



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



TERMO DE REFERÊNCIA
ESPECIFICAÇÕES MÍNIMAS E QUANTITATIVOS ESTIMADOS

1. DEMANDANTE:

Demandante: **Município de Novo Repartimento, por intermédio do Fundo Municipal de Saúde.**

Responsável: **Aline Barros Sulzbach**

e-mail: barros.sulzbach@gmail.com

2. DA JUSTIFICATIVA:

2.1. A presente aquisição se justifica para necessidade da utilização dos medicamentos, materiais hospitalares, insumos e fórmulas nutricionais pela Secretaria Municipal de Saúde desta Administração Pública Municipal, no atendimento aos pacientes do Município de Novo Repartimento/PA, proporcionando melhor qualidade de vida a população. Tais medicamentos constitui um dos elementos fundamentais para a efetiva implementação de ações capazes de promover a melhoria das condições da assistência à saúde da população.

Considerando que a assistência à saúde é garantida pelo Sistema Único de Saúde (SUS) e para isto toda a linha de cuidado deve ser efetiva e eficaz, desde a atenção básica até os procedimentos de alta complexidade, de forma organizada e hierarquizada, com foco na qualidade dos serviços prestados, segundo o grau de complexidade de assistência requerida.

Considerando que, a atenção à saúde deve centrar as diretrizes na qualidade dos serviços prestados aos usuários, com atenção acolhedora, resolutiva e humanizada, com seus recursos humanos e técnicos e oferecendo, segundo o grau de complexidade de assistência requerida e sua capacidade operacional, os serviços de saúde adequados.

Considerando que o Fundo Municipal de Saúde de Novo Repartimento entende que a expansão e fortalecimento da rede de assistência no Município é uma das prioridades desta Administração Públicas e está sintonizada com os objetivos nacionais do Sistema Único de Saúde SUS no sentido de garantir o direito constitucional ao acesso a saúde de forma integral e descentralizada.

3. DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL E DA MODALIDADE DA LICITAÇÃO:

3.1. O procedimento licitatório a ser adotado, será regido pelo Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, e subsidiariamente, pela Lei Federal 10.520/02, Lei Federal nº 8.666/93 e alterações posteriores e pela Lei Complementar nº 123/2006 de 14/12/2006.

3.2. A licitação a ser realizada para a aquisição do objeto deste Termo de Referência será processada na modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO, TIPO MENOR PREÇO POR ITEM, UTILIZANDO O SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS COM ITENS EXCLUSIVOS PARA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESA-ME, EMPRESA DE PEQUENO PORTE -EPP E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL-MEI.**

3.3. O uso Sistema Registro de Preços utilizado para a presente aquisição está fundamentado no Decreto nº 7.892/2013, e posteriores alterações e atualizações, considerando a impossibilidade de definir previamente a quantidade exata de produtos e materiais necessários para utilização nos fins já mencionados.

3.4. Os produtos e materiais a serem adquiridos enquadram-se na classificação de bens comuns, nos termos da Lei nº 10.520/2002 e do Decreto nº 3.555/2000.

3.5 Este Termo de Referência foi elaborado em conformidade ao que determina o art. 14 da Lei nº 8.666/1993, bem como atende aos preceitos da Lei Federal nº 10.520/2002.

3.6 Os procedimentos, bem como os casos omissos, serão regidos pelas legislações aplicáveis, em especial pela Lei Federal nº 10.520/2002, o Decreto nº 3.555/2000, o Decreto nº 7.892/2013, Decreto, a Lei Complementar nº 123/2006,



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



Lei Complementar nº 147/2014, Lei Complementar nº 155/2016, Decreto Federal nº 8.538/2015, e, subsidiariamente a Lei nº 8.666/1993, observadas as alterações e atualizações posteriores introduzidas nos referidos diplomas legais.

4. DO OBJETO:

4.1. Este Termo de referência tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO PARCELADA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES, FARMACIA BASICA E SUPLEMENTOS NUTRITIVOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO DE NOVO REPARTIMENTO – PA.**

5. DO ÓRGÃO GERENCIADOR

5.1. O Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços a ser firmada mediante a realização do certame será o **Fundo Municipal de Saúde de Novo Repartimento.**

6. DAS ESPECIFICAÇÕES DO OBJETO E QUANTITATIVOS ESTIMADOS:

6.1. As quantidades constantes deste Termo de Referência são estimativas de consumo, não obrigando à aquisição de sua totalidade.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE
53547	ACETATO DE HIDROCORTISONA CREME <i>Especificação : Acetato de hidrocortisona 10MG/G creme - 20g</i>	100,00	TUBO
25744	ACICLOVIR EM CREME 50MG/G <i>Especificação : DERMATOLÓGICO</i>	100,00	TUBO
11165	ACICLOVIR 200MG <i>Especificação : ACICLOVIR 200MG</i>	50000,00	COMPRIMIDO
10257	ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO <i>Especificação : ÁCIDO FÓLICO 5 MG COMPRIMIDO</i>	15000,00	COMPRIMIDO
10206	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO <i>Especificação : ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG COMPRIMIDO</i>	360000,00	COMPRIMIDO
10259	ÁCIDO FOLÍNICO 15 MG COMPRIMIDO <i>Especificação : ÁCIDO FOLÍNICO (FOLINATO DE CALCIO) 15 MG COMPRIMIDO</i>	5000,00	COMPRIMIDO
12989	ÁCIDO SALICILICO 5% POMADA <i>Especificação : ÁCIDO SALICILICO 5% POMADA</i>	50,00	TUBO
11168	ACIDO TRANEXAMICO 250MG <i>Especificação : ACIDO TRANEXAMICO 250MG</i>	10000,00	COMPRIMIDO
11120	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSP <i>Especificação : ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL - FR COM 10 ML</i>	10000,00	FRASCO
25745	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG <i>Especificação : ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGÁVEL 400MG</i>	80000,00	COMPRIMIDO
11132	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG <i>Especificação : ALENDRONATO DE SODIO 70 MG</i>	10000,00	COMPRIMIDO
11134	ALOPURINOL 100MG <i>Especificação : ALOPURINOL 100MG</i>	9000,00	COMPRIMIDO
25746	AMIODARONA CLORIDRATO 200MG <i>Especificação : AMIODARONA CLORIDRATO 200MG</i>	8000,00	COMPRIMIDO
13025	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50MG+12,5MG/ML <i>Especificação : AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50mg+12,5mg/ml SUSPENSÃO ORAL FR COM 75 ML</i>	200,00	FRASCO



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



13009	AMOXICILINA 500MG	150000,00	CÁPSULA
	Especificação : AMOXICILINA 500MG		
13017	AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO	6000,00	FRASCO
	Especificação : AMOXICILINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR COM 60 ML		
11129	ATENOLOL 50 MG	240000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ATENOLOL 50 MG		
13057	BENZILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP.C/80ML	4000,00	FRASCO
	Especificação : BENZILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP.C/80ML		
13065	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COM 30 CPR	140000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BESILATO DE ANLODIPINO 10MG		
13059	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COM 30 CPR	100000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BESILATO DE ANLODIPINO 5MG		
13067	CABERGULINA 0,5MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CABERGULINA 0,5MG		
11152	CAPTOPRIL 25 MG	700000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CAPTOPRIL 25 MG		
13068	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI	10000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG+ 400UI		
93869	CARBONATO DE CALCIO ASSOCIADO COM VITAMINA D3	8000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARBONATO DE CALCIO ASSOCIADO COM VITAMINA D3 (500MG+400UI)		
93870	CARVÃO ATIVADO 250 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARVÃO ATIVADO 250 MG		
13071	CARVÃO VEGETAL ATIVADO	30,00	FRASCO
	Especificação : CARVÃO VEGETAL ATIVADO - FR COM 500GR		
23237	CARVEDILOL 12,5MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARVEDILOL 12,5MG		
23238	CARVEDILOL 25MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARVEDILOL 25MG		
23241	CARVEDILOL 3,125 MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARVEDILOL 3,125 MG		
23242	CARVEDILOL 6,25 MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARVEDILOL 6,25 MG		
53551	CEFALEXINA 50 MG/ML	4000,00	FRASCO
	Especificação : CEFALEXINA 50 MG/ML PO PARA SUSP.ORAL FR COM 60 ML		
11156	CETOCONAZOL 2% XAMPOO	200,00	FRASCO
	Especificação : CETOCONAZOL 2% XAMPOO FR COM 100ML		
25751	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 250 MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 250 MG		
25752	CLARITROMICINA 250MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLARITROMICINA 250MG		
13220	CLARITROMICINA 500MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLARITROMICINA 500MG		
25753	CLARITROMICINA 50MG/ML	50,00	FRASCO
	Especificação : CLARITROMICINA 50MG/ML GRANULADO PARA SUSP.ORAL, FR COM 60 ML		
13078	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG	3000,00	COMPRIMIDO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG		
25754	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG	9000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG		
25756	CLORANFENICOL 25MG/ML XAROPE	50,00	FRASCO
	Especificação : CLORANFENICOL 25MG/ML XAROPE ESTRATEGICO		
11481	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG	100000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25 MG		
11465	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SPRAY 10% C/ 50ML	200,00	FRASCO
	Especificação : CLORIDRATO DE LIDOCAINA SPRAY 10% C/ 50ML		
13082	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM 30 MG	800,00	TUBO
	Especificação : CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM 30 MG		
13086	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8 MG		
53553	DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTALMICA	100,00	FRASCO
	Especificação : DEXAMETASONA 0,1% SOLUÇÃO OFTALMICA FR COM 5 ML		
11203	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR	5400,00	FRASCO
	Especificação : DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR FR COM 120 ML		
53554	DEXAMETASONA CREME 0,1% TUBO 15G	4000,00	TUBO
	Especificação : DEXAMETASONA CREME 0,1% CREME TUBO 15G		
53555	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML	5000,00	FRASCO
	Especificação : DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FR COM 100 ML		
11205	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG	70000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG		
25757	DIGOXINA 0,05MG/ML	30,00	FRASCO
	Especificação : DIGOXINA 0,05MG/ML ELEXIR FR COM, 60 ML		
11207	DIGOXINA 0,25 MG COMP	50000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIGOXINA 0,25 MG		
13093	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (SUB LINGUAL)	10000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (sub lingual)		
53556	DORZOLAMIDA 20MG/ML OFTALMICA	10,00	FRASCO
	Especificação : Dorzolamida solução oftalmica 20mg/ml, frasco com 5ml esp.tuc		
11214	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG		
13098	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	180000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ENALAPRIL MALEATO 10 MG		
13099	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	180000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ENALAPRIL MALEATO 20 MG		
11215	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ENALAPRIL MALEATO 5 MG		
11223	ESPIRAMICINA 500MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ESPIRAMICINA 500MG (EQUIVALENTE A 1,5 UI) ESTR. MAR		
12286	ESPIRONOLACTONA 100MG	45000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ESPIRONOLACTONA 100MG		
11224	ESPIRONOLACTONA 25MG CPD	60000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ESPIRONOLACTONA 25MG		
13100	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG	5000,00	COMPRIMIDO



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG		
13101	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSP	200,00	FRASCO
	Especificação : ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSP ORAL. FR COM 60 ML		
13106	ESTRIOL 1MG/G	500,00	TUBO
	Especificação : ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL		
13108	ESTROGENIOS CONJUGADOS 0.625MG/G	500,00	TUBO
	Especificação : ESTROGENIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0,625mg/g COM 25 G		
13109	FENOFIBRATO 200 MG	10000,00	CÁPSULA
	Especificação : FENOFIBRATO 200 MG ESP. TUC		
11227	GENFIBROZILA 600 MG CPD	10000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GENFIBROZILA 600 MG CPD		
11228	GLIBENCLAMIDA 5MG CPD	600000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GLIBENCLAMIDA 5MG CPD		
53674	GLICEROL 95% SUPOSITARIO ADULTO	180,00	UNIDADE
	Especificação : GLICEROL 95% SUPOSITARIO ADULTO		
53675	GLICEROL 95% SUPOSITÓRIO INFANTIL	180,00	UNIDADE
	Especificação : GLICEROL 95% SUPOSITÓRIO INFANTIL		
13112	GLICEROL ENEMA 120 MG/ML	150,00	FRASCO
	Especificação : GLICEROL ENEMA 120 MG/ML		
11229	GLICLAZIDA 80 MG CPD	20000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GLICLAZIDA 80 MG		
93878	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE	3000,00	FRASCO
	Especificação : GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA) XAROPE		
53560	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HIDRALAZINA CLORIDRATO 25MG		
13114	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG		
53561	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62MG	3000,00	FRASCO
	Especificação : HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 62MG SOLUÇÃO ORAL FR COM 100 ML		
13119	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL	9000,00	FRASCO
	Especificação : IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL FR COM 30 ML		
95568	IBUPROFENO 600MG	100000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : IBUPROFENO 600MG		
11239	IPRATROPIO BROMETO 0,02MG/DOSE AEROSSOL	20,00	FRASCO
	Especificação : IPRATROPIO BROMETO 0,02MG/DOSE AEROSSOL + FR DOSIFICADOR FR COM 200 DOSE		
11238	IPRATROPIO BROMETO 025MG/ML SOL. INALANTE	1200,00	FRASCO
	Especificação : Ipratropio Brometo 0,25mg/ml, solução inalção, frasco com 20 ml		
53562	ISOSSORBIDA SAL DINITRATO 20MG	3000,00	CÁPSULA
	Especificação : ISOSSORBIDA SAL DINITRATO 20MG		
13120	ITRACONAZOL SOL. ORAL 10MG/ML	100,00	FRASCO
	Especificação : ITRACONAZOL SOL. ORAL 10MG/ML FR COM 150 ML		
53563	LACTULOSE 667MG/ML	200,00	FRASCO
	Especificação : LACTULOSE 667MG/ML FR COM 120 ML XAROPE		
53564	LEVOTIROXINA SODICA 100µG	3000,00	COMPRIMIDO



