 doses</i>			
588886	*BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML INJ.	34000,0000	AMPOLA	0,00
512067	CABERGOLINA 0,5MG	1200,0000	COMPRIMIDO	0,00
244621	CAPTOPRIL 25MG COMP.	833800,000	COMPRIMIDO	0,00
130890	CARBAMAZEPINA 2% SUSP 100 ML <i>Especificação: 20 mg/ml - FRASCO COM 100ML.</i>	3000,0000	FRASCO	0,00
014378	CARBAMAZEPINA 200 MG	180200,000	COMPRIMIDO	0,00
044270	CARBONATO DE CALCIO 500MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
001734	CARBONATO DE LITIO 300MG (COMPRIMIDO)	80000,0000	UNIDADE	0,00
511437	CARVEDILOL COMPRIMIDO 12,5MG	7500,0000	COMPRIMIDO	0,00
511438	CARVEDILOL COMPRIMIDO 25MG	6000,0000	COMPRIMIDO	0,00
005958	CARVEDILOL 3,125MG CX COM 30 COMP.	679,0000	CAIXA	0,00
248945	CARVEDILOL 6,25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	579,0000	CAIXA	0,00
044267	CASCARA SAGRADA 20MG	20000,0000	CÁPSULA	0,00
826266	CEFALEXINA 250MG SUSP (UND) <i>Especificação: 250/5ML 60 ML</i>	7400,0000	UNIDADE	0,00
001965	CEFALEXINA 500MG COMP. <i>Especificação: SÓDICA COMP</i>	204000,000	UNIDADE	0,00
015231	CEFALOTINA 1G INJ. <i>Especificação: IV</i>	40600,0000	UNIDADE	0,00
243539	CEFAZOLINA 1G INJ. <i>Especificação: IV</i>	38000,0000	UNIDADE	0,00
009129	CEFTRIAXONA 1G INJ. (UND) <i>Especificação: IV.</i>	53000,0000	UNIDADE	0,00
464658	CETOCONAZOL 2% XAMPU <i>Especificação: de 100ml</i>	5100,0000	UNIDADE	0,00
001966	CETOCONAZOL 200MG COMP.	50900,0000	UNIDADE	0,00
001967	CETOCONAZOL CREME <i>Especificação: 20 MG/G TUBO 30 G</i>	12300,0000	BISNAGA	0,00
268311	CETOPROFENO 100MG INJ IV	44500,0000	UNIDADE	0,00
269674	CETOPROFENO 100MG/2ML IM	13000,0000	UNIDADE	0,00
016024	CIMETIDINA 300 MG/ 2ML INJ <i>Especificação: IV/IM</i>	2000,0000	AMPOLA	0,00
512993	CIPROFIBRATO 100MG COMPRIMIDO	1000,0000	UNIDADE	0,00
517058	CITALOPRAM 20 MG	40000,0000	COMPRIMIDO	0,00
588945	*CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML INJETÁVEL IV/IM <i>Especificação: AMPOLA COM 10ML.</i>	2600,0000	AMPOLA	0,00
135748	*CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML INJETÁVEL IV/IM AMPOLA C/ 2ML	4650,0000	AMPOLA	0,00
024195	CITRATO DE SILDENAFILA 50MG	100,0000	COMPRIMIDO	0,00
248947	CLARITROMICINA 500MG COMP	31120,0000	UNIDADE	0,00
588871	*CLARITROMICINA 500MG INJ. IV	7800,0000	UNIDADE	0,00
248167	CLINDAMICINA 600MG IV/IM	31500,0000	UNIDADE	0,00
014380	CLONAZEPAM 2 MG COMP.	100000,000	COMPRIMIDO	0,00
461830	CLONAZEPAN 2,5MG SOL.ORAL 20ML	3020,0000	UNIDADE	0,00
824814	CLORETO DE POTASSIO 10% INJ. <i>Especificação: AMPOLA COM 10 ML.</i>	53600,0000	UNIDADE	0,00
001106	CLORETO DE SODIO 10% INJ (UND) <i>Especificação: 10 ML</i>	53600,0000	UNIDADE	0,00
588894	*CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG INJ. IV	4260,0000	UNIDADE	0,00
005196	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE ADULTO 30MG/5ML	14720,0000	FRASCO	0,00

Luiz Carlos de Oliveira
Luz Carlos de Oliveira
Coordenador de Administração e Planejamento

