



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. DO OBJETO**

**1.1.** Aquisição de Medicamentos e Material Técnico Hospitalar, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Muaná.

**2. JUSTIFICATIVA**

**2.1.** 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/serviços 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 serviço espedida pela CONTRATANTE e deverão ser prestadas e/ou entregues na sede do município de Muaná;

**5.2.** A CONTRATADA, deverá entrega os produtos/serviços após a solicitação da unidade solicitante em no máximo 10 (dez) dias uteis.

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



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**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 do objeto, ora licitado.

**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 prorrogáveis 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 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



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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 produtos efetivamente entregues 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**

<b>AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR</b>			
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS ITENS</b>	<b>UND.</b>	<b>QUANT.</b>
<b>MEDICAMENTO FARMÁCIA BÁSICA</b>			
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% 500ML	FR	32.400
18	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250ML	FR	15.000
19	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML	FR	15.000
20	CLORIDRATO DE DOXICICLINA 100MG	COMP	10.800
21	DEXAMETASONA 0,1% COLIRIO	FR	1.080
22	DEXAMETASONA 1 %CREME	BISN	21.600
23	DEXCLORFERAMINA 2 Mg/ML XAROPE (HISTAMIN)	FR	21.600
24	DIGOXINA 0,25 Mg	COMP	18.000
25	DIPIRONA GOTAS	FR	14.400
26	ELIXIR DE DEXAMETASONA	FR	14.400
27	ERITROMICINA 125/5ML.SUSP	FR	1.800
28	ERITROMICINA 500 Mg. COMP.	COMP.	21.600
29	ESPIRONOLACTONA 25MG	COMP	10.800
30	FLUCONAZOL 150MG	COMP	36.000
31	FUROSEMIDA 40MG	COMP	54.000
32	GLIBENCLAMIDA 5MG	COMP	360.000
33	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	COMP	360.000
34	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 6% -FR 150ML C/40	FR	18.000
35	IBUPROFENO 20Mg/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML C/50	FR	14.400



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

36	IBUPROFENO 300 Mg.	COMP	216.000
37	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML FR 20ML	FR	1.800
38	LORATADINA 10MG	COMP.	7.200
39	LORATADINA 1MG/ML XAROPE	FR	5.400
40	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	COMP	540.000
41	MEBENDAZOL 100 MG COMP.	COMP.	72.000
42	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20MG /ML.	FR	14.400
43	METFORMINA 850 mg	COMP	360.000
44	METFORMINA 500 mg	COMP	144.000
45	METILDOPA 250 Mg C/500	COMP	36.000
46	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO 10 MG COMP C/500	COMP	18.000
47	METRONIDAZOL 250 Mg. / COMP.	COMP	324.000
48	METRONIDAZOL 100ML SUSP.	FR	14.000
49	METRONIDAZOL CREME VAGINAL C/50	BISN	7.200
50	MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES	BISN.	5.000
51	NISTATINA CREME VAGINAL + APLICADORES	BISN	5.000
52	NISTATINA 100. 000 U.I / ML SUSP.	FR	7.200
53	ÓLEO MINERAL	FR	1.800
54	OMEPRAZOL 20MG	COMP	270.000
55	OMEPRAZOL 40MG	COMP.	180.000
56	PARACETAMOL 200 Mg / MI GOTAS	FR	21.600
57	PARACETAMOL 500 Mg.	COMP	360.000
58	PERMETRINA 1% LOÇÃO	FR	3.600
59	PASTA D'ÁGUA	BISN	720
60	POLIVITAMINAS (XAROPE)	FR	10.800
61	PERMANGANATO DE POTASSICO	COMP	1.800
62	PROPANALOL40MG	COMP.	54.000
63	PREDNISONA 20 Mg.	COMP	126.000
64	PREDNISONA 5 Mg.	COMP	90.000
65	SINVASTATINA 20mg	COMP	90.000
66	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL	PCT	18.000
67	SALBUTAMOL SULFATO 100UG AEROSSOL 200DS	FRS	1.080
68	SALBUTAMOL 2 MG/5ML XAROPE SUSP.	FR	1.800
69	SULFAMETOXAZOL 400 Mg / 80 Mg.	COMP	288.000
70	SULFAMETOXAZOL SUSP 40 MG/ML + 8 MG/ ML	FR	21.600
71	SULFADIAZINA DE PRATA POMADA	BISN.	720
72	SULFATO FERROSO 40 Mg	COMP	432.000
73	SULFATO FERROSO GOTAS 125mg/ml	FR	7.200
<b>MEDICAMENTOS VIA ORAL NÃO FARMÁCIA BÁSICA</b>			
74	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO 500 Mg.	COMP	54.000
75	ACEBROFILINA 10MG/ML SUSPENSÃO XAROPE ADULTO 120ML	FR	7.200