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cpinovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : LEVOTIROXINA SODICA 100µg		
53565	LEVOTIROXINA SODICA 25µG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVOTIROXINA SODICA 25µg		
53566	LEVOTIROXINA SODICA 50µG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVOTIROXINA SODICA 50µg		
11245	LORATADINA 1 MG/ML XRP	5000,00	FRASCO
	Especificação : LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR COM 100ML		
11244	LORATADINA 10MG	70000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LORATADINA 10MG		
25768	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG		
25769	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG		
11250	METILDOPA 250 MG CPD	9000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METILDOPA 250 MG		
53567	METILDOPA 500MG	9000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METILDOPA 500MG CPD		
11253	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS C/10ML	5000,00	FRASCO
	Especificação : METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS C/10ML		
11252	METOCLOPRAMIDA , CLORIDRATO 10 MG CPD	75000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METOCLOPRAMIDA , CLORIDRATO 10 MG		
53568	METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL	5000,00	TUBO
	Especificação : METRONIDAZOL 100MG/G CREME VAGINAL + APLICADORES, COM 50 G		
11254	METRONIDAZOL 250 MG CPD	80000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METRONIDAZOL 250 MG		
13135	METRONIDAZOL 400 MG	12000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METRONIDAZOL 400 MG		
53639	NIFEDIPINO 20MG	200000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : NIFEDIPINO 20MG		
11264	NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP	3000,00	FRASCO
	Especificação : NISTATINA 100.000 UI/ML SUSP ORAL FR COM 30 ML		
53569	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G	5000,00	TUBO
	Especificação : NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREME DERMATOLÓGICO, COM 80 G		
13149	OLEO MINERAL COM 100ML	3000,00	FRASCO
	Especificação : OLEO MINERAL COM 100ML		
13301	OMEPRAZOL 20 MG	90000,00	CÁPSULA
	Especificação : OMEPRAZOL 20 MG		
12246	PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	25000,00	FRASCO
	Especificação : PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 10ML		
13153	PASTA D'AGUA	120,00	FRASCO
	Especificação : PASTA D'AGUA		
13156	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG		
13318	PERMETRINA 10MG/ML SOLUÇÃO TOPICA	180,00	FRASCO
	Especificação : PERMETRINA LOÇÃO 10MG/ML LOÇÃO.FR COM 60 ML		



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



13159	PILOCARPINA CLORIDRATO COLIRIO 2%	10,00	FRASCO
	Especificação : PILOCARPINA CLORIDRATO COLIRIO 2% SOLUÇÃO OFTÁLMICA FR COM 10 ML		
13163	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40 MG		
25780	PIRIMETAMINA 25MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PIRIMETAMINA 25MG ESP TUC		
11271	PREDINIZONA 5MG CPD	70000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PREDINIZONA 5MG		
11272	PREDINIZONA DE 20MG	120000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PREDINIZONA DE 20MG		
11275	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG CPD	120000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG		
13171	RANITIDINA 15MG/ML XPE	2000,00	FRASCO
	Especificação : RANITIDINA 15mg/ml XPE FR COM 120 ML		
19263	RANITIDINA 150MG CPD	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RANITIDINA CLORIDRATO DE, 150 MG		
25784	RIFAMPICINA 300 MG	3000,00	CÁPSULA
	Especificação : RIFAMPICINA 300 MG ESP TUC		
25785	RIFAMPICINA 20 MG/ML	100,00	FRASCO
	Especificação : RIFAMPICINA 20 MG/ML ESP TUC		
11792	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL PÓ ORAL 27,9G	12000,00	PACOTE
	Especificação : SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, PÓ COMPOSTO POR: CLORETO DE SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20 G+CITRTO DE SÓDIO 2,9 G+ CLORETO DE POTÁSSIO 1,5 G, PARA 100 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS, ENVELOPE CONTENDO 27,9 G		
11795	SALBUTAMOL SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL	30,00	FRASCO
	Especificação : SALBUTAMOL SULFATO DE 100 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL, FR COM 200 DOSES		
99483	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG		
13177	SINVASTATINA 20 MG	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SINVASTANTINA 20 MG		
13179	SINVASTATINA 40 MG	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SINVASTANTINA 40 MG		
13181	SULFADIAZINA 500 MG	15000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SULFADIAZINA 500 MG ESTR MAR		
25667	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G COM 30G	3000,00	TUBO
	Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 10 mg/g COM 30g		
12568	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40 + 8 MG	5500,00	FRASCO
	Especificação : SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40 + 8 MG SUSP COM 100 ML		
12567	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80 MG	72000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400+80 MG		
53587	SULFATO FERROSO DE FERRO II 40 MG	150000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SULFATO FERROSO DE FERRO II 40 MG		
12571	SULFATO FERROSO 25MG/ML GOTAS	12000,00	FRASCO
	Especificação : SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM 30 ML		
53591	SULFATO DE GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML	20,00	FRASCO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : SULFATO DE GENTAMICINA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 5MG/ML COM 5 ML		
13189	VARFARINA SODICA 1 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : VARFARINA SODICA 1 MG		
13194	VARFARINA SODICA 5 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : VARFARINA SODICA 5 MG		
13197	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 120 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 120 MG AÇÃO PROLONGADO		
13200	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80 MG		
13325	AC. VALPROICO 500 MG (576MG)	16000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AC. VALPROICO 500 MG (576mg)		
13328	AC. VALPROICO 288MG (EQUIVALENTE A 250MG DE AC. VALPROICO)	16000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AC. VALPROICO 288MG (Equivalente a 250mg de ac. Valproico)		
13330	ÁCIDO VALPROICO XPE 57,624MG/ML	650,00	FRASCO
	Especificação : ÁCIDO VALPROICO XPE 57,624mg/ml FR COM 100ML		
13322	AMANTADINA 100 MG	2500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMANTADINA 100 MG ESP.TUC		
13324	AMATO 100 MG (TOPIRAMATO)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMATO 100 MG (TOPIRAMATO) ESP.TUC		
13323	AMATO 25 MG (TOPIRAMATO)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMATO 25 MG (TOPIRAMATO) ESP.TUC		
23257	AMATO 50MG (TOPIRAMATO)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMATO 50MG (TOPIRAMATO) ESP.TUC		
13332	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG	23000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 2MG		
13334	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA		
13427	CARBAMAZEPINA 200 MG	100000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARBAMAZEPINA 200 MG		
13339	CARBAMAZEPINA 400 MG	32000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARBAMAZEPINA 400 MG		
13341	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO	1000,00	FRASCO
	Especificação : CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSÃO ORAL, FR COM 100ML		
13343	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG	12000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CARBONATO DE LÍTIO 300MG		
13344	CLOBAZAN 10 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOBAZAN 10 MG ESP TUC		
13348	CLOBAZAN 20 MG	4500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOBAZAN 20 MG ESP TUC		
13349	CLONAZEPAM 2,5MG/ML	1300,00	FRASCO
	Especificação : CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM 20 ML		
13337	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	66000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE AMITRIPTILA 25 MG		
53600	CLOMIPRAMINA 10 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOMIPRAMINA 10 MG		
53601	CLOMIPRAMINA 25 MG	3000,00	COMPRIMIDO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : CLOMIPRAMINA 25 MG		
13355	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	22000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORPROMAZIA, CLORIDRATO DE 100 MG		
13353	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	18000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE 25 MG		
13358	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40MG/ML	120,00	FRASCO
	Especificação : CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM 20 ML		
13368	CODEINA 30 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CODEINA 30MG ESP.TUC		
13370	CODEINA 60 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CODEINA 60 MG ESP.TUC		
13366	DIAZEPAM 10MG	19000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIAZEPAM 10MG		
13365	DIAZEPAM 5MG	12000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIAZEPAN 5 MG		
13372	FENITOINA SÓDICA 100MG CPD	40000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FENITOINA SÓDICA 100MG		
53603	FENOBARBITAL SODICO 100MG	50000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FENOBARBITAL SODICO 100 MG		
13379	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS	420,00	FRASCO
	Especificação : FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS FR COM 20 ML		
13382	FLUOXETINA 20 MG	20000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FLUOXETINA 20 MG		
13387	HALOPERIDOL 1MG	16000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HALOPERIDOL 1 MG		
13386	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL	240,00	FRASCO
	Especificação : HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR COM 20 ML		
13389	HALOPERIDOL 5MG	19000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HALOPERIDOL 5 MG		
23262	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 MG ESP.TUC		
25734	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 50 MG ESP.TUC		
25811	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25 MG ESP.TUC		
25812	LAMOTRIGINA 100MG	7200,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LAMOTRIGINA 100 MG		
69699	LAMOTRIGINA 50 MG	1200,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LAMOTRIGINA 50 MG		
69700	LAMOTRIGINA 25 MG	1200,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LAMOTRIGINA 25 MG		
13393	LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+25MG)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+25MG)		
93884	LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+50MG)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+50MG)		
13391	LEVODOPA 100 MG + BENERAZIDA 25 MG	3000,00	COMPRIMIDO



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cpinovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : LEVODOPA 100 MG + BENERAZIDA 25 MG		
13396	MORFINA 30MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : MORFINA SULF. 30 MG ESP. TUC		
13456	SULFATO DE MORFINA 10MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : SULFATO DE MORFINA 10MG ESP. TUC		
53605	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 10MG	3000,00	CÁPSULA
	Especificação : NORTRIPTILINA CLORIDRATO DE 10 MG		
53606	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25MG	3000,00	CÁPSULA
	Especificação : NORFTRIPTILINA CLORIDRATO DE 25MG		
23960	OLANZAPINA 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OLANZAPINA 10 MG ESP. TUC		
23962	OLANZAPINA 5MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OLANZAPINA 5 MG ESP. TUC		
13407	RISPERIDONA 1 MG	16000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RISPERIDONA 1 MG ESP. TUC		
13410	RISPERIDONA 2 MG	19000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RISPERIDONA 2 MG ESP. TUC		
13411	RISPERIDONA 3 MG	14000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RISPERIDONA 3 MG ESP. TUC		
13466	RISPERIDON SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML	240,00	FRASCO
	Especificação : RISPERIDONA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML COM PIPETA DOSADO, FR COM 30 ML ESP. TUC		
55392	TETRACAINA CLORIDRATO 10MG/G	50,00	TUBO
	Especificação : TETRACAINA CLORIDRATO (POMADA OFTÁLMICA) 10MG/G		
13380	TICLOPIDINA 250MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : TICLOPIDINA 250MG		
38506	VIGABATRINA 500 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : VIGABATRINA 500 MG ESP. TUC		
13129	ACETILCISTEINA XPE-ADULTO 4%(40MG/1ML)	4000,00	FRASCO
	Especificação : ACETILCISTEINA XPE-ADULTO 4%(40MG/1ML) FR COM 100 ML		
53570	ACETILCISTEINA XPE-INFANTIL(20MG/ML)	4000,00	FRASCO
	Especificação : ACETILCISTEINA XPE-INFANTIL(20MG/ML) FR 100 ML		
11166	ACICLOVIR 400MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ACICLOVIR 400MG		
53572	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML	9000,00	FRASCO
	Especificação : ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 20ML		
53575	ÁCIDO TIÓCTICO 600MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ÁCIDO TIÓCTICO 600MG		
53577	ALOGLIPTINA	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ALOGLIPTINA, ASSOCIADA À PIOGLITAZONA, 25 MG + 30 MG		
53584	AMBROXOL 3MG/ML	9000,00	FRASCO
	Especificação : AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3MG/ML XAROPE FRASCO COM 100ML		
53590	AMBROXOL 6MG/ML	9000,00	FRASCO
	Especificação : AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6MG/ML XAROPE FR COM 100ML		
11122	AMINOFILINA 100MG CPD	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMINOFILINA 100MG		



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



25696	AMIODARONA CLORIDRATO 100MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMIODARONA CLORIDRATO 100MG		
11126	AMPICILINA 500 MG	55000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : AMPLICILINA 5000 MG		
11128	AMPICILINA 250MG/5ML SUSP	3000,00	FRASCO
	Especificação : AMPLICILINA 250MG/ML SUSPENSÃO ORAL FR COM 60 ML		
93885	APIXABANA 5 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : APIXABANA 5 MG		
11131	ATENOLOL 25MG	320000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ATENOLOL 25MG		
25702	BACLOFENO 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BACLOFENO 10 MG		
53596	BECLOMETASONA DIPROPIONATO	20,00	FRASCO
	Especificação : BECLOMETASONA DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM FORMOTEROL FUMARATO, 100 MCG + 6 MCG/DOSE, AEROSOL ORAL FR COM 120 DOSES		
53597	BENFOTIAMINA, 150MG	3000,00	UNIDADE
	Especificação : BENFOTIAMINA, 150MG		
11144	BENZOATO DE BENZILA EMULÇÃO 25%	5400,00	FRASCO
	Especificação : BENZOATO DE BENZILA EMULÇÃO 25% FR COM 60 ML		
93886	BISOPROLOL 5 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BISOPROLOL 5 MG		
95101	BIMATOPROSTA	50,00	FRASCO
	Especificação : BIMATOPROSTA 0.01% MG/ML - FR COM 5 ML (WENIS)		
53598	BRIMONIDINA 5ML	50,00	FRASCO
	Especificação : BRIMONIDINA 0.1% MG/ML - FR COM 5 ml (wenis)		
99484	BRIMONIDINA TARTARATO + TIMOLOL MALEATO, 2ML+5ML/ML	20,00	FRASCO
	Especificação : BRIMONIDINA TARTARATO + TIMOLOL MALEATO, 2ML+5ML/ML/ML, SOLUÇÃO OFTÁLMICA, COM 10 ML		
53599	BRINZOLAMIDA 10MG/ML	20,00	FRASCO
	Especificação : BRINZOLAMIDA 10MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA, FR COM 10ML		
53602	BROMETRO DE OTILONIO 40MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BROMETRO DE OTILONIO 40MG		
11290	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML	1000,00	FRASCO
	Especificação : BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR COM 20ML		
11291	BROMOPRIDA 10MG	46000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BROMOPRIDA 10 MG		
11293	BROMOPRIDA 4 MG/ML GOTAS	5000,00	FRASCO
	Especificação : BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS COM 20ML		
25703	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	55000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG		
25704	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (6,67 + 33,4MG/ML)	5000,00	FRASCO
	Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (6,67 + 33,4 MG/ML) SOLUÇÃO ORAL, COM 10 ML		
53604	CALCIPOTRIOL 100G	100,00	UNIDADE
	Especificação : CALCIPOTRIOL, ASSOCIADA COM BETAMETASONA DIPROPIONATO, 50MCG/G + 0,5G/G, POMADA - BISNAGA COM 100G		
53607	CARBOCISTEINA 20MG/ML	500,00	FRASCO