Estado do Pará

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 4

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: FRASCO COM 100 ML</i>			
967071	CLORIDRATO DE AMBROXOL XAROPE PEDIATRICO 15MG/5ML <i>Especificação: FRASCO COM 100 ML</i>	16420,0000	FRASCO	0,00
589075	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG COMP.	1020,0000	COMPRIMIDO	0,00
589113	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV	1600,0000	AMPOLA	0,00
589103	*CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMP.	30500,0000	COMPRIMIDO	0,00
462788	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE 8% INJ. 4ML <i>Especificação: (para raqui anestesia) EMBALAGEM ESTÉRIL</i>	10500,0000	UNIDADE	0,00
024544	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G INJETÁVEL	6000,0000	AMPOLA	0,00
588868	*CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML INJ. IV <i>Especificação: FRASCO COM 10ML.</i>	3130,0000	FRASCO	0,00
588870	*CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML INJ. IV <i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>	26900,0000	UNIDADE	0,00
588869	*CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	164700,0000	COMPRIMIDO	0,00
588872	*CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300MG	2000,0000	CÁPSULA	0,00
242922	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25MG	10000,0000	COMPRIMIDO	0,00
588878	*CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG INJ. IV <i>Especificação: AMPOLA COM 20ML.</i>	890,0000	AMPOLA	0,00
005970	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML IV INJETÁVEL	1650,0000	UNIDADE	0,00
005411	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG SOL. INJ. IV/IM/SC	8892,0000	AMPOLA	0,00
588879	*CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	50000,0000	COMPRIMIDO	0,00
131214	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG	30000,0000	CÁPSULA	0,00
248005	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA C/ VASOCONSTRITOR 0,5% 20 ML INJ. <i>Especificação: Embalagem individual e estéril.</i>	3000,0000	UNIDADE	0,00
248027	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAÍNA SEM VASOCONSTRITOR 0,5% 20ML INJ. <i>Especificação: Embalagem individual e estéril.</i>	1000,0000	UNIDADE	0,00
005760	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA A 30MG/ML C/ HEMITARTARATO DE NOREPINEFRIN/ 0,04MG/ML <i>Especificação: CX COM NO MINIMO 50 CARPULES C/VASO CONSTRITOR</i>	10,0000	CAIXA	0,00
967556	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	3000,0000	COMPRIMIDO	0,00
967557	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 18 MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,00
042722	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL COMP. 10 MG	100000,0000	UNIDADE	0,00
966617	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML INJ.	280,0000	AMPOLA	0,00
244146	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG COMP.	20000,0000	COMPRIMIDO	0,00
966619	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 10MG - CP	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
006636	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5MG COMP.	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
371285	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG COMP.	70000,0000	COMPRIMIDO	0,00
017672	*CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG/ML + DIMENIDRINATO 50MG/ML INJ. IM AMPO 1ML	7800,0000	AMPOLA	0,00
462122	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML AMPOLA 2ML <i>Especificação: INJETÁVEL IV/IM</i>	14650,0000	UNIDADE	0,00
131219	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG COMP	140200,0000	COMPRIMIDO	0,00
017673	CLORIDRATO DE PROXIMETACAÍNA 0,5% COLÍRIO - FRASCO 10ML	130,0000	FRASCO	0,00
005206	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	70000,0000	COMPRIMIDO	0,00
588873	*CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 10MG + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 1MG - COLÍRIO <i>Especificação: FRASCO COM 10ML. COLÍRIO ANESTÉSICO</i>	130,0000	FRASCO	0,00
005404	CLORIDRATO DE TIAMINA (VIT B1)100MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA(VIT B6)100MG	6500,0000	AMPOLA	0,00

Vania Maria O. Haakenhaar
Superintendente Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Prefeitura Municipal de Paragominas

Lomar Loureiro Coruzzo
Central de Abastecimento Farmacêutico
Rua da Administração e Finanças

Estado do Pará

Pag.: 5

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: + CIANOCOBALAMINA (VIT B12)5000MCG SOL.INJETÁVEL.</i>			
131220	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100 MG	20000,0000	COMPRESIDMO	0,00
588905	*CLORIDRATO DE TRAMADOL 100MG/2ML INJ. IV/IM	28000,0000	AMPOLA	0,00
014382	CLORPROMAZINA 100MG COMP.	40000,0000	COMPRESIDMO	0,00
462604	CLORPROMAZINA 25MG COMP.	60000,0000	COMPRESIDMO	0,00
248034	CLORPROMAZINA 25MG/5ML INJ. IV	880,0000	UNIDADE	0,00
244141	CLOXAZOLAM 2MG COMP.	30000,0000	COMPRESIDMO	0,00
005418	CODEÍNA 30MG COMP.	300,0000	COMPRESIDMO	0,00
966622	COLAGENASE + CLORANFENICOL 30G	13800,0000	TUBO	0,00
	<i>Especificação: 0,6U/G+0,01G/G CREME</i>			
001108	COMPLEXO B COMPRESIDMO	255000,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: CARTELA COM NO MÁXIMO 10 COMP.</i>			
826246	COMPLEXO B INJ. (UND)	50800,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: 2 ML</i>			
017696	COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDRÓXIDO DE FERRO III 2.500MG SOL INJETÁVEL	600,0000	AMPOLA	0,00
	<i>Especificação: Equivalente a 100mg de Ferro III</i>			
024124	DAPSONA 100MG	1000,0000	COMPRESIDMO	0,00
589114	*DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML SOL. INJETÁVEL	200,0000	AMPOLA	0,00
248168	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 02 ML INJ	890,0000	UNIDADE	0,00
004029	DEXAMETASONA 0,1% COLÍRIO	26,0000	UNIDADE	0,00
004030	DEXAMETASONA 0,1MG/ML ELIXIR	6000,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: 100ml</i>			
042701	DEXAMETASONA CREME 0,1%	15400,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: 1 MG/G TUBO 10 G</i>			
826247	DEXAMETASONA 4.0MG INJ.	79000,0000	UNIDADE	0,00
004032	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 2MG COMP.	300,0000	COMPRESIDMO	0,00
004033	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG/5ML SOLUÇÃO ORAL	22950,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO COM 100 ML.</i>			
966625	DIAZEPAM 10 MG - COMP.	54680,0000	COMPRESIDMO	0,00
131211	DIAZEPAM 5MG INJ	200,0000	AMPOLA	0,00
966626	DIAZEPAM 5MG-COMP.	54680,0000	COMPRESIDMO	0,00
966552	DIAZEPAM INJ 10mg/2ml INJ IV/IM	9300,0000	AMPOLA	0,00
588875	*DICLOFENACO 75MG/3ML INJ.	84000,0000	AMPOLA	0,00
014365	DICLOFENACO POTÁSSICO COMP.50 MG	161000,0000	COMPRESIDMO	0,00
014364	DICLOFENACO SODICO COMP. 50MG	218700,0000	COMPRESIDMO	0,00
131213	DICLORIDRATO DE FLUFENAZINA 5MG COMP	20000,0000	COMPRESIDMO	0,00
244607	DIGOXINA 0,25MG COMPRESIDMO	101390,0000	COMPRESIDMO	0,00
024159	DIMENIDRINATO 3MG/ML+CLORID. DE PIRIDOXINA 5MG/ML+GLICOSE 100MG/ML+FRUTOSE 100MG	7800,0000	AMPOLA	0,00
243554	DIMETICONA 40MG	21800,0000	COMPRESIDMO	0,00
015224	DIPIRONA 500MG COMP.	125000,0000	UNIDADE	0,00
829345	DIPIRONA SODICA 500 INJ	155500,0000	AMPOLA	0,00
	<i>Especificação: AMPOLA DE 2 ML Dipirona Sol. inj. 500mg/ml</i>			
004034	DIPIRONA SÓDICA 500MG\ML SOLUÇÃO ORAL	11270,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: GOTAS 20ML</i>			
024194	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML - SUSPENSÃO ORAL	300,0000	FRASCO	0,00
511443	ENALAPRIL MALEATO 10MG	150500,0000	COMPRESIDMO	0,00
004036	ENALAPRIL MALEATO 5MG COMP.	40300,0000	COMPRESIDMO	0,00
244539	ENALAPRIL MALEATO COMPRESIDMO 20MG	200500,0000	COMPRESIDMO	0,00