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

76	ACEBROFILINA 10MG/ML SUSPENSÃO XAROPE INFANTIL 120ML	FR	7.200
77	ACECLOFENACO 100MG	COMP	18.000
78	ACIDO ASCÓRBICO 1G CXC/500	COMP	18.000
79	ACIDO ASCÓRBICO 20ML CXC/200FR	FRASCO	7.200
80	AMBROXOL XAROPE ADUL	FR	21.600
81	AMBROXOL XAROPE INF	FR	21.600
82	AMINOFILINA 200 Mg	COMP	18.000
83	AMPICILINA 500mg	COMP	180.000
84	AMPICILINA SUSP. 250mg	FR	3.600
85	ATENOLOL 25MG	COMP	18.000
86	ATENOLOL 50MG	COMP	36.000
87	BENZOATO DE BENZILA	FR	1.800
88	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	COMP	36.000
89	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	COMP	54.000
90	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA (BUSCOPAM COMPOSTO)	COMP	100.000
91	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20ML (BUSCOPAM COMPOSTO)	FR	15.000
92	CARVEDILOL .25MG	COMP	10.800
93	CETOCONAZOL 200 Mg COMP	COMP	43.200
94	CETOCONAZOL CREME	BISN	14.400
95	CETOPROFENO COMPRIIMIDO 50MG	COMP	7.200
96	CINARIZINA 75MG	COMP	18.000
97	CIMETIDNA 200MG	COMP	86.400
98	CLOPIDOGREL 75MG	COMP	10.800
99	DEXAMETASONA 1MG/G + NEOMICINA5MG/G	BISN	9.000
100	DICLOFENACO SÓDICO	GOTAS	7.200
101	DICLOFENACO DE POTASSIO 50MG	COMP	180.000
102	DICLOFENACO SÓDICO 50Mg	COMP	180.000
103	DIMETICONA 75MG/ML	FR	14.400
104	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5 Mg.	COMP	18.000
105	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 10 Mg.	COMP	18.000
106	DIPIRONA 500 Mg.	COMP	200.000
107	FENOTEROL INALATORIO FR/20ML	FR	1.080
108	FOSFATO DE SÓDIO MONOBASICO	FR	432
109	IODETO DEPOTASSICO 150ML	FR	5.400
110	KOLLAGENASE + CLORAFENICOL 30GPOMADA	BISN.	720
111	IBUPROFENO 50MG/ML	SUSP	9.000
112	IBUPROFENO 600MG	COMP.	250.000
113	LACTULONA SUSPENSÃO	FR	900
114	LEVOFLOXACINO 500MG	COMP	36.000
115	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	COMP	36.000