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : CARBOCISTEINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR COM 100ML		
38537	CETAPHIL RESTORADEM LOÇÃO	100,00	FRASCO
	Especificação : CETAPHIL RESTORADEM LOÇÃO		
11157	CETOCONAZOL 200MG	85000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CETOCONAZOL 200MG		
11372	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO	300,00	TUBO
	Especificação : CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO COM 30 GR		
11158	CIMETIDINA 200MG	110000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CIMETIDINA 200 MG		
11160	CINARIZINA 25MG	50000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CINARIZINA 25 MG		
11194	CINARIZINA 75 MG	50000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CINARIZINA 75 MG		
53609	CLOBETASOL 30G	100,00	UNIDADE
	Especificação : CLOBETASOL, SAL PROPIONATO, 0,05% CREME, TUBO COM 30 GRAMAS		
25722	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG		
11197	CLORPROPAMIDA 250 MG	15000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORPROPAMIDA 250 MG		
53611	COLECALCIFEROL 14.000 UI/ML	50,00	FRASCO
	Especificação : COLECALCIFEROL 14.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL		
55394	COLIRIO LUBRIFICANTE 15ML	50,00	FRASCO
	Especificação : COLIRIO LUBRIFICANTE- Alivia olhos secos, arenosos e com quimação, protege contra irritações, A "formula de lagrimas naturais" para alivio de olhos ressecados. Frasco com 15 ml.		
69701	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DAPAGLIFLOZINA 10 MG		
99485	DAPAGLIFLOZINA+ CLORIDRATO DE METFORMINA 5MG+1000MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DAPAGLIFLOZINA+ CLORIDRATO DE METFORMINA 5MG+1000MG		
53613	DELTAMETRINA 100ML	200,00	UNIDADE
	Especificação : DELTAMETRINA 0.2MG/ML LOÇÃO 100ML		
11209	DICLOFENACO DE SODICO 50 MG	220000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DICLOFENACO DE SODICO 50 MG		
53615	DICLOFENACO DIETILAMONIO 85G	1000,00	FRASCO
	Especificação : DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G, AEROSOL TOPICO FR COM 85 ML FISIOTERAPIA		
53617	DICLOFENACO DIETILAMONIO 60G	1000,00	UNIDADE
	Especificação : DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G EM GEL COM 60 GRAMAS		
53619	DICLOFENACO 10ML	9000,00	FRASCO
	Especificação : DICLOFENACO SAL RESINATO, 15MG/ML SUSPENSÃO ORAL, GOTAS, FRASCO COM 10ML		
13240	DIPIRONA 500MG+PROMETAZINA 5MG+ADIFENINA 10MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIPIRONA 500MG + PROMETAZINA 5 MG + ADIFENINA 10 MG (LISADOR)		
53620	DOMPERIDONA 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DOMPERIDONA 10MG		
53622	EMPAGLIFLOZINA 25MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : EMPAGLIFLOZINA 25MG		



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



93888	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA CÁLCICA 10X10	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : EZETIMIBA + ROSUVASTATINA CÁLCICA 10X10		
99486	EZETIMIBA 10 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : EZETIMIBA 10 MG		
93889	IBERSARTANA 300 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : IBERSARTANA 300 MG		
13395	ISDIN EXTREM - FOTOPROTETOR SOLAR 25	24,00	FRASCO
	Especificação : ISDIN EXTREM - FOTOPROTETOR SOLAR 25		
69702	LINAGLIPTINA + CL. METFORMINA 2,5/1000MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LINAGLIPTINA + CL. METFORMINA 2,5/1000MG		
13397	LOPERAMIDA 2MG	40000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LOPERAMIDA 2 MG		
13401	MEBENDAZOL 100MG CPD	150000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : MEBENDAZOL 100 MG		
13400	MEBENDAZOL SUSP 20MG/ML	5500,00	FRASCO
	Especificação : MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML FR COM 30 ML		
11249	METFORMINA, CLORIDRATO DE 500MG	20000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METFORMINA CLORIDRATO XR, 500MG, AÇÃO PROLONGADA		
53638	NEOMICINA 3,5MG/G	400,00	TUBO
	Especificação : NEOMICINA 3,5MG/G POMADA, COM 20G		
13409	NIMESULIDA 50MG/ ML GOTAS FR C/15ML	9000,00	FRASCO
	Especificação : NIMESULIDA 50MG/ ML GOTAS FR C/15ML		
23243	NIMODIPINO 30MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : NIMODIPINO 30MG		
23244	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG		
13416	OXIDO DE ZINCO+NISTATINA CREME (200MG+100 000UI/1G)	300,00	TUBO
	Especificação : OXIDO DE ZINCO+NISTATINA CREME (200mg+100 000UI/1G)C/60 G		
93890	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40MG LIBERAÇÃO	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40MG LIBERAÇÃO CONTROLADA		
12247	PARACETAMOL 750MG	23000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PARACETAMOL 750 MG		
53642	PRAMIPEXOL	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PRAMIPEXOL SAL DICLORIDRATO, 0,375MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA		
23247	PROPILNITRATO 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PROPILNITRATO 10MG		
23249	RAMIPRIL 2,5MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RAMIPRIL 2,5MG		
23250	RAMIPRIL 5,0 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RAMIPRIL 5,0 MG		
23252	RIVAROXABANA 20MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : RIVAROXABANA 20MG		
93891	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG		
23254	ROSUVASTATINA CALCICA 40MG	3000,00	COMPRIMIDO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação: ROSUVASTATINA CALCICA 40MG		
13308	OTOSPORIN(HIDROC. 10MG/ML/S.NEOMIC 5MG/ML/S.POLIMIX B 10000 UI/ML)	100,00	FRASCO
	Especificação: S.POLIMIX. B 10 000UI/ML/HIDROC. 10MG/ML/S.NEOMIC 5MG/ML, FR COM 10 ML(OTOSPORIN)		
13347	SALBUTAMOL XAROPE	2500,00	FRASCO
	Especificação: SALBUTAMOL XPE 0.4MG/ML FR COM 100 ML		
93892	SECNIDAZOL SUSP. ORAL 30MG/ML FR COM 15ML	5000,00	FRASCO
	Especificação: SECNIDAZOL SUSP. ORAL 30MG/ML FR COM 15ML		
13359	SIMETICONA 75MG/10ML GOTAS	12000,00	FRASCO
	Especificação: SIMETICONA GOTAS 75MG/ML FR COM 10ML		
13356	SIMETICONA 40MG	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SIMETICONA 40MG		
99487	SITACLIPRINA ASSOCIADO A MERFORMINA 50MG/1000MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SITACLIPRINA ASSOCIADO A MERFORMINA 50MG/1000MG (JOÃO GOMES)		
25672	TENOXICAM 20 MG	7000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: TENOXICAM 20 MG		
53650	TIOTROPIO BROMETO	20,00	FRASCO
	Especificação: TIOTROPIO BROMETO SAL BROMETO 2.5MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO COM INALADOR, FRASCO COM 60 DOSES		
23256	VALSARTANA 80MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: VALSARTANA 80MG		
96605	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50+500MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50+500MG		
53658	VITAMINA COMPLEXO B CPR	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: VITAMINA COMPLEXO B, B1-5MG, B2-2MG, B6-2MG, B5-3MG, PP-20MG		
53659	VITAMINA COMPLEXO B GTS	3000,00	UNIDADE
	Especificação: VITAMINA COMPLEXO B, VITAMINAS B1, B2, B6, B12 E PP SOLUÇÃO ORAL-GOTAS		
93893	XINAFOATO DE SALMETEROL / PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG/250 MCG (DISKUS)	50,00	UNIDADE
	Especificação: XINAFOATO DE SALMETEROL / PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 MG/250 MCG (DISKUS)		
55396	ALPRAZOLAM 2 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: ALPRAZOLAM 2 MG		
13444	BROMAZEPAN 3MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: BROMAZEPAN 3MG		
55397	BROMAZEPAM 6 MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: BROMAZEPAM 6 MG		
38564	CLORIDRATO DE MAPROTILINA	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: CLORIDRATO DE MAPROTILINA 75MG		
13455	CITALOPRAM 20MG	4000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: CITALOPRAM 20MG		
13423	CLONAZEPAM 0.5MG	17000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: CLONAZEPAN 0.5MG		
13421	CLONAZEPAM 2.0 MG	16000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: CLONAZEPAN 2.0 MG		
53660	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 10MG		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



25730	CLORDIAZEPÓXIDO 5 MG + CL. AMITRIPTILINA 12,5 MG	3000,00	CÁPSULA
	Especificação : CLORDIAZEPÓXIDO 5 mg + CL. AMITRIPTILINA 12,5 mg		
25731	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA SR 75 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA SR 75 MG LIBERAO LENTA		
23958	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG		
25733	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG	2000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG		
38568	CLOXAZOLAN 1MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOXAZOLAN 1MG		
13457	CLOXAZOLAN 2MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLOXAZOLAN 2MG		
69706	DIVALPROTO DE SODIO 500MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIVALPROTO DE SODIO 500MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA		
13458	FLUNARIZINA 10 MG (VERTIX)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FLUNARIZINA 10 MG (VERTIX)		
13459	FLUOXETINA 10 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FLUOXETINA 10 MG		
13448	IMIPRAMINA 25MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : IMIPRAMINA 25 MG		
53661	LEVETIRACETAM 100MG/ML	100,00	FRASCO
	Especificação : LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUÇÃO ORAL, FRASCO COM 150ML		
25735	LEVETIRACETAM 250 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVETIRACETAM 250 MG		
13449	LEVOMEPROMAZINA 100MG	6400,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVOMEPROMAZINA 100 MG		
13451	LEVOMEPROMAZINA 25MG	6000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LEVOMEPROMAZINA 25 MG		
13460	LORAZEPAM 1MG	2000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : LORAZEPAN 1MG		
13462	MEMANTINA 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : MEMANTINA SAL 10MG		
13464	METILFENIDATO 10MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : METILFENIDATO 10MG		
25739	OXCARBAZEPINA 300MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OXCARBAZEPINA 300 MG		
25740	OXCARBAZEPINA 600MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OXCARBAZEPINA 600 MG		
38570	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML	100,00	FRASCO
	Especificação : OXCARBAZEPINA 60 mg/ML SUSP. ORAL, FRASCO COM 100ML		
53664	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG		
99488	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : OXALATO DE ESCITALOPRAM 15MG		
13453	PAROXETINA 20MG	20000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PAROXETINA 20 MG		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cpnovo-repartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



25741	PREGABALINA 75 MG	15000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: PREGABALINA 75 MG		
53666	PREGABALINA 150MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: PREGABALINA 150MG		
13467	SERTRALINA 50MG	10000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SERTRALINA 50MG		
25742	SULPIRIDA 200 MG	1000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SULPIRIDA 200 MG		
13469	TIORIDAZINA 100MG	1800,00	COMPRIMIDO
	Especificação: TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG		
13472	TIORIDAZINA 25MG	1800,00	UNIDADE
	Especificação: TIORIDAZINA 25MG		
13485	TRAMAL 50MG (TRAMADOL)	12000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: TRAMAL 50 MG (TRAMADOL)		
69899	PARACETAMOL + CODEINA 500MG + 30MG	5000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: PARACETAMOL + CODEINA 500 MG + 30 MG		
53670	VALPROATO DE SODIO 333MG+145MG	2700,00	COMPRIMIDO
	Especificação: VALPROATO DE SODIO ASSOCIADO AO ACIDO VALPROICO, 333MG+145MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA		
55399	VALPROTO DE SODIO 199 MG + ACIDO VALPROICO 87 MG	2400,00	COMPRIMIDO
	Especificação: VALPROTO DE SODIO, ASSOCIADO AO ÁCIDO VALPRÓICO, 199,8MG + 87 MG		
53618	ÁCIDO ACÉTICO 5%	36,00	LITRO
	Especificação: ÁCIDO ACÉTICO 5%		
40998	ESCOVA GINECOLOGICA - PCT C/ 100 UND	144,00	PACOTE
	Especificação: ESCOVA GINECOLOGICA PACOTE COM 100 UNIDADES		
38572	ESPATULA DE AYRE	150,00	PACOTE
	Especificação: ESPATULA DE AYRE PACOTE COM 100 UNIDADES		
11220	ESPECULOS GINECOLOGICO GRD	2000,00	UNIDADE
	Especificação: ESPECULOS GINECOLOGICO GRD		
11221	ESPECULOS GINECOLOGICO MED	7000,00	UNIDADE
	Especificação: ESPECULOS GINECOLOGICOS MED		
11222	ESPECULOS GINECOLOGICO PEQ	5000,00	UNIDADE
	Especificação: ESPECULOS GINECOLOGICO PEQ		
53621	LAMINA MICROSCÓPICA COM FOSCO	288,00	CAIXA
	Especificação: LAMINA MICROSCÓPICA COM FOSCO, CAIXA COM 50 UNIDADES		
11246	LUGOL FORTE	24,00	LITRO
	Especificação: LUGOL FORTE		
12576	TUBETES PARA SUPORTE LAMINA DE PCCU	1000,00	UNIDADE
	Especificação: TUBETES PARA SUPORTE LAMINA DE PCCU CIRCULAR COM CAPACIDADE PARA 3 LAMINAS		
13518	APARELHO PARA TESTE DE GLICEMIA DIGITAL	248,00	UNIDADE
	Especificação: APARELHO PARA TESTE DE GLICEMIA DIGITAL		
13147	LANCETAS PARA PUNÇÃO DIGITAL	408,00	CAIXA
	Especificação: APARELHO PARA TESTE DE GLICEMIA DIGITAL, CAIXA COM 200 UNIDADES		
100108	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE	100,00	FRASCO
	Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 MCG/DOSE		