Vania M. Mackenna
Superintendente Municipal
Secretaria Mun. de Saúde

LORENZO LIMA DE OLIVEIRA
Central de Medicamentos Farmacéuticos
Sec. de Administração e Serviços

Estado do Pará

Pag.: 6

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
588890	*ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML + VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML INJ.	150000,000	AMPOLA	0,00
966587	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,4ML INJ.SC	2450,0000	AMPOLA	0,00
248169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML INJ. SC	5350,0000	UNIDADE	0,00
589137	*EPINEFRINA 1MG/ML INJ. IV/IM/SC	6350,0000	AMPOLA	0,00
004037	ERITROMICINA 50MG/ML SUSP. ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>	850,0000	UNIDADE	0,00
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>	200,0000	UNIDADE	0,00
243533	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA GTS 20ML	900,0000	UNIDADE	0,00
001114	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 5ML INJ. (UND) <i>Especificação: IV 4 MG + 500 MG/ML</i>	85000,0000	UNIDADE	0,00
270441	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	66550,0000	UNIDADE	0,00
015687	ESPIRONOLACTONA 50 MG COMP.	6550,0000	UNIDADE	0,00
511448	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0,03MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,00
966627	ETINILESTRADIOL+LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG <i>Especificação: CX COM 21 COMP</i>	50000,0000	CAIXA	0,00
248045	ETOMIDATO 2MG/ML IV	730,0000	UNIDADE	0,00
006026	EZETIMIBA 10MG <i>Especificação: COMPRIMIDO</i>	1500,0000	UNIDADE	0,00
001741	FENITOINA 100MG COMP.	80000,0000	UNIDADE	0,00
248047	FENITOINA INJ. SODICA 5% IM/IV	1050,0000	UNIDADE	0,00
001667	FENOBARBITAL 100MG COMP.	100000,0000	UNIDADE	0,00
016037	FENOBARBITAL 200 MG INJ. <i>Especificação: IV/IM, AMPOLA COM 1ML.</i>	1650,0000	AMPOLA	0,00
461920	FENOBARBITAL 40MG/20ML <i>Especificação: SOLUÇÃO ORAL FRASCO 20ML.</i>	2000,0000	UNIDADE	0,00
005413	FITOMENADIONA 10MG (VIT K1) INJ. IM	11800,0000	AMPOLA	0,00
589106	*FITOMENADIONA 2MG/0,2ML INJETÁVEL IM	8000,0000	AMPOLA	0,00
004039	FLUCONAZOL 150MG CAPSULA <i>Especificação: CARTELA COM UMA UND</i>	41300,0000	UNIDADE	0,00
002570	FLUFENAZINA 25MG/ML 1ML INJ.	350,0000	AMPOLA	0,00
243512	FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML <i>Especificação: IV/IM inj.</i>	710,0000	UNIDADE	0,00
004040	FOLINATO DE CALCIO 15MG COMP.	2000,0000	UNIDADE	0,00
243637	FOSFATO DE SODIO(MONOBASICO E DIBASICO) 130ML <i>Especificação: SOLUÇÃO RETAL</i>	1250,0000	UNIDADE	0,00
588892	*FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL. ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>	6430,0000	UNIDADE	0,00
589225	*FUROSEMIDA 10MG/ML INJ. AMPOLA 2ML IM/IV	41500,0000	AMPOLA	0,00
131117	FUROSEMIDA 20MG/2ML IM/IV	26000,0000	AMPOLA	0,00
001040	FUROSEMIDA 40 MG <i>Especificação: COMP</i>	201650,0000	UNIDADE	0,00
006029	GABAPENTINA 300MG - CP	1000,0000	UNIDADE	0,00
024125	GARRA DO DIABO 250MG	3000,0000	CÁPSULA	0,00
004042	GENTAMICINA SULFATO 5MG/ML COLÍRIO	400,0000	UNIDADE	0,00

Vania M^{de} O. Hackermann
Superintendente Municipal
Secretaria Municipal de Saúde
Paragominas - PA

Lowry Lourenço Cruz
Câmara de Administração Patrimonial
Associação de Administração e Finanças