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

116	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG	COMP	18.000
117	MAREVAN 5MG	COMP	7.200
118	METOCLOPRAMIDA 4 MI / GOTAS	FR	3.600
119	METRONIDAZOL + NISTATINA (Creme Vaginal)	BISN.	5.400
120	METILDOPA 500MG	COMP	36.000
121	MONONIDRATO DE ISOSSORBIDA 20MG	COMP	1.800
122	NIMESULIDA GOTAS	FR	7.200
123	NIMESULIDA 100MG	COMP	144.000
124	NEOMICINA+ BACITRACINA CREME	BISN	36.000
125	NIFEDIPINO SUB LINGUAL 10MG	COMP	3.600
126	NIFEDIPINO 10 MG	COMP	108.000
127	NIFEDIPINO 20 Mg.	COMP	162.000
128	NORFLOXACINO 400MG	COMP	18.000
129	OTOMICINA SOL.OTOLOGICA	FR	900
130	PREDNISOLONA SOLUÇÃO	FR	3.600
131	PROMETAZINA 25 Mg.	COMP	72.000
132	SULFATO FERROSO 12,5 MG de Fe em 2,5ml de Xarope - fr/60ml	FR	7.200
133	TETRACICLINA +50 ANFOTERICINA B CREME VAGINAL	BG	1.800
134	TETRACICLINA 500 Mg.	COMP	18.000
135	VARFARINA SÓDICA 5 MG	COMP	7.200
<b>MEDICAMENTOS INJETÁVEIS</b>			
136	ÁCIDO TRANEXÂMICO 250MG	AMP	6.480
137	ADRENALINA 1MG	AMP	9.000
138	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML	FR	320
139	AMINOFILINA 24MG/ML - AMPOLA DE 10ML	AMP	7.200
140	AMPICILINA 1G	FR/AMP	14.000
141	ATROPINA 0,250MG	AMP	7.200
142	BENZIL PENICILINA POTÁSSICA 5.000.000 U.I	FR/AMP	3.600
143	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	AMP	3.600
144	BROMOPRIDA 5MG/ML	AMP	7.200
145	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML	AMP	10.800
146	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA SÓDICA 500MG/ML	AMP	24.000
147	CEFALOTINA 1G	FR/AMP	8.000
148	CEFTRIAXONA 1G	FR/AMP	12.000
149	CETOPROFENO 100MG EM 2ML PARA IM	AMP	14.400
150	CETOPROFENO PÓ LIOFILIZADO PARA USO IV	AMP	7.200
151	CIMETIDINA 150MG/ML AMP COM 2ML	AMP	28.800
152	CIPROFLOXACINO 200MG	FR/AMP	2.000
153	CLORANFENICOL 1G	FR/AMP	10.000
154	CLORETO DE POTÁSSIO 10%	AMP	7.200



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

155	CLORETO DE SÓDIO10%	AMP	7.200
156	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML	AMP	600
157	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA HIPERBARICA 4ML	AMP	5.400
158	CLORIDRATO DE FENTANILA 0,5 MG,ML AMPOLA2 ML	FR/AMP	1.800
159	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML	AMP	1.800
160	COMPLEXO B	AMP	36.000
161	DESLANOSÍDEO 0,2 MG/ML	AMP	3.600
162	DEXAMETASONA 2MG	AMP	14.400
163	DEXAMETASONA 4MG	AMP	28.800
164	DICLOFENACO SÓDICO 75MG	AMP	36.000
165	DIMENIDRATO (DRAMIM)	AMP	3.600
166	DIPIRONA 1G	AMP	36.000
167	ETILEFRINA 10MG	AMP	4.320
168	FUROSEMIDA 20MG	AMP	10.800
169	GENTAMICINA 20MG	AMP	10.800
170	GENTAMICINA 40MG	AMP	10.800
171	GENTAMICINA 80MG	AMP	36.000
172	GENTAMICINA280MG	AMP	720
173	GLUCONATO DE CÁLCIO 10%	AMP	3.600
174	GLICOSE 25%	AMP	36.000
175	GLICOSE 50%	AMP	3.600
176	HIDRALAZINA	AMP	3.600
177	HIDROCORTIZONA 100MG	FR/AMP	10.800
178	HIDROCORTIZONA 500MG	FR/AMP	10.000
179	IMIPENEM + CILASTINA SÓDICA 500 MG	FA	720
180	IMUNOGLOBOLINA HUMANA ANTI RHO 300	AMP	180
181	INIBINA INJETÁVEL (CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA)	AMP	3.600
182	LIDOCAINA 2% 20ML SEM VASO CONSTRITOR	FR.	5.400
183	LIDOCAINA GEL	BISN	180
184	LIDOCAINA SPRAY	FR.	180
185	MALEATO DE METILERGOMETRINA ERGOTRATE 0,2MG/ML	AMP	10.800
186	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML (PROSTIGMINE)	AMP	3.600
187	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML	AMP	21.600
188	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML	FRASCO	8.640
189	MEROPENEM 500MG	FA	1.800
190	MONITRATO DE ISOSSORBIDA 10MG	AMP	1.800
191	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO	AMP	180
192	OMEPRAZOL 40 MG SOL INJETÁVEL	FA	2.000
193	OXACILINA 500MG	FR./AMP	14.400
194	OXITOCINA S.U.I	AMP	14.400
195	PANTOPRAZOL	FA	1.800