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



100117	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (JOÃO GOMES)	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (JOÃO GOMES)		
93887	CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG	3000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE METFORMINA 1000 MG		
53626	IODETO DE POTASSIO 10MG/ML	4000,00	FRASCO
	Especificação : IODETO DE POTASSIO 10MG/ML XPE COM 100ML		
13140	ACETILCISTEINA AMPOLA 10%(300MG/3ML)	1600,00	AMPOLA
	Especificação : 300MG/ML		
10190	ACETONA	24,00	LITRO
	Especificação : PA		
11162	ACICCLOVIR - POMADA OFTALMICA	200,00	TUBO
	Especificação : OFTALMICA		
11176	ADENOSINA 6MG/2ML	500,00	AMPOLA
	Especificação : 6MG/2ML		
11184	AMICACINA 50MG/ML	1100,00	AMPOLA
	Especificação : AMICACINA SULFATO 50MG/ML		
11183	AMICACINA 500MG/2ML	1100,00	AMPOLA
	Especificação : AMICACINA DE SULFATO 500MG/2ML		
11185	AMINOFILINA 24MG/ML	1800,00	AMPOLA
	Especificação : 24MG/ML		
13150	AMIODARONA 50MG/ML	1300,00	AMPOLA
	Especificação : 50MG/ML		
11192	AMPICILINA 500MG C/ DILUENTE	3500,00	AMPOLA
	Especificação : COM DILUENTE		
11193	AMPICILINA 1G C/ DILUENTE	7000,00	AMPOLA
	Especificação : COM DILUENTE		
53769	AZUL DE METILENO 1% 30ML	100,00	FRASCO
	Especificação : FRASCO COM 30 ML		
53633	BENZILPENICILINA POTASSICA 1.000.000 UI	400,00	FRASCO
	Especificação : BENZILPENICILINA POTASSICA (CRISTALINA) 1.000.000 UI. COM DILUENTE		
13054	BENZILPENICILINA POTASSICA 5.000.000UI C/DILUENTE	400,00	FRASCO
99164	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI+100.000UI	600,00	FRASCO
	Especificação : injetavel com diluente		
11284	BENZINA 1000 ML	12,00	LITRO
11285	BETAMETAZONA FOSFATO DISSODICO 4MG/ML	4000,00	AMPOLA
13175	BICARBONATO DE SÓDIO 4,2% C/10ML	1800,00	AMPOLA
	Especificação : AMPOLA COM 10 ML		
11286	BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/10 ML	1800,00	AMPOLA
	Especificação : AMPOLA COM 10 ML		
13180	BISACODIL 7,5MG/ML	200,00	FRASCO
11287	BISACODIL 5MG	2000,00	COMPRIMIDO
11292	BROMOPRIDA 10 MG/2 ML	13000,00	AMPOLA
13184	BUTILBROMETO DE ESCOPOLANIMA 20MG/ML	18000,00	AMPOLA
11365	CEFAZOLINA 1G	2000,00	AMPOLA
	Especificação : COM DILUENTE		
13216	CETOPROFENO 50MG/ML IM	14000,00	FRASCO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação : INTRAMUSCULAR		
13219	CIPROFLOXACINO COLIRIO	100,00	FRASCO
11385	CLORANFENICOL 1G C/ DILUENTE	1000,00	AMPOLA
11398	CLORETO DE POTASSIO 10%	3000,00	AMPOLA
11399	CLORETO DE SODIO 10%	3000,00	AMPOLA
	Especificação : AMPOLA COM 10 ML		
13225	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0.5% PESADA ASSOCIADO À GLICOSE A 8%	1200,00	AMPOLA
	Especificação : Caixas contendo 20 ampolas de 4 ml e 40 ampolas de 4 ml em estojos esterilizados.		
11479	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML (EFORTIL)	1600,00	AMPOLA
13223	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0.5% INJETAVEL SEM VASO CONSTRITOR	250,00	AMPOLA
11486	CLORIDRATO DE TIAMINA+PIRIDOXINA+CIANOCOBALAMINA 5ML	1000,00	AMPOLA
93938	CLOTRIMAZOL CREME DERMATOLÓGICO 10MG/G COM 20G	200,00	TUBO
11492	DESLANOSIDEO 0.2MG/2ML	600,00	AMPOLA
11500	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG/3ML	7000,00	AMPOLA
12253	DOBUTAMINA 250 MG/20 ML INJETAVEL	1400,00	AMPOLA
12255	DOPAMINA 50MG/10ML (REVIVAN)	1400,00	AMPOLA
12262	ENEMA DE GLICERINA 500ML 20	700,00	FRASCO
22405	EPINEFRINA 1MG/ML	2200,00	AMPOLA
13246	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 100MG/ML E DIBÁSICO 60MG/ML	700,00	FRASCO
	Especificação : FPSFATP DE SÓDIO MONOBASICO 100MG/ML + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 60MG/ML		
12302	FUROSEMIDA 10 MG/ML	15000,00	AMPOLA
	Especificação : SOLUÇÃO INJETAVEL COM 2 ML		
12420	GELATINA POLIMERIZADA 3.5%-500 ML	20,00	FRASCO
12422	GENTAMICINA DE 160 MG/2ML	4800,00	AMPOLA
12423	GENTAMICINA DE 20 MG/ML	3300,00	AMPOLA
12425	GENTAMICINA DE 40 MG/ML	5000,00	AMPOLA
12427	GENTAMICINA DE 80 MG/2ML	9000,00	AMPOLA
12436	GLICONATO DE CALCIO 10% 10ML	2400,00	AMPOLA
12440	GLICOSE 25%	17000,00	AMPOLA
12446	GLICOSE 50%	13000,00	AMPOLA
93948	HEPARINA 5.000 UI POR ML - CONTÉM 2500 UI	40,00	CAIXA
	Especificação : Caixas com 50 frasco-ampola de 5 mL (5.000 UI por mL=25.000 UI) - contém 25.000 UI de heparina sódica para administração IV.		
93949	HEPARINA 5.000 UI/0,25 ML	40,00	CAIXA
	Especificação : Caixa com 25 ampolas de 0,25 mL em solução aquosa. Cada ampola de 0,25 mL de HERIN SUB-CUT-NEO (Heparina Sódica) contém 5.000 UI de heparina sódica para administração subcutânea.		
12456	HIDRALAZINA 20 MG/ML INJ.	2300,00	AMPOLA
12472	HIDROCORTISONA 100MG	13000,00	AMPOLA
	Especificação : COM DILUENTE		
25655	IMIPENEM 500MG	1000,00	FRASCO
12478	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI-RH (D)	200,00	AMPOLA
	Especificação : 300mcg, solução injetavel com 2 ml.		
25654	INIBINA 10 MG/ 2ML INJETAVEL	600,00	AMPOLA
12587	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0.2 MG/ML	1500,00	AMPOLA
93954	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0.5 MG/ML	400,00	AMPOLA



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



13133	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML INJET	31000,00	AMPOLA
25657	NEOMICINA + BACITRACINA CREME	600,00	TUBO
13285	NITRATO DE PRATA 1% SOL OFTÁLMICA 10 ML	220,00	FRASCO
13287	NITROFURAZONA POMADA 2MG/G POTE COM 500 GRAMAS	900,00	POTE
13299	NITROGLICERINA 25MG/5ML	400,00	AMPOLA
13282	NITROPRUSSETO 50MG INJET	400,00	FRASCO
93955	NORAEPINEFRINA 4 MG/4 ML	1600,00	AMPOLA
13305	OMEPRAZOL 40MG	4000,00	CÁPSULA
53703	ONDANSETRONA 4MG AMPOLA 2ML	10000,00	AMPOLA
13309	OXACILINA SÓDICA PÓ	5000,00	AMPOLA
	Especificação : 500G COM DILUEINTE		
13310	OXITOCINA 5 UI/ML	4500,00	AMPOLA
53634	BROMETO DE PANCURÔNIO 2MG/ML	200,00	AMPOLA
13312	PAPAINA 10% FR COM 10ML	10,00	FRASCO
	Especificação : FRASCO COM 10ML		
13311	PAPAINA 5% FR COM 10 ML	10,00	FRASCO
	Especificação : FRASCO COM 10ML		
13314	PENTOXIFILINA 100MG/5ML(TRENTAL)	1200,00	AMPOLA
13316	PENTOXIFILINA 400MG	1600,00	CÁPSULA
55363	PENTOXIFILINA 600MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1600,00	COMPRIMIDO
25664	PIRACETAM 1G/5ML	1000,00	AMPOLA
	Especificação : INJETAVEL (PIRACETAM)		
13320	PIRACETAM 800MG	2000,00	COMPRIMIDO
13321	PODOFILINA 25% SOLUÇÃO OLEOSA C/20ML	30,00	FRASCO
13333	RACECADOTRIL 100MG	800,00	UNIDADE
	Especificação : SACHE 100MG.		
13329	RACECADOTRIL 10MG	900,00	CÁPSULA
13173	RANITIDINA, CLORIDRATO DE 25 MG/ML	18000,00	AMPOLA
	Especificação : SOLUÇÃO INJETAVEL, AMPOLA COM 2ML		
13336	SACCHAROMYCES BOULARDII- 17 LIOFILIZADA 100MG	300,00	FRASCO
	Especificação : FRASCO COM 12 CAPSULA		
13340	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHOES/ML CX COM 05 UN	100,00	CAIXA
93957	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO SOLUÇÃO INJETAVEL ENDOVENOSA 20 MG/ML (100MG/ML)	500,00	AMPOLA
73071	SILIMARINA 90 MG	3000,00	UNIDADE
	Especificação : DRÁGEAS		
93959	SUCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG	600,00	FRASCO
	Especificação : COM DILUENTE		
25665	SULFADIAZINA DE PRATA 1% COM 400G	1076,00	POTE
13369	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ML	2200,00	AMPOLA
25668	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	1000,00	AMPOLA
	Especificação : AMPOLA COM 10 ML		
25669	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML	1000,00	AMPOLA
	Especificação : AMPOLA COM 10 ML		
13375	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	180,00	UNIDADE
13378	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL	180,00	UNIDADE
93962	SURFACTANTE PULMONAR 80MG/ML	50,00	FRASCO



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHA

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificação : (FRAÇÃO FOSFOLIPIDICA DE PULMÃO PORCINO) - SUSPENSÃO PARA INALAÇÃO ENDOTRAQUEOBRINQUICA - SPRAY</i>		
55365	VANCOMICINA 1G	800,00	AMPOLA
13388	VITAMINA K 10MG/ML (FITOMENADIONA)	3000,00	AMPOLA
25804	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML	600,00	AMPOLA
	<i>Especificação : INJ. AMP. COM 5ML</i>		
13392	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/2ML	1800,00	AMPOLA
11483	CLORIDRATO DE S(+)-CETAMINA 50MG/ML	50,00	AMPOLA
55366	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%	40,00	FRASCO
	<i>Especificação : COLIRIO ANESTESICO</i>		
13431	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50MG/ML	2000,00	AMPOLA
13430	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70,52 MG/ML	2000,00	AMPOLA
13406	DIAZEPAM 10MG/2ML	2200,00	AMPOLA
13374	FENITOINA 50 MG/ML INJ.	1000,00	AMPOLA
13376	FENOBARBITAL 100MG/ML SOL INJ.	1000,00	AMPOLA
13437	FENTANILA CITRATO 0,05MG/ML	1500,00	AMPOLA
93968	FENTANILA CITRATO 0,0785 MG/ML FR COM 10 ML	400,00	FRASCO
13439	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	1000,00	AMPOLA
13335	BIPERIDENO, LACTATO DE 5 MG/ML INJETAVEL	400,00	AMPOLA
13443	MIDAZOLAN COMPRIMIDO 15MG	400,00	COMPRIMIDO
13440	MIDAZOLAN 15MG/3ML	2500,00	AMPOLA
13442	MIDAZOLAN 5MG/5ML	2000,00	AMPOLA
13402	MISOPROSTOL 200MCG	600,00	COMPRIMIDO
13446	MISOPROSTOL 25MCG	600,00	COMPRIMIDO
13398	MORFINA 10MG/ML COM 1 ML	2400,00	AMPOLA
	<i>Especificação : SOL. INJETAVEL COM 1ML</i>		
25677	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML	200,00	AMPOLA
13450	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SEM CONSERVANTE	1000,00	AMPOLA
13461	TRAMADOL 50MG/ML	5000,00	AMPOLA
25678	TRAMADOL 100MG/ML	8000,00	AMPOLA
13346	SALBUTAMOL 0,5MG/ML	1000,00	AMPOLA
13445	MIDAZOLAN COMPRIMIDO 7,5MG	400,00	COMPRIMIDO
71284	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100 MG	500,00	FRASCO
	<i>Especificação : PARA CONTENÇÃO MUNICIPAL DO COVID-19.</i>		
93952	LEUPRORRELINA 3,75 MG	15,00	AMPOLA
93963	UNDECATO DE TESTOSTERONA 250 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	30,00	AMPOLA
93937	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%	1200,00	AMPOLA
69786	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50ML, FRASCO COM 10ML C/25	8,00	CAIXA
13970	FIBERMAIS DISPLAY C/ 10 SACHES	74,00	CAIXA
	<i>Especificação : É resultado da hidrólise parcial da goma guar e da adição de insulina. É um suplemento alimentar de fibra solúvel que pode ser usado na alimentação diária do consumidor que deseja ou sente necessidade de aumentar sua ingestão rotineira de fibras dietéticas. Pode ser consumido diariamente por indivíduos que desejam regularizar a flora intestinal. Facilmente adicionado a uma grande variedade de alimentos e bebidas e não altera a cor, textura e aroma dos produtos aos quais é adicionado, além de não prejudicar a biodisponibilidade de minerais. Fibermais, contendo dois tipos de fibras solúveis na proporção de 60% goma guar parcialmente hidrolisado e 40% insulina, esta combinação garante uma excelente performance como regulador intestinal e confere um maior efeito probiótico. O produto devesse ter registro no ministério da saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA</i>		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
 AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



25682	FORTINI MULTIFIBER 200 ML	250,00	UNIDADE
	<i>Especificação : "FORTINI MULTIFIBER 200 ML - SUPPORT - Fortini MultiFiber é um suplemento alimentar para crianças a partir de 01ano de idade, hipercalórico, fornecendo alto aporte de nutrientes em pequeno volume. Rico em vitaminas e minerais, o suplemento alimentar Fortini Multi Fiber é enriquecido com mix de fibras 60% solúveis e 40%insolúveis. Fortini Multi Fiber é isento de lactose e glúten. Contém sacarose. Indicado para crianças acima de 01 ano com baixo peso, dificuldade de ganho de peso, falta de apetite, pré e pósoperatório, estomatite (inflamação da mucosa da boca), em doenças que aumentem a necessidade de nutrientes, como doenças respiratórias, cardíacas, infecciosas, entre outras. Pode ser consumido por pacientes com hábito intestinal normal, com prisão de ventre ou diarreia."</i>		
13976	FIBERSOURCE 1L	86,00	UNIDADE
	<i>Especificação : Fibersource constitui-se de uma formula liquida, nutricionalmente completa com fibras, para alimentação de curtos ou longos periodos em que haja necessidade de normalização do transito intestinal. Isento de sacarose, lactose e gluten. Possui uma densidade calorica de 1,2kcal/ml. É composto por polissacarideo de soja 50% e goma guar parcialmente hidrolizada 50% O produto deverá ter registro no ministerio da saude e estar de acordo com as normas da ANVISA</i>		
54155	FRESUBIN PROTEIN ENERGY	1200,00	UNIDADE
	<i>Especificação : 200ML, sem lactose, suplemento nutricional oral liquido pronto para uso, nutricionalmente completo.</i>		
13984	GLUTAMIN DISPLAY C/ 20 SACHES - SUPORT	140,00	CAIXA
	<i>Especificação : Modulo de L- glutamina para dieta enteral ou oral. A glutamina é um aminoacido condicionalmente essencial que em situações clinicas especiais, auxilia na manutenção da integridade das celulas intestinais, favoece a sintese proteica e modula a resposta imunologica. O produto deverá ter registro no Ministerio da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.</i>		
14013	IMPACT 200 ML (SABORES VARIADOS)	300,00	UNIDADE
	<i>Especificação : É a primeira formula enteral criada para satisfazer tanto as necessidades nutricionais quanto metabolicas de pacientes gravemente enfermos em estado ou risco de infecção. os resultados de estudos clinicos mostraram redução de complicações infecciosas, redução no tempo de permanencia hospitalar e menor custo total o tratamento. Alem de oferecer uma nutrição completa, é enriquecido com L-arginina nucleotideos e acidos graxos w-3, EPA e DHA, que exercem um importante papel na modulação da função imunologica.Auxilia na cicatrização e ainda fornece imunomodulares, que aumentam a função de imunidade e defesa do organismo. O produto deverá ter registro no Ministerio da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.</i>		
14020	ISOSOURCE 1.5 CAL 200 ML	110,00	UNIDADE
	<i>Especificação : Formula liquida hipercalorica e enriquecida com fibras, pronta para consumo. Isento de sacarose, lactose e glúten</i>		
54157	NUTREN 200ML	500,00	FRASCO
	<i>Especificação : Senior é um alimento para suplementação de nutrição enteral ou oral, hipercalórico e hiperproteico. Cada 1ml de Nuten fornece 1,5 kcal, garrafa com 200ml.</i>		
54161	NUTREN ACTIVE 400G	140,00	UNIDADE
	<i>Especificação: Deve conter 25 vitaminas e minerais, alem de ser uma importante fonte de proteínas, nutrem active possui prebio 1, um avançado ingrediente desenvolvido que contribui com a saude do sistema digestório, melhorando o aproveitamento dos nutrientes presentes nos alimentos. Isento de sacarose</i>		
14022	NUTREN DIABETES 400 MG	136,00	UNIDADE