Estado do Pará

Pag.: 7

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	Vi. Estimado
	<i>Especificação: FRASCO COM 5ML</i>			
244608	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	803350,000	COMPRIMIDO	0,00
042705	GLICEROL SUPOSITÓRIO 72 MG	300,0000	UNIDADE	0,00
369919	GLICOSE 25% 10ML INJ	61000,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: IV</i>			
009725	GLICOSE 50%	33800,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: INJETÁVEL 10ML IV</i>			
248170	GLUCONATO DE CALCIO 10% 100MG/ML INJ	3780,0000	UNIDADE	0,00
461829	HALOPERIDOL 2MG SOLUÇÃO ORAL 20ML	2000,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: frasco com 20ml</i>			
462603	HALOPERIDOL 1MG COMPRIMIDO	60000,0000	COMPRIMIDO	0,00
371283	HALOPERIDOL 5MG COMP	60000,0000	COMPRIMIDO	0,00
002575	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML	1350,0000	AMPOLA	0,00
	<i>Especificação: SOLUÇÃO INJETÁVEL IM/IV</i>			
588948	*HEPARINA SÓDICA 5.000UI/0,25ML INJ. SC	800,0000	AMPOLA	0,00
588889	*HERMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ. IV	13500,0000	AMPOLA	0,00
248172	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ IM/IV/SC	5150,0000	UNIDADE	0,00
244609	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	805650,0000	COMPRIMIDO	0,00
042707	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNESIO SUSP. ORAL (60MG + 40MG)/ML	700,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO DE 100 ML</i>			
826267	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO SUSP. (UND)	11480,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: 60MG/ML FRACO COM 100ML.</i>			
511451	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO+HIDROXIDO DE MAGNESIO COMPRIMIDO	5000,0000	COMPRIMIDO	0,00
	<i>Especificação: comprimido mastigável 200mg +200mg</i>			
243532	IBUPROFENO 100MG GTS	16650,0000	UNIDADE	0,00
248948	IBUPROFENO 300MG COMP	252000,0000	UNIDADE	0,00
462139	IBUPROFENO 600MG - COMPRIMIDO	708000,0000	UNIDADE	0,00
512116	IBUPROFENO SOL ORAL 50 MG/ML	12000,0000	FRASCO	0,00
373163	IMUNOGLOBULINA RHO (D) INJ.	1500,0000	UNIDADE	0,00
044268	ISOFLAVONA DE SOJA 60MG	20000,0000	CÁPSULA	0,00
966636	INSULINA ASPART 100U/ML 10ML	400,0000	UNIDADE	0,00
269206	INSULINA ASPART 100UI/ML CONTEÚDO 3ML	600,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: refil</i>			
519649	INSULINA DEGLUDEC 100UI/ML CANETA 03ML	100,0000	UNIDADE	0,00
462776	INSULINA GLARGINA 100UI/ML 3ML (REFIL)	1000,0000	UNIDADE	0,00
269202	INSULINA GLARGINA 100UI/ML CONTEÚDO 10ML	1000,0000	UNIDADE	0,00
519648	INSULINA GLULISINA 100UI/ML CANETA 3ML	60,0000	UNIDADE	0,00
588774	INSULINA HUMANA 100UI/ML 70/30	60,0000	FRASCO	0,00
	<i>Especificação: 70% INSULINA HUMANA NPH 30% INSULINA HUMANA REGULAR</i>			
131178	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML 10ML	260,0000	UNIDADE	0,00
516994	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML 10ML	890,0000	UNIDADE	0,00
589111	INSULINA LIRAGLUTIDA 100UI/ML 03ML CANETA	500,0000	UNIDADE	0,00
006020	INSULINA LISPRO 100UI REFIL 3ml	200,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: DERIVADA DE ADN RECOMBINANTE</i>			
004053	IPRATRÓPIO BROMETO 0,25/ML SOL INALANTE	3570,0000	UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO COM 20ML.</i>			
511452	ISOSSORBIDA DINITRATO COMPRIMIDO SUBLINGUAL 5MG	1400,0000	COMPRIMIDO	0,00
588887	*ISOXSUPRINA 10MG INJ.	5400,0000	AMPOLA	0,00
004054	ITRACONAZOL 100MG CÁPSULA	450,0000	UNIDADE	0,00