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

196	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I	FR./AMP	6.000
197	PENICILINA BENZATINA 600.000 U.I	FR./AMP	5.400
198	PIRACETAM 100 (1000MG)	AMP	2.160
199	PROMETAZINA 50MG	AMP	10.800
200	SOLUÇÃO GELATINA 3,5% 500ML POLISOCEL	FRASCO	1.500
201	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML	FRASCO	15.000
202	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML	FRASCO	7.500
203	SORO GLICOSADO 5% 500ML	FRASCO	30.000
204	SORO GLICOSADO 5% 250ML	FRASCO	12.000
205	SORO MANITOL 20%	FRASCO	2.160
206	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	FRASCO	7.000
207	SORO RINGER SIMPLES 500ML	FRASCO	15.000
208	SULFATO DE AMICACINA 100MG/2ML	AMP	4.320
209	SULFATO DE AMICACINA 500MG/2ML	AMP	6.480
210	SULFATO DE SALBUTAMOL 0,5MG/ML	AMP	720
211	SULFATO DETERBUTALINA 0,5MG AMP 1ML (BRICANIL)	AMP	360
212	SULFATO DE MAGNÉSIO 10%	AMP	3.600
213	SULFATO MAGNÉSIO 50%	AMP	1.800
214	TENOXICAM 20MG	AMP	6.000
215	TRAMADOL 1ML/50MG	AMP	7.200
216	VITAMINA C 500MG	AMP	36.000
217	VITAMINA K	AMP	9.000
<b>MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS</b>			
218	ÁCIDO VALPRÓICO (EPILENIL 250MG)	COMP	18.000
219	ACIDO VALPROICO 500 MG COMPRIMIDO	COMP	18.000
220	VALPROICO SODIO XAROPE 250/5ML	FR	2.000
221	CARBAMAZEPINA 200MG	COMP	144.000
222	CARBAMAZEPINA SUSPENSÃO ORAL A 2%	FR	3.000
223	CARBIDOPA LEVEDOPA 25+ 250MG	COMP	36.000
224	CLORIDRATO DE PETIDINA 50 MG SOL INJ	AMP	3.000
225	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	COMP	72.000
226	CLONAZEPAM 2MG	COMP	12.000
227	CLONAZEPAM 0,5 MG	COMP	12.000
228	CLONAZEPAM SOL. ORAL A 2,5 MG/ML	FR	3.500
229	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 25MG	COMP	72.000
230	CLORIDRATO BIPERIDENO 2MG	COMP	54.000
231	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 25MG (5MG/ML)	AMP	3.500
232	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 100MG	COMP	21.600
233	CLORIDRATO CLORPROMAZINA 25MG	COMP	28.800
234	CLORIDRATO IMIPRAMINA 25MG	COMP	10.000
235	CLORIDRATO DE PIRODIXINA 20MG (PAROXETINA)	COMP	10.000