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificação: Nutrição completa e especializada para recuperação e/ou manutenção do estado nutricional e de um adequado controle glicêmico. Isenta de gluten, colesterol e lactose. Fibras: 15g/litro. Indicada para diabetes tipo 1 e 2, diabetes gestacional e intolerância a lactose. Ingredientes: Amido de tapioca, óleo de girassol de alto teor oleico, proteína do soro de leite caseinato de potássio obtido do leite, óleo de canola de baixo teor erúico, amido de batata, fibra de ervilha, inulina, citrato de sódio, lecitina de soja, fosfato de potássio, cloreto de magnésio, vitamina A, vitamina D, vitamina E, vitamina K, vitamina C, vitamina B1 e B2, niacina, vitamina B6, ácido fólico, ácido pantotênico, vitamina B12, biotina, colina, taurina e carnitina, bitartrato de colina cloreto de cálcio, carbonato de cálcio, minerais (ferro, cobre, zinco, cromo, molibdênio e iodo), L-carnitina, espessante goma acácia, aromatizante e edulcorante artificial acessulfame de potássio. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.</i>		
14091	NUTRISON ENERGY MF 500 ML - SUPPORT	90,00	UNIDADE
	<i>Especificação: Dieta enteral nutricionalmente completa, hipercalórica, com adequado teor proteico, enriquecida com exclusivo mix de carotenoides e de baixa osmolaridade. contém exclusivo mix multi fiber, com 49% de fibras solúveis e 51% de fibras insolúveis. Hipossódica, isenta de sacarose, lactose e gluten. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.</i>		
55409	GLUCERNA EM PÓ LT 400 G	12,00	LATA
	<i>Especificação: Glucerna em pó, lata com 400 gramas, alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral para estado de tolerância anormal à glicose. Glucerna foi especialmente elaborado para ajudar pessoas com pré-diabetes e diabetes a terem uma vida mais saudável. Sabores diversos.</i>		
94182	LEITE DE SOJA SEM LACTOSE	412,00	LATA
	<i>Especificação: Proteína isolada de soja, açúcar, xarope de milho, cálcio maltextrin, sal, vitamina C, B5, B2, A, sem gluten, embalagem com 300g. TIPO SUPRASOY OU SIMILAR.</i>		
93766	LEITE EM PÓ Nº 1 LTA 400G SEM LACTOSE	732,00	LATA
	<i>Especificação: LEITE EM PÓ - formulação infantil com proteína modificada à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (milho e soja), tendo como fonte de carboidrato a lactose, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes até o 6º mês de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN I ou similar. SEM LACTOSE</i>		
73580	LEITE EM PÓ NAN 400G	756,00	UNIDADE
	<i>Especificação: FORMULAÇÃO INFANTIL DE SEGMENTO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS À BASE DO SORO DO LEITE, ACRESCIDAS DE ÓLEOS VEGETAIS, (SOJA E MILHO), TENDO COMO FONTE DE CARBOIDRATOS A LACTOSE E MALTODEXTRINA, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, RECOMENDADOS PARA LACTENTES APOS O 6º MES DE VIDA COM NO MÍNIMO 400 GRAMAS. TIPO NAN 1 OU SIMILAR</i>		
93767	LEITE EM PÓ Nº 2 LTA 400G SEM LACTOSE	756,00	LATA
	<i>Especificação: LEITE EM PÓ - formulação infantil com proteína modificada à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (milho e soja), tendo como fonte de carboidrato a lactose, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes de 0,6 à 01 ano de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN II ou similar. SEM LACTOSE</i>		
14568	LEITE EM PÓ APTAMIL PREMIUM 1	812,00	LATA
	<i>Especificação: Aptamil 1 é uma fórmula infantil para lactentes até os 6 meses de vida. Com DHA E ARA e Prebióticos. Com proteínas lácteas. Soro de leite, Óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol), Lactose, Leite desnatado em pó, Galacto-oligosacarídeos, Maltodextrina, Fruto-oligosacarídeos, Carbonato de cálcio, óleo de Mortierella alpina, Óleo de Peixe, Cloreto de Potássio, citrato de potássio, Caseinato de cálcio, L-ascorbato de sódio, L-ascórbico, carbonato de magnésio, taurina, cloreto de colina, fosfato de potássio dibásico, sulfato ferroso, L-triptofano sal dissódico de uridina 5-monofosfato, citidina 5-monofosfato, sulfato de zinco, mio-inositol, fosfato de cálcio tribásico, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina 5-monofosfato, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, D-pantotenato de cálcio, palmitato de ascorbila, DL-alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de timina, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, ácido N-pteril-L-glutâmico, iodato de potássio, sulfato de manganês, fitomenadiona, selenito de sódio, coлекаliferol D-biotina, cianocobalamina, emulsificantes mono e diglicerídeos de ácidos graxos e lecitina e antioxidante mistura concentrada de tocoferóis. Não contém Glutén.</i>		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



14577	LEITE EM PÓ APTAMIL SOJA	850,00	LATA
	<i>Especificação : MALTODEXTRINA OLEOS VEGETAIS, OLEO DE PALMA, OLEO DE CANOLA, OLEO DE COCO, OLEO DE GIRASSOL, PROTEÍNA DE SOJA, FOSFATO TRICALCICO, CLORETO DE POTASSIO, CARBONATO DE CALCIO, CITRATO TRIPOTASSICO, CITRATO TRISSODICO, HIDROGENIO FOSFATO DE MAGNESIO, CLORETO DE COLINA, MAGNESIO, VITAMINA C, TAURINA, INOSITOL, SULFATO FERROSO, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, L-CARNITINA, NIACINA, ACIDO PANTOTENICO, BIOTINA, VITAMINA B12, VITAMINA B2, VITAMINA A, ACIDO FOLICO, VITAMINA B1, VITAMINA D, VITAMINA B6, SULFATO CUPRICO, IODETO DE POTASSIO, VITAMINA K, SELENITO DE SODIO, EMULSIFICANTE LECITINA, NAO CONTEM GLUTEN</i>		
14585	LEITE EM PÓ APTAMIL 2	812,00	LATA
	<i>Especificação : Especificações: - formula infantil de segmento para lactentes após 6 meses de vida composta por 56 a 58 % de carboidratos, 12 a 15 % de proteínas e 21 a 25 % de lipídeos posuído como ingredientes 100 lactose como fonte de carboidratos, leite desnatado, concentrado proteico de soro do leite, sais minerais, vitaminas(vit C, niacina, vit E vit A, vit B6, vit B1, vit D, B2, Acido Folico, Vit K, Biotina, Vit B12), nao conter gluten. Embalagem : latade 400g com validade de 24 meses a contar da data de entrega</i>		
93770	FORTINI 400G	212,00	LATA
	<i>Especificação : É um suplemento nutricional para crianças rico em energia, vitaminas e minerais. O uso de um produto como o Fortini permite que a criança tenha um ganho de peso e crescimento linear com incremento harmônico entre macro e micronutrientes e desta forma, tenha ganho de peso e crescimento adequado para a idade. Fortini não contém conservantes ou corantes. Contém aromatizante</i>		
69688	NOVAMIL RICE	212,00	LATA
	<i>Especificação : NOVAMIL RICE - 400G</i>		
101150	ÁCIDO TRANEXANICO 500 MG (ME/EPP)	2500,00	COMPRIMIDO
	<i>Especificação : ÁCIDO TRANEXANICO 500 MG</i>		
101151	ÁCIDO TRANEXANICO 500 MG (AMPLA CONC.)	7500,00	COMPRIMIDO
	<i>Especificação : ÁCIDO TRANEXANICO 500 MG</i>		
101152	AGUA DESTILADA C/ 10 ML (ME/EPP)	25000,00	AMPOLA
	<i>Especificação : AGUA DESTILADA, ESTERIL E APIROGENICA, EM SISTEMA FECHADO, AMPOLA COM 10ML</i>		
101153	AGUA DESTILADA C/ 10 ML (AMPLA CONC.)	75000,00	AMPOLA
	<i>Especificação : AGUA DESTILADA, ESTERIL E APIROGENICA, EM SISTEMA FECHADO, AMPOLA COM 10ML</i>		
101154	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG (ME/EPP)	20000,00	COMPRIMIDO
	<i>Especificação : AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500mg+125mg</i>		
101155	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500MG+125MG (AMPLA CONC.)	60000,00	COMPRIMIDO
	<i>Especificação : AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500mg+125mg</i>		
101156	AZITROMICINA 40MG/ML SUSP (ME/EPP)	2000,00	FRASCO
	<i>Especificação : AZITROMICINA 40MG/ML SUSP. ORAL 22,5 ML</i>		
101157	AZITROMICINA 40MG/ML SUSP (AMPLA CONC.)	6000,00	FRASCO
	<i>Especificação : AZITROMICINA 40MG/ML SUSP. ORAL 22,5 ML</i>		
101158	AZITROMICINA CÁPSULA 500MG (ME/EPP)	37500,00	CÁPSULA
	<i>Especificação : AZITROMICINA 500MG</i>		
101159	AZITROMICINA CÁPSULA 500MG (AMPLA CONC.)	112500,00	CÁPSULA
	<i>Especificação : AZITROMICINA 500MG</i>		
101160	CEFALEXINA 500 MG (ME/EPP)	75000,00	CÁPSULA
	<i>Especificação : CEFALEXINA 500 MG CAPSULA</i>		
101161	CEFALEXINA 500 MG (AMPLA CONC.)	225000,00	CÁPSULA
	<i>Especificação : CEFALEXINA 500 MG CAPSULA</i>		
101162	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG (ME/EPP)	45000,00	COMPRIMIDO
	<i>Especificação : CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG</i>		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd: 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



101163	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG (AMPLA CONC.)	135000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG		
101164	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG (ME/EPP)	72000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG		
101165	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG (AMPLA CONC.)	216000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG		
101166	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (ME/EPP)	135000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		
101167	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG (AMPLA CONC.)	405000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG		
101168	DEXAMETASONA 4MG (ME/EPP)	35000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DEXAMETASONA 4MG		
101169	DEXAMETASONA 4MG (AMPLA CONC.)	105000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DEXAMETASONA 4MG		
101170	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS (ME/EPP)	6250,00	FRASCO
	Especificação : DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR COM 10 ML		
101171	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS (AMPLA CONC.)	18750,00	FRASCO
	Especificação : DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR COM 10 ML		
101172	DIPIRONA 500MG (ME/EPP)	150000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIPIRONA 500MG		
101173	DIPIRONA 500MG (AMPLA CONC.)	450000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : DIPIRONA 500MG		
101174	FLUCONAZOL 10 MG/ML (ME/EPP)	750,00	FRASCO
	Especificação : Fluconazol 10 mg/ml, suspensão oral, frasco com 35 ml.		
101175	FLUCONAZOL 10 MG/ML (AMPLA CONC.)	2250,00	FRASCO
	Especificação : Fluconazol 10 mg/ml, suspensão oral, frasco com 35 ml.		
101176	FLUCONAZOL 150MG (ME/EPP)	22500,00	CÁPSULA
	Especificação : FLUCONAZOL 150MG		
101177	FLUCONAZOL 150MG (AMPLA CONC.)	67500,00	CÁPSULA
	Especificação : FLUCONAZOL 150MG		
101178	FUROSEMIDA 40 MG COMP. (ME/EPP)	22500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FUROSEMIDA 40 MG COMP.		
101179	FUROSEMIDA 40 MG COMP. (AMPLA CONC.)	67500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : FUROSEMIDA 40 MG COMP.		
101180	GLICLAZIDA 60 MG (ME/EPP)	10000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA		
101181	GLICLAZIDA 60 MG (AMPLA CONC.)	30000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA		
101182	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPD (ME/EPP)	225000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HIDRACLOROTIAZIDA 25 MG		
101183	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPD (AMPLA CONC.)	675000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : HIDRACLOROTIAZIDA 25 MG		
101184	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G VENOSA (ME/EPP)	94,00	FRASCO
	Especificação : IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G VENOSA PO LIOFILO ESP. TUC		
101185	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G VENOSA (AMPLA CONC.)	281,00	FRASCO
	Especificação : IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G VENOSA PO LIOFILO ESP. TUC		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



101186	ITRACONAZOL 100MG (ME/EPP)	11250,00	CÁPSULA
	Especificação : ITRACONAZOL 100MG		
101187	ITRACONAZOL 100MG (AMPLA CONC.)	33750,00	CÁPSULA
	Especificação : ITRACONAZOL 100MG		
101188	IVERMECTINA 6MG (ME/EPP)	22500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : IVERMECTINA 6MG		
101189	IVERMECTINA 6MG (AMPLA CONC.)	67500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : IVERMECTINA 6MG		
101190	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (ME/EPP)	300000,00	UNIDADE
	Especificação : LOSARTANA POTASSICA 50 MG		
101191	LOSARTANA POTASSICA 50 MG (AMPLA CONC.)	900000,00	UNIDADE
	Especificação : LOSARTANA POTASSICA 50 MG		
101192	NIFEDIPINO 10MG (ME/EPP)	71250,00	COMPRIMIDO
	Especificação : NIFEDIPINO 10MG		
101193	NIFEDIPINO 10MG (AMPLA CONC.)	213750,00	COMPRIMIDO
	Especificação : NIFEDIPINO 10MG		
101194	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES (ME/EPP)	1250,00	TUBO
	Especificação : NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES, COM 80 G		
101195	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES (AMPLA CONC.)	3750,00	TUBO
	Especificação : NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES, COM 80 G		
101196	PARACETAMOL 500MG (ME/EPP)	150000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PARACETAMOL 500MG		
101197	PARACETAMOL 500MG (AMPLA CONC.)	450000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : PARACETAMOL 500MG		
101200	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML (ME/EPP)	750,00	FRASCO
	Especificação : PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL, COM 100 ML		
101201	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML (AMPLA CONC.)	2250,00	FRASCO
	Especificação : PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL, COM 100 ML		
101202	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 100 G (ME/EPP)	300,00	POTE
	Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 100 G		
101203	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 100 G (AMPLA CONC.)	900,00	POTE
	Especificação : SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 100 G		
101204	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (BENERVA) (ME/EPP)	45000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (BENERVA)		
101205	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (BENERVA) (AMPLA CONC.)	135000,00	COMPRIMIDO
	Especificação : TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (BENERVA)		
101206	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA(10MG+250MG) (ME/EPP)	37500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA(10MG+250MG)		
101207	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA(10MG+250MG) (AMPLA CONC.)	112500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA(10MG+250MG)		
101208	EXTRATO MEDICINAL 120MG (ME/EPP)	12500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : EXTRATO MEDICINAL GINKGO BILOBA 120MG		
101209	EXTRATO MEDICINAL 120MG (AMPLA CONC.)	37500,00	COMPRIMIDO
	Especificação : EXTRATO MEDICINAL GINKGO BILOBA 120MG		