Vania M. V. de Araújo
Superintendente Municipal
de Saúde

Luiz Carlos de Souza
Secretário Municipal de Saúde
e Administração

Estado do Pará

Pag.: 8

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
004055	IVERMECTINA 6MG COMP	3550,0000	COMPRIMIDO	0,00
774545	LACOSAMIDA 100MG CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	60,0000	CAIXA	0,00
025447	LACTATO DE MILRINONA 1MG/ML - INJETÁVEL <i>Especificação: Caixa com 10 ampolas</i>	10,0000	CAIXA	0,00
024127	LACTULOSE 667MG/ML XAROPE - FRASCO 120ML	3200,0000	FRASCO	0,00
018203	LEVETIRACETAM 750MG COMPRIMIDO	1000,0000	COMPRIMIDO	0,00
005216	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,00
461925	LEVODOPA + CARBIDOPA COMPRIMIDO (250MG+25MG)	20000,0000	UNIDADE	0,00
005211	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100MG+25MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,00
005212	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG	20000,0000	COMPRIMIDO	0,00
131244	LEVOFLOXACINO INJ 500 MG	2700,0000	AMPOLA	0,00
588888	*LEVONORGESTREL 0,75MG CX. C/ 02 COMP.	1065,0000	CAIXA	0,00
001070	LIDOCAINA 2% INJET. <i>Especificação: Injetável, ampola com 5ml, s/ vasoconstritor</i>	13500,0000	UNIDADE	0,00
002048	LIDOCAINA 2% INJ FRASCO. 20ML <i>Especificação: S/ VASO</i>	12900,0000	UNIDADE	0,00
269679	LIDOCAINA 2% SPRAY 40ML	102,0000	UNIDADE	0,00
002904	LIDOCAINA GEL 30G <i>Especificação: GEL TOPICO 30GR 2%</i>	4050,0000	UNIDADE	0,00
004061	LORATADINA 1MG/ML XAROPE <i>Especificação: FRASCO COM 100 ML</i>	10100,0000	UNIDADE	0,00
004060	LORATADINA 10MG COMP. <i>Especificação: CARTELA COM 10 COMPRIMIDOS</i>	20000,0000	COMPRIMIDO	0,00
004062	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG COMP.	1211400,00	COMPRIMIDO	0,00
131215	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG COMP	50000,0000	COMPRIMIDO	0,00
131217	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25 MG COMP	50000,0000	COMPRIMIDO	0,00
042748	MALEATO DE TIMOLOL <i>Especificação: Solução Oftalmológica 2,5 MG, frasco com 5ml</i>	2000,0000	UNIDADE	0,00
042749	MALEATO DE TIMOLOL. <i>Especificação: Solução Oftalmológica 5 MG, frasco com 5ml.</i>	2000,0000	UNIDADE	0,00
001125	MANITOL 250 ML 20%INJ. <i>Especificação: IV</i>	1800,0000	UNIDADE	0,00
826268	MEBENDAZOL 100MG COMP.	30000,0000	UNIDADE	0,00
826592	MEBENDAZOL SUSP. ORAL 20MG/ML	8200,0000	FRASCO	0,00
248071	MEPERIDINA 50MG/2ML IM/IV/SC	5300,0000	UNIDADE	0,00
589074	*MEROPENÉM 1G INJ. IV	5400,0000	UNIDADE	0,00
589964	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG <i>Especificação: CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS.</i>	300,0000	CAIXA	0,00
004064	METFORMINA, CLORIDRATO DE, 500MG COMP.	253350,0000	UNIDADE	0,00
024037	METFORMINA 850 MG - COMPRIMIDO	1006000,00	COMPRIMIDO	0,00
014368	METILDOPA 250MG COMP.	84500,0000	COMPRIMIDO	0,00
001083	METILDOPA 500 MG <i>Especificação: comprimido und</i>	89650,0000	UNIDADE	0,00
373165	METILERGOMETRINA INJ. 0,2MG/ML <i>Especificação: INJ.</i>	9260,0000	UNIDADE	0,00
131198	METOCLOPRAMIDA 10MG COMP.	80500,0000	COMPRIMIDO	0,00
966638	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ UND	66000,0000	UNIDADE	0,00
244759	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO SOL.ORAL 4MG/ML	6065,0000	UNIDADE	0,00
248950	METOPROLOL 25MG COMP	260,0000	UNIDADE	0,00
042713	METRONIDAZOL (BENZOLMETRONIDAZOL) SUSP. ORAL 40MG/ML	6180,0000	UNIDADE	0,00

Handwritten signature and stamp:
Lomir Loureiro da Silva
Central de Atendimento ao Cidadão
Rua da Constituição nº 100 - Paragominas

Estado do Pará

Pag.: 9

Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quantidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: FRASCO COM 100ML.</i>		
016027	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME VAGINAL <i>Especificação: 100 MG/G+20000 UI/G; TUBO COM 50G COM 10 APLICADORES</i>	17150,0000 BISNAGA	0,00
244613	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	100700,0000 COMPRIMIDO	0,00
511464	METRONIDAZOL 400MG	300,0000 COMPRIMIDO	0,00
967072	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 100MG/G <i>Especificação: TUBO COM 50G COM 10 APLICADORES.</i>	3000,0000 UNIDADE	0,00
373166	METRONIDAZOL INJ. 500MG <i>Especificação: IV</i>	17400,0000 UNIDADE	0,00
966640	MIDAZOLAM 15MG INJ./3ML IM/IV	5800,0000 UNIDADE	0,00
589107	*MIDAZOLAM 50MG INJ. IM/IV	2600,0000 AMPOLA	0,00
266636	MISOPROSTOL 200MCG COMP.	2700,0000 COMPRIMIDO	0,00
373119	MISOPROSTOL 25MCG COMP.	5400,0000 UNIDADE	0,00
044234	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA COMPRIMIDO 20MG	390,0000 COMPRIMIDO	0,00
248081	MORFINA 0,2MG/ML INJ. ESPINHAL <i>Especificação: Embalagem individual, estéril.</i>	5400,0000 UNIDADE	0,00
248084	MORFINA 10MG/ML INJ. IM/IV	7900,0000 UNIDADE	0,00
248085	NALBUFINA 10MG IM/IV/SC	150,0000 UNIDADE	0,00
966641	NEOMICINA + DEXAMETASONA <i>Especificação: 5MG/G + 1MG/G 15G</i>	12250,0000 UNIDADE	0,00
372234	NEOMICINA POMADA 15G <i>Especificação: 3,5 MG/G</i>	200,0000 TUBO	0,00
967073	NEOMICINA+BACITRACINA 5MG/G+250 UI/G 10 G	25525,0000 BISNAGA	0,00
248941	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML INJ. IV/IM/SC	660,0000 UNIDADE	0,00
512983	NIFEDIPINO 10MG COMPRIMIDO	28400,0000 UNIDADE	0,00
589138	*NIFEDIPINO 20MG COMP.	9300,0000 COMPRIMIDO	0,00
043373	NIMESULIDA 100 MG	1500,0000 COMPRIMIDO	0,00
043374	NIMESULIDA 50MG/ML GOTAS <i>Especificação: FRASCO COM 15 ML</i>	8830,0000 FRASCO	0,00
004071	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSÃO ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 50 ML</i>	4530,0000 UNIDADE	0,00
589081	*NISTATINA 200MG/G + ÓXIDO ZINCO 1000UI/G POM. DERMATOLÓGICA <i>Especificação: BISNAGA 60G.</i>	50,0000 BISNAGA	0,00
001024	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI/G <i>Especificação: C/ aplicadores</i>	9050,0000 TUBO	0,00
462029	NITRATO DE MICONAZOL 20MG CREME <i>Especificação: CREME VAGINAL, TUBO COM 80G COM APLICADOR.</i>	8050,0000 UNIDADE	0,00
513033	NITROFURANTOINA 100MG COMPRIMIDO	20000,0000 UNIDADE	0,00
512910	NITROGLICERINA 5MG/ML IV	800,0000 UNIDADE	0,00
011868	NITROPRUSSIATO DE SODIO INJ. (UND) <i>Especificação: 25mg</i>	800,0000 UNIDADE	0,00
003472	NORETISTERONA 0,35MG <i>Especificação: CX C/ 35 COMPRIMIDO</i>	10000,0000 CAIXA	0,00
131239	OCITOCINA 5UI INJ <i>Especificação: MEDICAMENTO PARA ARMAZENAMENTO EM TEMPERATURA AMBIENTE.</i>	27260,0000 AMPOLA	0,00
512991	OLEO DE GIRASSOL FRASCO COM 100ML	3870,0000 UNIDADE	0,00
009142	OLEO MINERAL /100 ML	7635,0000 UNIDADE	0,00
829553	OMEPRAZOL 40MG INJ (UND) <i>Especificação: OMEPRAZOL INJ. 40 MG IV</i>	11600,0000 UNIDADE	0,00
511468	OMEPRAZOL CÁPSULA 20MG	407050,0000 CÁPSULA	0,00