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

236	DECANATO DE HALOPERIDOL 50MG	AMP	3.000
237	DIAZEPAM 10MG	COMP	50.000
238	DIAZEPAM 10MG 2ML	AMP	5.000
239	DIAZEPAM 5MG	COMP	36.000
240	FLUOXETINA 20MG	COMP	21.600
241	FENITOINA 100MG	COMP	36.000
242	FENITOINA 250MG (50MG/ML)	AMP	3.000
243	FENOBARBITAL 100MG	COMP	108.000
244	FENOBARBITAL 200MG (100MG/ML)	AMP	3.000
245	FENOBARBITAL GOTAS	FR	4.500
246	HALOPERIDOL (HALDOL 1MG)	COMP	35.000
247	HALOPERIDOL (HALDOL 5MG)	COMP	40.000
248	HALOPERIDOL 2MG (HALDOL GOTAS)	FR	3.000
249	LEVODOPA + CLOR DE BENZERAZIDA 250 MG	COMP	18.000
250	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (LEVOZINE 100MG)	COMP	21.600
251	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA (LEVOZINE 25MG)	COMP	21.600
252	MIDAZOLAM 5MG/ML AMP	AMP	2.000
253	MISOPROSTOL 200MG	COMP	3.000
254	MORFINA 10 MG / 1ML	AMP	3.000
255	MORFINA 30 MG	COMP	6.000
256	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMP	10.800
257	OLANZAPINA 10MG	COMP	15.000
258	RISPERIDONA GTS	FR	3.000
259	RISPERIDONA 1 MG	COMP	25.000
260	RISPIRIDONA 2MG	COMP	40.000
<b>MATERIAL TÉCNICO HOSPITALAR</b>			
261	Abaixador de Língua, pct c/ 100	pct	720
262	Água Oxigenada	litro	864
263	Agulha Desc. P/ raquianestsia Espinhal 26gx3 1/2	und	1.800
264	Agulha Desc. P/ raquianestsia Espinhal 25gx3 1/2	und	2.700
265	Agulha Descartáveis 13x4,5, cx/ 100	cx	540
266	Agulha Descartáveis 30x8, cx/ 100	cx	1.440
267	Agulha Descartáveis 40x12, cx/ 100	cx	1.440
268	Agulha Descartáveis 20x5,5, cx/ 100	cx	432
269	Agulha Descartáveis 25x6, cx/ 100	cx	432
270	Agulha Descartáveis 25x7, cx/ 100	cx	1.080
271	Agulha para Insilina 8mm	und	36.000
272	Agulha para Insilina 6mm	und	36.000
273	Álcool Gel fr/500 ml	fr	1.800
274	Alcool 70%	litro	1.800
275	Álcool 92%	litro	1.800