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



101210	FLUCONAZOL 50MG (ME/EPP)	750,00	CÁPSULA
	Especificação: FLUCONAZOL 50 MG		
101211	FLUCONAZOL 50MG (AMPLA CONC.)	2250,00	CÁPSULA
	Especificação: FLUCONAZOL 50 MG		
101212	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL+APLIC (ME/EPP)	2250,00	TUBO
	Especificação: METRONIDAZOL+NISTANTINA CR. VAGINAL + APLIC 100 MG+ 20.000 UI/G COM 50G		
101213	METRONIDAZOL+NISTATINA CREME VAGINAL+APLIC (AMPLA CONC.)	6750,00	TUBO
	Especificação: METRONIDAZOL+NISTANTINA CR. VAGINAL + APLIC 100 MG+ 20.000 UI/G COM 50G		
101214	NIMESULIDA 100MG (ME/EPP)	90000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: NIMESULIDA 100MG		
101215	NIMESULIDA 100MG (AMPLA CONC.)	270000,00	COMPRIMIDO
	Especificação: NIMESULIDA 100MG		
101216	RISEDRONATO SODICO 150MG (ME/EPP)	750,00	COMPRIMIDO
	Especificação: RISEDRONATO SODICO 150MG		
101217	RISEDRONATO SODICO 150MG (AMPLA CONC.)	2250,00	COMPRIMIDO
	Especificação: RISEDRONATO SODICO 150MG		
101218	SECNIDAZOL 1G CPD (ME/EPP)	22500,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SECNIDAZOL 1G CPD		
101219	SECNIDAZOL 1G CPD (AMPLA CONC.)	67500,00	COMPRIMIDO
	Especificação: SECNIDAZOL 1G CPD		
101220	TRAMAL 100MG (TRAMADOL) (ME/EPP)	3750,00	COMPRIMIDO
	Especificação: TRAMAL 100MG (TRAMADOL)		
101221	TRAMAL 100MG (TRAMADOL) (AMPLA CONC.)	11250,00	COMPRIMIDO
	Especificação: TRAMAL 100MG (TRAMADOL)		
101222	TIRAS REAGENTES TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (ME/EPP)	875,00	CAIXA
	Especificação: TIRAS REAGENTES TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO QUANTITATIVO PARA GLICOSE CAPILAR), CAIXA COM 50 TIRAS		
101223	TIRAS REAGENTES TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (AMPLA CONC.)	2625,00	CAIXA
	Especificação: TIRAS REAGENTES TESTE DE GLICEMIA CAPILAR (REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO QUANTITATIVO PARA GLICOSE CAPILAR), CAIXA COM 50 TIRAS		
101224	ACIDO TRANEXAMICO 250MG / 5ML (ME/EPP)	2250,00	AMPOLA
101225	ACIDO TRANEXAMICO 250MG / 5ML (AMPLA CONC.)	6750,00	AMPOLA
	Especificação: 250mg/5ml- ampola com 5 ml		
101226	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP (ME/EPP)	11000,00	AMPOLA
	Especificação: 100MG/ML		
101227	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP (AMPLA CONC.)	33000,00	AMPOLA
	Especificação: 100MG/ML		
101228	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (ME/EPP)	31500,00	AMPOLA
	Especificação: AMPOLA COM 10ML		
101229	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML (AMPLA CONC.)	94500,00	AMPOLA
	Especificação: AMPOLA COM 10ML		
101230	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (ME/EPP)	6750,00	FRASCO
	Especificação: COM DILUENTE		
101231	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI (AMPLA CONC.)	20250,00	FRASCO
	Especificação: COM DILUENTE		



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



101232	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (ME/EPP)	3750,00	FRASCO
	Especificação: COM DILUENTE		
101233	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI (AMPLA CONC.)	11250,00	FRASCO
	Especificação: COM DILUENTE		
101234	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA(4MG+500MG/ML) (ME/EPP)	6000,00	AMPOLA
101235	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA(4MG+500MG/ML) (AMPLA CONC.)	18000,00	AMPOLA
101236	CEFALOTINA 1G C/ DILUENTE (ME/EPP)	4500,00	FRASCO
101237	CEFALOTINA 1G C/ DILUENTE (AMPLA CONC.)	13500,00	FRASCO
101238	CEFEPIMA 1 G INJETAVEL (ME/EPP)	750,00	AMPOLA
	Especificação: PÓ		
101239	CEFEPIMA 1 G INJETAVEL (AMPLA CONC.)	2250,00	AMPOLA
	Especificação: PÓ		
101240	CEFEPIMA 2G INJETAVEL (ME/EPP)	500,00	AMPOLA
	Especificação: PÓ		
101241	CEFEPIMA 2G INJETAVEL (AMPLA CONC.)	1500,00	AMPOLA
	Especificação: PÓ		
101242	CEFEPIMA 2G INJETAVEL PÓ (SISTEMA FECHADO) (ME/EPP)	500,00	AMPOLA
101243	CEFEPIMA 2G INJETAVEL PÓ (SISTEMA FECHADO) (AMPLA CONC.)	1500,00	AMPOLA
101244	CEFTRIAXONA 1G C/ DILUENTE (ME/EPP)	8750,00	AMPOLA
101245	CEFTRIAXONA 1G C/ DILUENTE (AMPLA CONC.)	26250,00	AMPOLA
101246	CEFTRIAXONA 500 MG C/ DILUENTE (ME/EPP)	3750,00	AMPOLA
101247	CEFTRIAXONA 500 MG C/ DILUENTE (AMPLA CONC.)	11250,00	AMPOLA
101248	CETOPROFENO 100MG EV (ME/EPP)	7500,00	FRASCO
	Especificação: EV/IV		
101249	CETOPROFENO 100MG EV (AMPLA CONC.)	22500,00	FRASCO
	Especificação: EV/IV		
101250	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML (ME/EPP)	4500,00	AMPOLA
101251	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML (AMPLA CONC.)	13500,00	AMPOLA
101253	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/ 20ML (AMPLA CONC.)	6375,00	FRASCO
101252	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% C/ 20ML (ME/EPP)	2125,00	FRASCO
101254	COMPLEXO B 2 ML INJ. (POLIVITAMINICO) (ME/EPP)	12000,00	AMPOLA
101255	COMPLEXO B 2 ML INJ. (POLIVITAMINICO) (AMPLA CONC.)	36000,00	AMPOLA
101256	DESOXIRRIBONUCLEASE+FIBRINOLISINA+CLORAFENICOL POMADA DERMATOLOGICA 30G (ME/EPP)	275,00	AMPOLA
101257	DESOXIRRIBONUCLEASE+FIBRINOLISINA+CLORAFENICOL POMADA DERMATOLOGICA 30G (AMPLA)	825,00	TUBO
101258	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML (ME/EPP)	12250,00	AMPOLA
101259	DICLOFENACO DE SODIO 75MG/3ML (AMPLA CONC.)	36750,00	AMPOLA
101260	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML (ME/EPP)	17250,00	AMPOLA
	Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL AMP COM 2 ML		
101261	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML (AMPLA CONC.)	51750,00	AMPOLA
	Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL AMP COM 2 ML		
101262	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETAZONA 4MG/ML INJ (ME/EPP)	12500,00	AMPOLA
	Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL 2.5ML		
101263	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETAZONA 4MG/ML INJ (AMPLA CONC.)	37500,00	AMPOLA
	Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL 2.5ML		
101264	HIDROCORTIZONA 500MG (ME/EPP)	4000,00	AMPOLA



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	Especificação: COM DILUENTE		
101265	HIDROCORTIZONA 500MG (AMPLA CONC.)	12000,00	AMPOLA
	Especificação: COM DILUENTE		
101266	OMEPRAZOL 40MG 10ML C DILUENTE (ME/EPP)	1150,00	AMPOLA
101267	OMEPRAZOL 40MG 10ML C DILUENTE (AMPLA CONC.)	3450,00	AMPOLA
101268	PROPRANOLOL 1ML/ML (ME/EPP)	1000,00	AMPOLA
101269	PROPRANOLOL 1ML/ML (AMPLA CONC.)	3000,00	AMPOLA
101270	TENOXICAM 40 MG (ME/EPP)	1500,00	AMPOLA
101271	TENOXICAM 40 MG (AMPLA CONC.)	4500,00	AMPOLA
101272	DIASIP 200 ML - SUPPORT (ME/EPP)	88,00	UNIDADE
	Especificação: Diasip Support é suplemento alimentar para diabéticos, usado em terapia nutricional nas situações de hiperglicemia. Suplemento nutricionalmente completo e normocalórico, é composto por 50% de proteína de soja e 50% caseinato. Diasip contém alto aporte de monoinsaturados e baixo teor de saturados. Enriquecido com exclusivo mix multi fiber de 6 fibras, com maior aporte de fibras solúveis (80%).baixo índice glicêmico. Isento de sacarose, lactose e gluten. acrescido de exclusivo mix de carotenoides support. O produto deverá ter registro no ministério da saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.		
101273	DIASIP 200 ML - SUPPORT (AMPLA CONC.)	262,00	UNIDADE
	Especificação : Diasip Support é suplemento alimentar para diabéticos, usado em terapia nutricional nas situações de hiperglicemia. Suplemento nutricionalmente completo e normocalórico, é composto por 50% de proteína de soja e 50% caseinato. Diasip contém alto aporte de monoinsaturados e baixo teor de saturados. Enriquecido com exclusivo mix multi fiber de 6 fibras, com maior aporte de fibras solúveis (80%).baixo índice glicêmico. Isento de sacarose, lactose e gluten. acrescido de exclusivo mix de carotenoides support. O produto deverá ter registro no ministério da saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.		
101274	LEITE EM PO NAN II (ME/EPP)	209,00	LATA
	Especificação: FORMULAÇÃO INFANTIL DE SEGMENTO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS A BASE DO SORO DO LEITE, ACRESCIDA DE ÓLEOS VEGETAIS, (SOJA E MILHO), TENDO COMO FONTE DE CARBOIDRATOS A LACTOSE E MALTODEXTRINA, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, RECOMENDADOS PARA LACTENTES APOS O 6º MES DE VIDA COM NO MINIMO 400 GRAMAS.CONTENDO EMBALAGEM NA DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA, FABRICAÇÃO E VALIDADE, TIPO NAN 2 OU SIMILAR		
101275	LEITE EM PO NAN II (AMPLA CONC.)	627,00	LATA
	Especificação: FORMULAÇÃO INFANTIL DE SEGMENTO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS A BASE DO SORO DO LEITE, ACRESCIDA DE ÓLEOS VEGETAIS, (SOJA E MILHO), TENDO COMO FONTE DE CARBOIDRATOS A LACTOSE E MALTODEXTRINA, ENRIQUECIDA DE VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, RECOMENDADOS PARA LACTENTES APOS O 6º MES DE VIDA COM NO MINIMO 400 GRAMAS.CONTENDO EMBALAGEM NA DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA, FABRICAÇÃO E VALIDADE, TIPO NAN 2 OU SIMILAR		
101276	LEITE EM PO NAN III 400G (ME/EPP)	209,00	LATA



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificação: SORO DO LEITE DESMINERALIZADO, OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA LACTOSE, OLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS, CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO, DIBÁSICO, FOSFATO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEO DE PEIXE, VITAMINAS, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA, MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA, OLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5 MONOFOSFATO, ADENOSINA, 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. A PARTIR DO 10º MES NAN III OU SIMILAR.</i>		
101277	LEITE EM PO NAN III 400G (AMPLA CONC.)	627,00	LATA
	<i>Especificação: SORO DO LEITE DESMINERALIZADO, OLEÍNA DE PALMA, MALTODEXTRINA LACTOSE, OLEO DE CANOLA COM BAIXO TEOR ERÚCICO, GALACTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEO DE GIRASSOL, SAIS MINERAIS, CITRATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE POTÁSSIO DIBÁSICO, FOSFATO DE SÓDIO, DIBÁSICO, FOSFATO, CLORETO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE CÁLCIO, CLORETO DE POTÁSSIO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, IODETO DE POTÁSSIO E SELENATO DE SÓDIO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, OLEO DE PEIXE, VITAMINAS, L-ASCORBATO DE SÓDIO, ACETATO DE DL-ALFA-TOCOFERILA, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO, NICOTINAMIDA, TIAMINA, MONONITRATO, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, RIBOFLAVINA, ÁCIDO N-PTEROIL-L-GLUTÂMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA, OLEO DE MORTIERELLA ALPINA, L-FENILALANINA, L-HISTIDINA, NUCLEOTÍDEOS, CITIDINA 5-MONOFOSFATO, SAL DISSÓDICO DE URIDINA 5 MONOFOSFATO, ADENOSINA, 5-MONOFOSFATO E SAL DISSÓDICO DE GUANOSINA 5-MONOFOSFATO, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ ÁCIDO E HIDRÓXIDO DE POTÁSSIO. A PARTIR DO 10º MES NAN III OU SIMILAR.</i>		
101278	LEITE EM PÓ APTAMIL PEPTI (ME/EPP)	203,00	LATA
	<i>Especificação: Ingredientes: proteína extensamente hidrolisada de soro de leite, maltodextrina, óleos vegetais (palma, canola, coco, girassol), fibras alimentares (galactooligosacarídeos e frutooligosacarídeos), fosfato tricálcico, cloreto de potássio, óleo de peixe, cloreto de magnésio, citrato trissódico, óleo de Mortierella alpina, carbonato de cálcio, cloreto de colina, vitamina C, taurina, sulfato ferroso, inositol, sulfato de zinco, nucleotídeos (uridina, citidina, adenosina, inosina, guanosina), vitamina E, L-carnitina, niacina, ácido pantotênico, biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, vitamina A, vitamina B12, vitamina B1, vitamina B2, vitamina D, vitamina B6 sulfato de manganês, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante ésteres de ácido cítrico e mono e diglicerídeos. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</i>		
101279	LEITE EM PÓ APTAMIL PEPTI (AMPLA CONC.)	609,00	LATA
	<i>Especificação: Ingredientes: proteína extensamente hidrolisada de soro de leite, maltodextrina, óleos vegetais (palma, canola, coco, girassol), fibras alimentares (galactooligosacarídeos e frutooligosacarídeos), fosfato tricálcico, cloreto de potássio, óleo de peixe, cloreto de magnésio, citrato trissódico, óleo de Mortierella alpina, carbonato de cálcio, cloreto de colina, vitamina C, taurina, sulfato ferroso, inositol, sulfato de zinco, nucleotídeos (uridina, citidina, adenosina, inosina, guanosina), vitamina E, L-carnitina, niacina, ácido pantotênico, biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, vitamina A, vitamina B12, vitamina B1, vitamina B2, vitamina D, vitamina B6 sulfato de manganês, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante ésteres de ácido cítrico e mono e diglicerídeos. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</i>		
101280	LEITE EM PÓ APTAMIL 1 (ME/EPP)	203,00	LATA