Vania M. O. Hackenbush
Superintendente Municipal
Fundo Municipal de Saúde

Luiz Henrique
Chefe de Departamento
Fundo Municipal de Saúde

Estado do Pará

Pag.: 10

Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quantidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: CARTELA COM NO MÁXIMO 14 CÁPSULAS</i>		
966642	ONDANSETRONA 8MG SOL.INJ.	5150,0000 AMPOLA	0,00
588891	*ONDANSETRONA 4MG SOL. INJ.	7400,0000 AMPOLA	0,00
829554	OXACILINA 500MG INJ. (UND)	22250,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: IV</i>		
018201	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG COMPRIMIDO	100,0000 CAIXA	0,00
	<i>Especificação: CAIXA CONTENDO 30 COMPRIMIDOS</i>		
826655	OXCARBAZEPINA 300MG (COMP)	30000,0000 UNIDADE	0,00
966696	OXCARBAZEPINA 60MG/ML FRASCO COM 100ML	1000,0000 FRASCO	0,00
	<i>Especificação: 1 frasco com 100ml de suspensão oral + 2 seringas dosadoras</i>		
269685	PARACETAMOL 500MG + CODEINA 30MG COMP	400,0000 UNIDADE	0,00
244614	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	321000,0000 COMPRIMIDO	0,00
005221	PARACETAMOL 750MG	500,0000 COMPRIMIDO	0,00
371112	PARACETAMOL SOL. ORAL 200MG/ML (GOTAS)	14710,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO COM 15ML</i>		
042754	PASTA D'AGUA	300,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: 100g.</i>		
004073	PERMETRINA 1% LOÇÃO	4050,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO COM 60 ML</i>		
004074	PERMETRINA 5% LOÇÃO	5050,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: FRASCO COM 60 ML</i>		
042718	PEROXIDO DE BENZOILA GEL 2,5%	300,0000 UNIDADE	0,00
966588	PIRIMETAMINA 25 MG	2500,0000 COMPRIMIDO	0,00
461919	POLICRESULENO GEL 18 MG	1000,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: C/ APLICADORES - TUBO 50G</i>		
001088	PREDNISONA 20MG COMP. (UND)	132830,0000 UNIDADE	0,00
014369	PREDNISONA 5MG COMP.	71000,0000 COMPRIMIDO	0,00
044235	PROPATILNITRATO 10MG - COMPRIMIDO SUBLINGUAL	390,0000 COMPRIMIDO	0,00
588908	*PROPIONATO DE FLUTICASONA 50MCG + XINAFOATO DE SALMETEROL 250MCC	50,0000 CAIXA	0,00
	<i>Especificação: SOLUÇÃO INALATÓRIO CAIXA COM 60 DOSES.</i>		
588895	*PROPOFOL 10MG/ML INJ. IV - AMPOLA 20ML	1930,0000 AMPOLA	0,00
	<i>Especificação: Armazenamento em temperatura ambiente.</i>		
966644	PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	223950,0000 COMPRIMIDO	0,00
244617	RANITIDINA 150MG COMPRIMIDO	124000,0000 COMPRIMIDO	0,00
001139	RANITIDINA 50MG INJ (UND)	93000,0000 UNIDADE	0,00
	<i>Especificação: AMPOLA COM 2 ML IM/IV</i>		
244144	RISPERIDONA 1MG COMP.	180000,0000 COMPRIMIDO	0,00
248111	ROCURONIO 50MG INJ. IV	150,0000 UNIDADE	0,00
018039	ROFLUMILASTE 500MCG CAIXA C/30 COMPRIMIDOS	50,0000 CAIXA	0,00
006027	ROSUVASTATINA DE 20mg	1000,0000 UNIDADE	0,00
044155	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CX C/ 6 CÁPSULAS ADULTO E PEDIÁTRICC	500,0000 CAIXA	0,00
008624	SACCHAROMYCES CEREVISIAE ADULTO CX C/100	15,0000 CAIXA	0,00
003528	SACCHAROMYCES CEREVISIAE PEDIÁTRICO CX C/100UND	16,0000 CAIXA	0,00
002677	SAL P/REIDRATAÇÃO ORAL PÓ	10640,0000 ENVELOPE	0,00
	<i>Especificação: 27,9 G</i>		
967075	SALBUTAMOL 2,4MG/5ML FRACO 100 ML	4280,0000 FRASCO	0,00
001761	SECNIDAZOL 1000MG C/2 COMP.	50300,0000 CAIXA	0,00
588893	*SEVOFLURANO 1ML/ML SOL. INALATÓRIO	45,0000 UNIDADE	0,00