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

276	Álcool iodado	litro	1.080
277	Algodão Hidrófilo pct 500g	pct	1.440
278	Algodão Ortopédico 10cm x 1,0 mt	pct	360
279	Algodão Ortopédico 15cm x 1,0 mt	pct	360
280	Algodão Ortopédico 20cm x 1,0 mt	pct	360
281	Almotolia 250ml	und	360
282	Almotolia 500ml	und	360
283	Atadura Crepe 15 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	1.440
284	Atadura Crepe 10 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	2.880
285	Atadura Crepe 20 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	1.440
286	Atadura Crepe 30 cm pctc/12 und 13 fios	dz.	360
287	Atadura gessada 10 cm cxc/20	und	1.440
288	Atadura gessada 15 cm cxc/20	und	1.440
289	Atadura gessada 20 cm cxc/20	und	720
290	Avental Manga Longa Gr 30g pct 10 und	pct	720
291	Avental Manga Curta Gramatura 30g pct 10 und	pct	1.000
292	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 13lts	und	1.080
293	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 7lts	und	1.800
294	Caixa Coletora de mat perrfuro cortante 20lts	und	1.800
295	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 16x12	und	360
296	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 16x08	und	360
297	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 19x08	und	360
298	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 19x12	und	360
299	Cateter Intravenoso tipo intracath Nº 22x08	und	360
300	Cateter Intravenoso Nº 14 (gelco)	und	1.800
301	Cateter Intravenoso Nº 16 (gelco)	und	1.800
302	Cateter Intravenoso Nº 18 (gelco)	und	5.400
303	Cateter Intravenoso Nº 20 (gelco)	und	7.200
304	Cateter Intravenoso Nº 22 (gelco)	und	7.200
305	Cateter Intravenoso Nº 24 (gelco)	und	3.600
306	Cateter Oxigênio Nº 06	und	1.800
307	Cateter Oxigênio Nº 08	und	1.800
308	Cateter Oxigênio Nº 10	und	720
309	Cateter Oxigênio Nº 12	und	720
310	Cateter Tipo Óculos Adulto	und	3.600
311	Cateter Tipo Óculos Infantil	und	1.260
312	Clamp Umbilical	und	2.700
313	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. Neo Natal	und	60
314	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. P	und	60
315	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. M	und	60
316	Colar Cervical Tipo Emergência Impermeável Tam. G	und	60



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

317	Coletor de Urina Kit Com Tubo 15 Ml e Copo	kit	3.600
318	Coletor de Urina Infantil Masculino 100ml c/10	und	1.800
319	Coletor de Urina Infantil Feminino 100ml c/10	und	1.800
320	Coletor de Urina sistema fechado(Hospitalar) Bolsa 2000ml	und	1.800
321	Conjunto para nebulização Adulto	und	540
322	Conjunto para nebulização Infantil	und	540
323	Compressa de Gaze 7,5 x 7,5 13 fios esteril pct c/10	pct	80.000
324	Compressa de Campo Operatório 45 x 50 pctc/5 und	pct	72
325	Dreno de Penrose Estéril Nº 01 pct c/12 und	und	180
326	Dreno de Penrose Estéril Nº 02 pct c/12 und	und	180
327	Dreno de Penrose Estéril Nº 03 pct c/12 und	und	180
328	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 3,2	und	90
329	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 4,8	und	90
330	Dreno Torácico Sistrema a Vácuo Fechado nº 6,4	und	90
331	Equipo Macrogotas 1,50cm com injetor lateral flexivel	und	45.000
332	Equipo Microgotas	und	15.000
333	Equipo p/ bomba de infusão compativel p/ marca Fresenius	und	360
334	Esparadrapo 10x4,5 cm	rl	5.400
335	Eletrodo descartável tam. Adulto	und	900
336	Eletrodo descartável tam. Infantil	und	300
337	Filme P/raio X 24x30 cxc/100	cx	90
338	Filme P/raio X 30x40 cxc/100	cx	90
339	Filme P/raio X 35x35 cxc/100	cx	90
340	Filme P/raio X 18x24 cxc/100	cx	90
341	Fio Catgut Cromado nº 0 c/Agulha 5cm caixa c/24und	cx	144
342	Fio Catgut Cromado nº 1 - 0 c/Agulha 5cm caixa c/24und	cx	288
343	Fio Catgut Cromado nº 2-0 caixa c/24und	cx	144
344	Fio Catgut Cromado nº 3-0 caixa c/24und	cx	144
345	Fio Catgut Simples Nº 0 caixa c/24und	cx	216
346	Fio Catgut Simples Nº 1-0 caixa c/24und	cx	144
347	Fio Catgut Simples Nº 2-0 caixa c/24und	cx	288
348	Fio Catgut Simples Nº 3 - 0 caixa c/24und	cx	144
349	Fio de Algodão Nº 0 desfiavel s/agulha trançado	cx	72
350	Fio de Algodão Nº 1 - 0 caixa c/24und	cx	72
351	Fio de Nylon Nº 1 - 0 caixa c/24und	cx	144
352	Fio de Nylon Nº 2 - 0 caixa c/24und	cx	432
353	Fio de Nylon 3 - 0	cx	360
354	Fio de Nylon 4 - 0	cx	108
355	Fio de Seda Nº 0 caixa c/24und	cx	72
356	Fio de Seda Preto nº 1 caixa c/24und	cx	72
357	Fio de Seda Preto nº 2 - 0 caixa c/24und	cx	144