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cpinovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificação: Proteína do soro de leite, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, lactose, leite desnatado em pó, galacto-oligossacarídeo, maltodextrina, fruto-oligossacarídeos, carbonato de cálcio, óleo de mortierella alpina, óleo de peixe, cloreto de potássio, citrato de potássio, caseinato de cálcio, L-ascorbato de sódio, ácido L-ascórbico, carbonato de magnésio, taurina, cloreto de colina, fosfato de potássio dibásico, sulfato ferroso, L-triptofano, sal dissódico de uridina e monofosfato, citidina S-monofosfato, sulfato de zinco, mio-inositol, fosfato de cálcio tribásico, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina S-monofosfato, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, D-pantotenato de cálcio, palmitato de ascorbila, DL-alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, ácido N-pteróil-L-glutâmico, iodato de potássio, sulfato de manganês, fitomenadiona, selenito de sódio, colecalciferol, D-biotina, cianocobalamina, emulsificantes monoediglicerídeos de ácidos graxos e lecitina e antioxidante mistura concentrada de tocoferóis. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTEM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *fonte proteica</i>		
101281	LEITE EM PÓ APTAMIL 1 (AMPLA CONC.)	609,00	LATA
	<i>Especificação: Especificações: Proteína do soro de leite, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, lactose, leite desnatado em pó, galacto-oligossacarídeo, maltodextrina, fruto-oligossacarídeos, carbonato de cálcio, óleo de mortierella alpina, óleo de peixe, cloreto de potássio, citrato de potássio, caseinato de cálcio, L-ascorbato de sódio, ácido L-ascórbico, carbonato de magnésio, taurina, cloreto de colina, fosfato de potássio dibásico, sulfato ferroso, L-triptofano, sal dissódico de uridina e monofosfato, citidina S-monofosfato, sulfato de zinco, mio-inositol, fosfato de cálcio tribásico, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina S-monofosfato, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, D-pantotenato de cálcio, palmitato de ascorbila, DL-alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, ácido N-pteróil-L-glutâmico, iodato de potássio, sulfato de manganês, fitomenadiona, selenito de sódio, colecalciferol, D-biotina, cianocobalamina, emulsificantes monoediglicerídeos de ácidos graxos e lecitina e antioxidante mistura concentrada de tocoferóis. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTEM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *fonte proteica</i>		
101282	LEITE EM PÓ APTAMIL 3 (ME/EPP)	203,00	LATA
	<i>Especificação: Especificações: Lactose, óleos vegetais (óleo de girassol alto oleico, óleo de girassol, óleo de canola e óleo de palma), leite desnatado*, proteína do soro de leite*, fibras alimentares (galacto-oligossacarídeos e fruto-oligossacarídeos), carbonato de cálcio, fosfato de cálcio dibásico, cloreto de potássio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, L-ascorbato de sódio, cloreto de colina, ácido L-ascórbico, taurina, caseinato de cálcio*, sulfato ferroso, sulfato de zinco, mio-inositol, fosfato de potássio dibásico, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, fosfato de cálcio tribásico, gluconato cúprico, palmitato de ascorbila, DL-alfa tocoferol, palmitato de retinila, cloridrato de piridoxina, cloridrato de cloreto de tiamina, riboflavina, sulfato de manganês, ácido N-pteróil-L-glutâmico, iodato de potássio, fitomenadiona, colecalciferol, D-biotina, selenito de sódio, cianocobalamina, antioxidante mistura concentrada de tocoferóis e emulsificantes mono e diglicerídeos de ácidos graxos e lecitina. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTEM LEITE E DERIVADOS</i>		
101283	LEITE EM PÓ APTAMIL 3 (AMPLA CONC.)	609,00	LATA
	<i>Especificações: Lactose, óleos vegetais (óleo de girassol alto oleico, óleo de girassol, óleo de canola e óleo de palma), leite desnatado*, proteína do soro de leite*, fibras alimentares (galacto-oligossacarídeos e fruto-oligossacarídeos), carbonato de cálcio, fosfato de cálcio dibásico, cloreto de potássio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, L-ascorbato de sódio, cloreto de colina, ácido L-ascórbico, taurina, caseinato de cálcio*, sulfato ferroso, sulfato de zinco, mio-inositol, fosfato de potássio dibásico, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, D-pantotenato de cálcio, fosfato de cálcio tribásico, gluconato cúprico, palmitato de ascorbila, DL-alfa tocoferol, palmitato de retinila, cloridrato de piridoxina, cloridrato de cloreto de tiamina, riboflavina, sulfato de manganês, ácido N-pteróil-L-glutâmico, iodato de potássio, fitomenadiona, colecalciferol, D-biotina, selenito de sódio, cianocobalamina, antioxidante mistura concentrada de tocoferóis e emulsificantes mono e diglicerídeos de ácidos graxos e lecitina. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTEM LEITE E DERIVADOS</i>		
101284	LEITE EM PÓ ALFAMINO COM 400G (ME/EPP)	128,00	LATA



Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificações: Ingredientes: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (cola, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato dihidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de fungos (Mortierella alpina), cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono e diglicerídeos de ácidos graxos.</i>		
101285	LEITE EM PÓ ALFAMINO COM 400G (AMPLA CONC.)	384,00	LATA
	<i>Especificação: Ingredientes: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (cola, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato dihidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de fungos (Mortierella alpina), cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono e diglicerídeos de ácidos graxos.</i>		
101286	LEITE EM PÓ ALFARÉ INFANTIL (ME/EPP)	203,00	LATA
	<i>Especificação: Maltodextrina, proteína extensamente hidrolisada do soro do leite de vaca*, triglicerídeos de cadeia média, amido de batata, óleo de canola, oleína de palma, glicerofosfato de cálcio, óleo de girassol, óleo de girassol de alto teor oleico, vitamina C, óleo de peixe**, cloreto de sódio, cloreto de potássio, fosfato de potássio monobásico, cloreto de magnésio, taurina, óleo de Mortierella alpina rico em ácido araquidônico, bitartrato de colina, fosfato de cálcio tribásico, inositol, sulfato ferroso, sulfato de zinco, nucleotídeos, vitamina E, niacina, L-carnitina, pantotenato de cálcio, sulfato de cobre, vitamina B2, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, sulfato de manganês, iodeto de potássio, ácido fólico, vitamina K, D-biotina, vitamina D, cloreto de cálcio, vitamina B12 e emulsificante ésteres de mono e diglicerídeos de ácidos graxos com ácido cítrico.</i>		
101287	LEITE EM PÓ ALFARÉ INFANTIL (AMPLA CONC.)	609,00	LATA
	<i>Especificação: Maltodextrina, proteína extensamente hidrolisada do soro do leite de vaca*, triglicerídeos de cadeia média, amido de batata, óleo de canola, oleína de palma, glicerofosfato de cálcio, óleo de girassol, óleo de girassol de alto teor oleico, vitamina C, óleo de peixe**, cloreto de sódio, cloreto de potássio, fosfato de potássio monobásico, cloreto de magnésio, taurina, óleo de Mortierella alpina rico em ácido araquidônico, bitartrato de colina, fosfato de cálcio tribásico, inositol, sulfato ferroso, sulfato de zinco, nucleotídeos, vitamina E, niacina, L-carnitina, pantotenato de cálcio, sulfato de cobre, vitamina B2, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, sulfato de manganês, iodeto de potássio, ácido fólico, vitamina K, D-biotina, vitamina D, cloreto de cálcio, vitamina B12 e emulsificante ésteres de mono e diglicerídeos de ácidos graxos com ácido cítrico.</i>		
101288	NEOCATE LCP (ME/EPP)	203,00	LATA
	<i>Especificação: NEOCATE LCP - alimento para nutrição oral e ou enteral para crianças com alergias alimentares. Contém 100% aminoácidos sintéticos e não alergênicos. Cem por cento (100%) óleos vegetais. Densidade calórica 1.0kcal/ml. Isenta de proteínas lácteas, lactose, galactose, sacarose e glúten. Lata de 400 gramas.</i>		
101289	NEOCATE LCP (AMPLA CONC.)	609,00	LATA
	<i>Especificação: NEOCATE LCP - alimento para nutrição oral e ou enteral para crianças com alergias alimentares. Contém 100% aminoácidos sintéticos e não alergênicos. Cem por cento (100%) óleos vegetais. Densidade calórica 1.0kcal/ml. Isenta de proteínas lácteas, lactose, galactose, sacarose e glúten. Lata de 400 gramas.</i>		
101290	LEITE PREGOMIN PEPTI 400G (ME/EPP)	203,00	LATA
	<i>Especificação: Especificações: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (cola, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato di-hidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono e diglicerídeos de ácidos graxos. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E DE LEITE (PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE).</i>		
101291	LEITE PREGOMIN PEPTI 400G (AMPLA CONC.)	609,00	LATA



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHA

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



	<i>Especificação : Especificações: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (cola, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato di-hidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono ediglicerídeos de ácidos graxos. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS. CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E DE LEITE (PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE).</i>		
101292	LEITE EM PÓ PEPTAMEN JUNIOR (ME/EPP)	128,00	LATA
	<i>Especificação : Peptamen Junior pó: Crianças de 1 a 10 anos, riscos de broncoaspiração, dificuldade na absorção da proteína intacta, desconfortos gastrointestinais, peptídeos, normocalórico, sem glúten Peptamen Junior é uma nutrição à base de peptídeos, com fonte proteica do soro do leite hidrolisado, para recuperação nutricional de pacientes em situações metabólicas especiais. Distribuição energética: Densidade calórica 1,0 kcal/ ml. Proteínas: 12% Carboidratos: 54% Gorduras: 34% Fonte de macronutrientes: Fonte de proteínas: 100% proteína do soro do leite hidrolisada. Fonte de carboidratos: 77% polissacarídeos e 23% sacarose. Fonte de lipídeos: 60% TCM 24% óleo de soja 07% óleo de girassol de alto teor oleico 06% lecitina de soja e 03% gordura láctea. Formas de apresentação: Lata 400g e Tetra Slim 250ml As necessidades calóricas podem ser estimadas em: 20-25kcal / kg / dia para pacientes sedentários 25-30kcal / kg / dia para pacientes com doença crítica. Maltodextrina, proteína de soro de leite hidrolisada, sacarose, triglicerídeos de cadeia média, amido, óleo de soja, óleo de girassol de alto teor oleico, lecitina de soja, fosfato de cálcio, fosfato de potássio, fosfato de sódio, vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, vitamina PP, ácido pantotênico, beta caroteno, vitamina B1, vitamina B2, vitamina B6, vitamina A, ácido fólico, vitamina K, biotina e vitamina D), cloreto de sódio, cloreto de potássio, minerais (ferro, zinco, manganês, cobre, iodo, molibdênio, selênio e cromo), bitartrato de colina, cloreto de magnésio, L-carnitina, aromatizante. ISENTOS DE LACTOSE E GLÚTEN.</i>		
101293	LEITE EM PÓ PEPTAMEN JUNIOR (AMPLA CONC.)	384,00	LATA
	<i>Especificação : Peptamen Junior pó: Crianças de 1 a 10 anos, riscos de broncoaspiração, dificuldade na absorção da proteína intacta, desconfortos gastrointestinais, peptídeos, normocalórico, sem glúten Peptamen Junior é uma nutrição à base de peptídeos, com fonte proteica do soro do leite hidrolisado, para recuperação nutricional de pacientes em situações metabólicas especiais. Distribuição energética: Densidade calórica 1,0 kcal/ ml. Proteínas: 12% Carboidratos: 54% Gorduras: 34% Fonte de macronutrientes: Fonte de proteínas: 100% proteína do soro do leite hidrolisada. Fonte de carboidratos: 77% polissacarídeos e 23% sacarose. Fonte de lipídeos: 60% TCM 24% óleo de soja 07% óleo de girassol de alto teor oleico 06% lecitina de soja e 03% gordura láctea. Formas de apresentação: Lata 400g e Tetra Slim 250ml As necessidades calóricas podem ser estimadas em: 20-25kcal / kg / dia para pacientes sedentários 25-30kcal / kg / dia para pacientes com doença crítica. Maltodextrina, proteína de soro de leite hidrolisada, sacarose, triglicerídeos de cadeia média, amido, óleo de soja, óleo de girassol de alto teor oleico, lecitina de soja, fosfato de cálcio, fosfato de potássio, fosfato de sódio, vitaminas (vitamina C, taurina, vitamina E, vitamina PP, ácido pantotênico, beta caroteno, vitamina B1, vitamina B2, vitamina B6, vitamina A, ácido fólico, vitamina K, biotina e vitamina D), cloreto de sódio, cloreto de potássio, minerais (ferro, zinco, manganês, cobre, iodo, molibdênio, selênio e cromo), bitartrato de colina, cloreto de magnésio, L-carnitina, aromatizante. ISENTOS DE LACTOSE E GLÚTEN.</i>		
101294	NEO ADAVANCE 400G (ME/EPP)	78,00	LATA
	<i>Especificação: FORMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES 3 A 10 ANOS. SABORES DIVERSOS.</i>		
101295	NEO ADAVANCE 400G (AMPLA CONC.)	234,00	LATA
	<i>Especificação: FORMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES 3 A 10 ANOS. SABORES DIVERSOS.</i>		
101296	NEOFORTE (ME/EPP)	78,00	LATA
	<i>Especificação: FORMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES - A 10 ANOS SABORES DIVERSOS</i>		
101297	NEOFORTE (AMPLA CONC.)	234,00	LATA



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



Especificação: FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES - A 10 ANOS SABORES DIVERSOS		
---	--	--

7. DA FORMA DE AQUISIÇÃO, DO LOCAL, DO PRAZO DE ENTREGA, DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO E RECEBIMENTO E DAS CONDIÇÕES GERAIS DO OBJETO.

7.1. Da forma de aquisição dos medicamentos

7.1.1. A aquisição dos medicamentos será solicitada de acordo com a necessidade e conveniência desta Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, mediante a emissão de solicitação de fornecimento e da nota de empenho.

7.1.2. Os estimativos relacionados neste termo não gera qualquer tipo de obrigação a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, podendo o Município promover as aquisições de acordo com suas necessidades, obedecendo à legislação pertinente.