Vania Maria H. H. H. H.
Superintendente Municipal
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

Lowmy Loureiro Garfali
Coordenadora do Departamento Farmacológico
Sec. de Administração e Planejamento

Estado do Pará

Pag.: 11

Governo Municipal de Paragominas

Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
	<i>Especificação: FRASCO COM 250ML.</i>			
589105	*SIMETICONA 75MG/ML SOL. ORAL - FRASCO 15ML	25760,0000	FRASCO	0,00
244662	SIN VASTATINA COMP. 10MG	120000,0000	COMPRIMIDO	0,00
244663	SIN VASTATINA COMP. 20MG	320850,0000	COMPRIMIDO	0,00
244664	SIN VASTATINA COMP. 40MG	250400,0000	COMPRIMIDO	0,00
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>	18600,0000	UNIDADE	0,00
005511	SORBITOL E LAURISULFATO DE SÓDIO 714MG+7,70MG	735,0000	BISNAGA	0,00
966646	SORO CLISTER 250ML GLICERINA 12%	1495,0000	UNIDADE	0,00
588898	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML INJ. IV	133630,0000	UNIDADE	0,00
588899	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML INJ. IV	40320,0000	UNIDADE	0,00
588896	*SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML INJ. IV	114500,0000	UNIDADE	0,00
001143	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML INJ. <i>Especificação: INJETÁVEL IV</i>	40800,0000	UNIDADE	0,00
373171	SORO GLICOSADO 5% INJ. 250ML <i>Especificação: IV</i>	27840,0000	UNIDADE	0,00
825131	SORO GLICOSADO 5% INJ. 500ML <i>Especificação: IV</i>	108500,0000	UNIDADE	0,00
001144	SORO RINGER C/LACTADO 500ML INJ <i>Especificação: IV</i>	53952,0000	UNIDADE	0,00
001145	SORO RINGER SIMPLES 500ML INJ <i>Especificação: IV</i>	53952,0000	UNIDADE	0,00
588882	*SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 100MG INJ. IV	33400,0000	AMPOLA	0,00
588883	*SUCCINATO DE SÓDIO DE HIDROCORTISONA 500MG INJ. IV	29550,0000	AMPOLA	0,00
244672	SULFADIAZINA 500MG COMP.	13000,0000	COMPRIMIDO	0,00
967076	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 1% 400G <i>Especificação: CREME</i>	590,0000	UNIDADE	0,00
589082	*SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERMATOLÓGICO <i>Especificação: BISNAGA 50G.</i>	3200,0000	BISNAGA	0,00
588901	*SULFAMETOXAZOL 400MG + TRIMETOPRIMA 80MG	110300,0000	COMPRIMIDO	0,00
588900	*SULFAMETOXAZOL 40MG/ML + TRIMETOPRIMA 8MG/ML <i>Especificação: SUSPENSÃO ORAL FRASCO COM 100ML.</i>	7300,0000	FRASCO	0,00
589073	*SULFATO DE AMICACINA 100MG INJ. IM/IV	600,0000	AMPOLA	0,00
588864	*SULFATO DE AMICACINA 500MG INJ. IM/IV	2450,0000	AMPOLA	0,00
588865	*SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ. IM/IV/SC	17400,0000	AMPOLA	0,00
588880	*SULFATO DE GENTAMICINA 20MG INJ. IM/IV <i>Especificação: AMPOLA COM 1ML.</i>	3650,0000	AMPOLA	0,00
588881	*SULFATO DE GENTAMICINA 80MG INJ. IM/IV <i>Especificação: AMPOLA COM 2ML.</i>	15650,0000	AMPOLA	0,00
588280	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 10ML INJ	5150,0000	AMPOLA	0,00
373172	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML INJ. <i>Especificação: IV</i>	5800,0000	UNIDADE	0,00
017699	SULFATO DE SALBUTAMOL 2,5MG/2,5ML SOL. P/ NEBULIZAÇÃO	130,0000	UNIDADE	0,00
588902	*SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL. ORAL <i>Especificação: FRASCO COM 30ML.</i>	10300,0000	FRASCO	0,00
829269	SULFATO FERROSO 40MG (COMP)	1412000,0000	UNIDADE	0,00
461918	SULFATO FERROSO XAROPE 25MG/ML <i>Especificação: FRASCO COM 120ML.</i>	5000,0000	FRASCO	0,00
512919	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA ADULTO	1028,0000	UNIDADE	0,00
269702	SUPOSITÓRIO DE GLICERINA PEDIÁTRICO	1068,0000	UNIDADE	0,00

Handwritten signature and stamp:
Lorena Lourenço de M. A.
Coordenadora do Departamento Farmacêutico
Sec. de Administração e Finanças