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

358	Fio Vicril nº 0 cxc/36 und	cx	45
359	Fio Vicril nº 1 - 0 cxc/36 und	cx	72
360	Fio Vicril nº 2 - 0 cxc/36 und	cx	45
361	Fita Autoclave 19x30m	rl	540
362	Fita Crepe Hospitalar	rl	540
363	Fixador P/raio X manual galão com 5lt	galão	72
364	Formol 1 litro 10%	und	180
365	Gaze Compressas 7,5x7,5 cm 13 fios c/500 und	pct	3.500
366	Gaze Rolo Hidrofila 91x91 (Tipo Queijo)	pct	1.500
367	Gel para ECG galão c/5lt	galão	72
368	Gel p/ultrasonografia galão c/5litros	galão	180
369	Germe Rio galão c/5litros	galão	72
370	Kit Papanicolau tamanho P (completo)	kit	3.600
371	Kit Papanicolau tamanho M (completo)	kit	1.800
372	Kit Papanicolau tamanho g (completo)	kit	720
373	Lâminas de Bisturi Nº 11cx c/100	cx	108
374	Lâminas de Bisturi Nº 15 cx c/100	cx	108
375	Lâminas de Bisturi Nº 21cx c/100	cx	216
376	Lâminas de Bisturi Nº 22 cx c/100	cx	216
377	Lâminas de Bisturi Nº 23 cx c/100	cx	360
378	Lâminas de Bisturi Nº 24 cx c/100	cx	216
379	Lençol de Papel Hospitalar 50x50 Tipo 1 branco	rl.	2.160
380	Lençol de Papel Hospitalar 70x50 Tipo 1 branco	rl	2.160
381	Luvas de Procedimentos G cx c/100	cx	720
382	Luvas de Procedimentos M cx c/100	cx	2.200
383	Luvas de Procedimentos P cx c/100	cx	2.500
384	Luvas de Procedimentos PP cx c/100	cx	1.080
385	Luvas Esterilizadas Nº 6 ,5	par	3.600
386	Luvas Esterilizadas Nº 7,0	par	7.200
387	Luvas Esterilizadas Nº 7,5	par	7.200
388	Luvas Esterilizadas Nº 8 - 0	par	1.800
389	Malha tubular Ortopédica 10 cm	und	72
390	Malha tubular Ortopédica 4cm	und	72
391	Malha tubular Ortopédica 6cm	und	72
392	Mascara N 95 Descartavel	und	3.600
393	Mascara Cirúrgica C/ elastico pctc/100und	pct	2.000
394	Microlanceta Picadora (Manual) cxc/200	und	1.500
395	Micropore 5cm x 10m Fita cirurgica	rl	864
396	Preservativo não Lubrificado (camisinha c/144)	und	1.000
397	PVPI - Solução Topica 1000ml c/12	litro	864
398	PVPI - Solução Dergermante 1000ml c/12	litro	864



**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

399	Renovador de instrumentais em aço inoxidável	fr	36
400	Revelador P/raio X manual - Galão c / 5 lt	galão	72
401	Scalp Nº 19	und	7.200
402	Scalp Nº 21	und	28.800
403	Scalp Nº 23	und	36.000
404	Scalp Nº 25	und	25.200
405	Scalp Nº 27	und	3.600
406	Seringa Descartáveis com agulha 1 ml. p/insulina	und	54.000
407	Seringa Descartáveis 10 ml. S/ag	und	150.000
408	Seringa Descartáveis 20 ml. S/ag	und	150.000
409	Seringa Descartáveis 3 ml. S/ag	und	108.000
410	Seringa Descartáveis 5ml. S/ag	und	144.000
411	Solução Limpadora Enzimática	galão	36
412	Sonda Cateter Nasal OXg. Nº 10	und	1.080
413	Sonda Cateter Nasal OXg. Nº 12	und	720
414	Sonda Cateter Nasal OXg. Nº 8	und	720
415	Sonda de Foley 2 vias Nº 12	und	720
416	Sonda de Foley 2Vias Nº 14	und	1.080
417	Sonda de Foley 2Vias Nº 14	und	612
418	Sonda de Folley 3 vias nº 16	und	108
419	Sonda de Folley 3 vias nº 18	und	108
420	Sonda de Folley 3 vias nº 20	und	108
421	Sonda Nasg. Curta Nº 18	und	540
422	Sonda Nasg. Longa Nº 18	und	540
423	Sonda Nasg. Longa Nº 10	und	540
424	Sonda Nasg. Longa Nº 12	und	540
425	Sonda Nasg. Longa Nº 16	und	540
426	Sonda Nasog. Curta Nº 06	und	1.080
427	Sonda Nasog. Curta Nº 08	und	1.080
428	Sonda Nasog. Longa Nº 06	und	1.080
429	Sonda Nasog. Longa Nº 08	und	1.080
430	Sonda Aspiração Traqueal Nº 10	und	360
431	Sonda Aspiração Traqueal Nº 12	und	360
432	Sonda Aspiração Traqueal Nº 16	und	360
433	Sonda Aspiração Traqueal Nº 18	und	360
434	Sonda Aspiração Traqueal Nº 8	und	360
435	sonda uretral nº 12	und	360
436	sonda uretral nº 14	und	360
437	sonda uretral nº 16	und	360
438	Saco p/ cadaver P	und	360
439	Saco p/ cadaver M	und	360



MUANÁ

**ESTADO DO PARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MUANÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

440	Saco p/ cadaver G	und	360
441	Tala para imobilização em papelão tam P	und	720
442	Tala para imobilização em papelão tam M	und	720
443	Tala para imobilização em papelão tam G	und	720
444	Termômetro Digital	und	360
445	Tela em polipropileno 26x36cm (para reparação de hernias)	und	150
446	Termômetro de Geladeira	und	72
447	Torneirinhas de 3 Vias	und	21.600
448	Touca Sanfonada Pctc/100und	pct	540
449	Tubo Hospitalar de Silicone Ø 6,0 x Ø 12mm nº 204 pctc/15mt	pct	18
450	Tubo de latex DI 6mmx DE 10 ou 12mm pct c/15m nº 200	pct	36
451	Tubo de Latex DI 2mmx DE 4mm pct c/15m nº 204	pct	36
452	Umificador P/ Oxigênio cp250ml	und	360
453	Vaselina Liquida	litro	180
454	APARELHO DE PA COM ESTETOSCÓPIO (ADULTO) C/ 1	UNID	180
455	APARELHO DE GLICOSE KIT CONTENDO LANCETADOR	UNID	180
456	TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA CX C/ 50	CX	720
457	LANCETAS CX C/ 100 C/ DISPOSITIVO DE SEGURANÇA CONF NR 32	CX	180
458	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 18X24	UND	6
459	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 30X40	UND	6
460	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 35X35	UND	6
461	CHASSI RADIOLOGICO COM ECRAN (COPLETO) 35X43	UND	6
462	AVENTAL DE CHUMBO	UND	2