Handwritten stamp:
Superintendente Municipal
Fundo Municipal de Saúde

Estado do Pará

Pag.: 12

Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
018202	TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5% <i>Especificação: FRASCO COM 5ML; SOLUÇÃO OFTALMOLÓGICA</i>	30,0000	FRASCO	0,00
966649	TENOXICAM 20MG IV	33900,0000	AMPOLA	0,00
966650	TENOXICAM 40MG IV	33900,0000	AMPOLA	0,00
588904	*TIOCOLCHICÓSIDEIO 2MG/ML SOL.INJ. AMPOLA COM 2ML <i>Especificação: INJETÁVEL IM.</i>	13000,0000	AMPOLA	0,00
589078	*TOBRAMICINA 3MG/ML SOL. OFTALMOLÓGICA <i>Especificação: FRASCO 5ML.</i>	40,0000	FRASCO	0,00
775142	TOPIRAMATO 100MG C/ 60 COMPRIMIDOS	40,0000	CAIXA	0,00
462113	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML FRC C/ 100ML <i>Especificação: XAROPE</i>	3000,0000	UNIDADE	0,00
244145	VALPROATO DE SODIO 500 MG	30000,0000	COMPRIMIDO	0,00
006639	VALSARTANA 160MG + HIDROCLORODIAZIDA 25MG	1000,0000	COMPRIMIDO	0,00
243547	VANCOMICINA 1G/20 ML INJ. <i>Especificação: INJETÁVEL IV</i>	3600,0000	UNIDADE	0,00
462534	VITAMINA C 200MG <i>Especificação: FRASCO C/ 20ML.</i>	300,0000	UNIDADE	0,00
898509	VITAMINA C 500MG INJ (UND) <i>Especificação: IV</i>	52000,0000	UNIDADE	0,00
044540	AMOXICILINA SUSP. ORAL 250MG/5ML - FRASCO C/ 60ML	18365,0000	FRASCO	0,00
044543	RISPERIDONA 1MG/ML - FRASCO COM 30ML	600,0000	FRASCO	0,00

Paragominas, 08 de Abril de 2019

FLÁVIO DOS SANTOS GARAJAU
RESPONSÁVEL

Vanessa Prockenhaag
Superintendente Municipal
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

Leomar Loureiro Garu
Controlador de Arquivo e Patrimônio
Setor de Administração e Finanças

2ª parte J.D. Saúde 20190701004



SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 20190619004

Estado do Pará
Governo Municipal de Paragominas
Fundo Municipal de Saúde

Pag.: 1

ÓRGÃO : 08 Secretaria Municipal de Saúde

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA : 02 Fundo Municipal de Saúde

PROJETO / ATIVIDADE :

CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA :

Submetemos à apreciação de Vossa Senhoria a relação do(s) item(ns) abaixo discriminado(s) necessário(s) a Aquisição de material farmacológico objetivando atender a Secretaria de Saúde e seus programas, Hospital Municipal e Unidade de Pronto Atendimento., para qual solicitamos as providências necessárias.

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

Código	Descrição	Quant	Unidade	VI. Estimado
510597	AGUA DESTILADA GALÃO 5LTS	400,0000	GALÃO	0,00
462278	ATENOLOL 25MG COM 30 COMPRIMIDOS	52,0000	CAIXA	0,00
003255	BISACODIL <i>Especificação: BISACODIL 5MG (LAXANTE), CAIXA C/ 20COMP.</i>	170,0000	CAIXA	0,00
965462	CABERGOLINA 0,5MG CAIXA <i>Especificação: CAIXA COM 08 COMPRIMIDOS.</i>	25,0000	CAIXA	0,00
044759	CITRATO DE SILDENAFILA 50MG - CAIXA C/ 8 COMP.	13,0000	CAIXA	0,00
044760	CLORIDRATO DE AMIODARONA 100MG - CAIXA C/ 30 COMPRIMIDO	35,0000	CAIXA	0,00
044761	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG INJ. IV <i>Especificação: EMBALAGEM COM 06 AMPOLAS</i>	50,0000	UNIDADE	0,00
044762	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG INJ. IV <i>Especificação: EMBALAGEM COM 20 AMPOLAS</i>	45,0000	EMBALAGEM	0,00
005509	CLORIDRATO DE NAXOLONA 0,4MG/ML INJ. <i>Especificação: EMBALAGEM C/ 10 AMPOLAS</i>	30,0000	AMPOLA	0,00
005027	CODEÍNA 30MG CX C/30	10,0000	CAIXA	0,00
267775	ESPIRONOLACTONA 50MG COM 30 COMPRIMIDOS	220,0000	CAIXA	0,00
044763	FLUMAZENIL 0,5 MG/5ML IV/IIM - EMBALAGEM C/ 10 AMPOLAS	71,0000	UNIDADE	0,00
003313	ITRACONAZOL 100MG C/15 COMP.	30,0000	CAIXA	0,00
003435	IVERMECTINA 6MG 4CPR <i>Especificação: CAIXA C/ 04 COMPRIMIDOS</i>	113,0000	CAIXA	0,00
044764	NALBUFINA 10MG IM/IV/SC - EMBALAGEM COM 10 AMPOLAS	15,0000	CAIXA	0,00
003462	NIFEDIPINO 20MG <i>Especificação: CAIXA C/ 30 COMPRIMIDOS</i>	310,0000	CAIXA	0,00

Luiz Carlos Garuzzi
Chefe de Departamento Farmacológico
Setor de Administração e Finanças

Paragominas, 19 de Junho de 2019

FLAVIO DOS SANTOS GARAJAU
RESPONSÁVEL

Flavio dos Santos Garajau
Superintendente Municipal
Secretaria Mun. de Saúde
Prefeitura Mun. de Paragominas

Recibo nº
25
06
19