7.2. Do local

7.2.1. Os medicamentos e materiais solicitados por ordem de compra/empenho deverão ser entregues no Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, Sendo verificadas as condições constantes do Instrumento Convocatório, Termo de Referência e ARP, e as legislações específicas referentes ao objeto, sem nenhum ônus a esta Administração.

7.3. Do prazo de entrega e das condições de fornecimento e recebimento

7.3.1. Os medicamentos deverão ser entregues dentro do prazo de 72 (setenta e duas) horas “não prorrogáveis” tendo, a contar da data de recebimento das requisições/ solicitações, emitidas pela Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.

7.3.2. A Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento reserva-se o direito de não receber o objeto com atraso ou em desacordo com as especificações e condições constantes deste instrumento, podendo aplicar as penalidades e sanções previstas e/ou rescindir o contrato, nos termos da Lei nº. 8.666/93.

7.3.3. Da entrega dos medicamentos

7.3.3.1 O transporte dos medicamentos deve ser feito dentro do preconizado para estes produtos e devidamente protegidos quanto a pó e variações de temperatura, sendo que no caso de produtos termolábeis (que tende a decompor-se sob a influência do calor), a embalagem e os controles devem ser apropriados para garantir a integridade do produto.

7.3.3.2 As embalagens externas devem apresentar as condições corretas de armazenamento dos produtos quanto à temperatura, umidade, empilhamento, ressalvado o direito do Município de promover a devolução do produto que não esteja em condições seguras para armazenagem.

7.3.3.3 Os produtos entregues deverão estar acondicionados de forma compatível com sua conservação, em



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



embalagens lacradas pelo fabricante.

7.3.3.4 Somente serão aceitos os medicamentos que por ocasião de sua entrega apresentar no **mínimo 80% (oitenta por cento) de seu prazo de validade ainda vigente**, nos casos em que o **prazo total for superior a 01 (um) ano**, e de **90% nos medicamentos em que o prazo da validade total for inferior a 01 (um) ano**.

7.3.3.5 As embalagens primárias individuais dos medicamentos (ampolas, blisters, strips e frascos) devem apresentar o número do lote, data de fabricação e prazo de validade.

7.3.3.7 Todo medicamento deverá conter indicação de data de fabricação e validade.

7.3.3.7 O recebimento definitivo do objeto dar-se-á a teor do artigo 73, II, b, da Lei Federal 8.666/93 e em atenção a todas as exigências editalícias.

7.3.4 Da entrega dos materiais

7.3.4.1. Será recebido **Provisoriamente**: a partir da entrega, para efeito de verificação da conformidade com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta apresentada.

7.3.4.2 Será recebido **Definitivamente**: após a verificação da conformidade e sua consequente aceitação, que se dará em até **03 (três) dias úteis** após o recebimento provisório realizado pelo servidor competente designado por esta Secretaria.

7.3.4.3 Na hipótese de **substituição**, a Fornecedora deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Secretaria dentro do **prazo de 05 (cinco) dias úteis**, contados da notificação por escrito, mantidos o preço registrado.

7.3.4.4 O material fornecido deverá ser 100% novo.

7.3.4.5 Não será admitida a entrega parcial ou incompleta do material, obrigando-se a Fornecedora a atender a quantidade solicitada pela Secretaria.

7.3.4.6 O material deverá atender às exigências de qualidade, observados os padrões e normas baixadas pelos órgãos competentes de controle de qualidade industrial - ABNT, INMETRO, ANVISA etc. - atentando-se o proponente, principalmente para as prescrições do artigo 39, inciso VIII da Lei nº 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor).

7.4. A fiscalização, exercida no interesse exclusivo da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento, não exclui e nem reduz a responsabilidade da empresa fornecedora, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade e, na sua ocorrência, não implica em corresponsabilidade do poder público ou de seus agentes e prepostos, salvo quanto a estes, se decorrente de ação ou omissão funcional, apurada na forma da legislação vigente.

7.5. Caberá à empresa licitante, apresentar as seguintes documentações e obedecer ainda os seguintes requisitos:

I - Alvará Sanitário, emitido pelo Órgão competente, que comprove que a Empresa licitante foi vistoriada pelo serviço de Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal;



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



II - Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) emitida pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e/ou publicação no Diário Oficial da União (DOU) para medicamentos comuns (Port. 802/98-MS);

III - Autorização Especial (AE) emitida pela Agência Nacional Vigilância Sanitária (ANVISA) e ou publicação no Diário Oficial da União (DOU), se for comercializar produtos de Controle Especial (Port. 344/98-MS); acrescentada das atividades para armazenar, expedir e distribuir;

IV - Autorização emitida pela Agência Nacional Vigilância Sanitária (ANVISA) e ou publicação no Diário Oficial da União (DOU), acrescentada das atividades para armazenar, expedir e distribuir correlatos, com a inclusão da atividade Transporte, ou contrato de transportadora autorizada pela Secretaria de Vigilância Sanitária - ANVISA.

V - Apresentar contrato de tratamento de resíduos químicos, com empresa prestadora de serviço do ramo, onde a empresa se encarrega de incinerar os medicamentos vencidos. (o contrato deverá estar com firmas reconhecida em cartório);

VII - Registro ou Inscrição do licitante no Conselho Regional de Farmácia, CRF, do Estado onde estiver instalado, e do responsável técnico constante no termo de responsabilidade técnica apresentado ao órgão sanitário competente, conforme Lei Federal nº. 5.991/1973;

8. DA FORMA DE PAGAMENTO:

8.1. O pagamento será realizado no prazo máximo de até 30 (trinta) dias, contados a partir da data final do período de adimplemento a que se referir, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

8.2. Os pagamentos decorrentes de despesas cujos valores não ultrapassem o limite de que trata o inciso II do art. 24 da Lei 8.666, de 1993, deverão ser efetuados no prazo de até 5 (cinco) dias úteis, contados da data da apresentação da Nota Fiscal, nos termos do art. 5º, § 3º, da Lei nº 8.666, de 1993.

8.3. O pagamento somente será autorizado depois de efetuado o “atesto” pelo servidor competente na nota fiscal apresentada.

8.4. Havendo erro na apresentação da Nota Fiscal ou dos documentos pertinentes à contratação, ou, ainda, circunstância que impeça a liquidação da despesa, como, por exemplo, obrigação financeira pendente, decorrente de penalidade imposta ou inadimplência, o pagamento ficará sobrestado até que a Contratada providencie as medidas saneadoras. Nesta hipótese, o prazo para pagamento iniciar-se-á após a comprovação da regularização da situação, não acarretando qualquer ônus para a Contratante.

8.5. Será considerada data do pagamento o dia em que constar como emitida a ordem bancária para pagamento.

8.6. Antes de cada pagamento à contratada, será necessário comprovar a manutenção das condições de



**PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO**
AGORA E TRABALHA

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



habilitação exigidas no edital.

8.7. Constatando-se a situação de irregularidade da contratada, será providenciada sua advertência, por escrito, para que, no prazo de 5 (cinco) dias, regularize sua situação ou, no mesmo prazo, apresente sua defesa. O prazo poderá ser prorrogado uma vez, por igual período, a critério da contratante.

8.8. Não havendo regularização ou sendo a defesa considerada improcedente, a contratante deverá comunicar aos órgãos responsáveis pela fiscalização da regularidade fiscal quanto à inadimplência da contratada, bem como quanto à existência de pagamento a ser efetuado, para que sejam acionados os meios pertinentes e necessários para garantir o recebimento de seus créditos.

8.9. Persistindo a irregularidade, a contratante deverá adotar as medidas necessárias à rescisão contratual nos autos do processo administrativo correspondente, assegurada à contratada a ampla defesa.

8.10. Havendo a efetiva execução do objeto, os pagamentos serão realizados normalmente, até que se decida pela rescisão do contrato, caso a contratada não regularize sua situação.

8.11. Somente por motivo de economicidade ou outro interesse público de alta relevância, devidamente justificado, em qualquer caso, pela máxima autoridade da contratante, não será rescindido o contrato em execução com a contratada inadimplente.

8.12. Nos casos de eventuais atrasos de pagamento, desde que a Contratada não tenha concorrido de alguma forma para tanto, fica convencionada a taxa de atualização financeira devida pela contratante, entre a data acima referida e a correspondente ao efetivo adimplemento do fornecimento, mediante a aplicação da seguinte fórmula:

$$EM = I \times N \times VP$$

Onde:

EM= Encargos Moratórios

N = número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do efetivo pagamento.

VP = Valor da parcela pertinente a ser paga;

TX = percentual da Taxa anual = 6%

I = Índice de compensação financeira, assim apurado:

$$I = (TX/100) \times \frac{N}{365} \quad I = (6/100) \times \frac{N}{365} \quad I = 0,00016438$$

$$365 \quad 365$$

8.13. A compensação financeira prevista nesta condição será cobrada em Nota Fiscal/Fatura, após a ocorrência.

9. PRAZO DE VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E DA PUBLICIDADE

9.1. A Ata de Registro de Preços a ser firmada terá **validade de 12 (doze) meses** a contar da data da publicação de seu extrato, sendo vedada sua prorrogação conforme art. 12 do Decreto Federal nº 7.892/2013 e inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666, de 1993.



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



9.2. A Ata de Registro de Preços terá seu extrato publicado no, Diário Oficial da União e a sua íntegra, após assinada e homologada, será disponibilizada no site oficial da Prefeitura Municipal de Novo Repartimento e Mural de Licitações do TCM - PA, durante sua validade.

10. DA FORMALIZAÇÃO DO REGISTRO DE PREÇOS, DO CONTRATO OU DA EMISSÃO DA NOTA DE EMPENHO.

10.1. Após a assinatura da ARP tendo sido cumprida a publicidade do registro nela contido, a contratação com os fornecedores registrados será formalizada pelo Órgão interessado por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesas, autorização de compra ou outro instrumento hábil, conforme o art. 62 da lei nº 8.666/93.

10.1.1. Com base no Caput do Art. 62, c/c com o § 4o do mesmo artigo da Lei nº 8.666/93, poderá ser dispensado o Termo de Contrato, sendo o mesmo substituído por Notas de Empenho.

10.2. O(s) contrato(s) decorrente(s) do registro de Preços deverá ser assinado no prazo de validade da Ata de Registro de Preços.

10.3. O(s) contrato(s) a ser firmado(s) em decorrência da ARP oriunda desta licitação poderá ser rescindido a qualquer tempo independente de notificação ou interpelações judiciais ou extrajudiciais, com base nos motivos previstos nos arts. 77 e 78, na forma do art. 79 da Lei 8.666/93.

11. DA FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DA ARP:

11.1. A fiscalização e acompanhamento da execução da ARP serão efetuados pelo servido da contratante observando-se no que couber as obrigações elencadas neste Termo, e as disposições do art. 67 da Lei 8.666/93 e nos termos do Decreto nº 7.892/2013.

11.2. A atuação ou eventual omissão da Fiscalização durante a execução da ARP, não poderá ser invocada para eximir a Fornecedora das responsabilidades na entrega do objeto em bom estado e em uso adequado.

11.3. Quaisquer exigências da Fiscalização, inerentes ao fornecimento do objeto, deverão ser prontamente atendidas pela Fornecedora sem ônus para o Órgão Gerenciador.

11.4. Todos os atos e instituições emanados ou emitidos pela fiscalização serão considerados como se fossem praticados pelo Órgão Gerenciador.

11.5. A Fiscalização exercida por interesse do Órgão Gerenciador não exclui nem reduz a responsabilidade da Fornecedora, durante a vigência da ARP, por danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, por qualquer irregularidade, e na sua ocorrência, não implica corresponsabilidade do Poder Público ou de seus servidores conforme art. 70 da Lei nº 8.666/93.

11.6. A comunicação entre a Fiscalização e a Detentora/Fornecedora será realizada através de correspondência oficial e anotações ou registros acerca da execução do objeto.





ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



12. DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

Além das obrigações resultantes da observância da Lei nº 8.666/1993 são obrigações das partes:

12.1. Do(s) Fornecedor(es) beneficiário(s) da ARP:

- a) Fornecer o objeto na quantidade, qualidade, local, prazo e condições estipulados, bem como, na proposta apresentada em sessão, e valor adjudicado e homologado, em perfeitas condições de utilização, sem nenhum custo oneroso para o Órgão solicitante em relação ao fornecimento do objeto;
- b) Responsabilizar-se com as despesas concernentes ao fornecimento do objeto compreendendo transporte (frete), entrega, descarregamento, tributos, impostos, taxas, seguros e encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer outros encargos que incidam direta ou indiretamente no fornecimento do objeto;
- c) Arcar com qualquer prejuízo causado ao objeto em decorrência de seu transporte;
- d) Assegurar a entrega do objeto licitado no **prazo máximo especificado na ordem de compras emitida pela contratante**;
- e) Substituir/trocar, reparar/corrigir, **imediatamente**, às suas expensas o objeto caso venha a ser recusado no ato de recebimento, se forem verificados vícios, defeitos ou incorreções resultantes de fabricação ou fornecimento do objeto, que não esteja dentro do padrão de qualidade, em bom estado de conservação, estocagem e armazenamento, ou não esteja em conformidade com as especificações e/ou na nota de empenho;
- f) Atender com prontidão às reclamações por parte do recebedor do objeto;
- g) Indenizar todo e qualquer dano e prejuízo pessoal ou material que possa advir, direta ou indiretamente causado ao Órgão Solicitante ou a terceiros, resultantes de ação ou omissão culposa ou dolosa de quaisquer de seus empregados ou prepostos;
- h) Comunicar imediatamente e por escrito à Administração, através ao servidor responsável pelo acompanhamento e fiscalização da ARP, qualquer anormalidade verificada, problema ou a impossibilidade de execução de qualquer obrigação contratual, para adoção das providências cabíveis e necessárias;
- i) Comunicar ao Órgão Solicitante da modificação em seu endereço ou informações de contato, sob pena de se considerar inteirada eventuais notificações realizadas no endereço constante na ARP;
- j) Consultar e certificar-se com antecedência junto ao(s) seu(s) fornecedor(es) quanto aos prazos de entrega do material especificado, não cabendo, portanto a alegação de atraso do fornecimento devido ao não cumprimento da entrega por parte do fornecedor;
- k) Formalizar pedido de cancelamento do registro de preços em decorrência de fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ARP, comprovando e justificando seu pedido;
- l) Optar pela aceitação ou não do fornecimento decorrente de processo de Adesão à Ata de Registro de Preços, a ser firmada, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ARP, assumidas com o Órgão Gerenciador, observadas as condições nela estabelecidas;

12.2. Do Órgão Gerenciador da ARP:

- a) Caberá a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços;
- b) Solicitar a troca de eventuais produtos que não estejam de acordo com a solicitação de compra.
- c) Sustar o recebimento do objeto se o mesmo não estiver de acordo com a especificação apresentada e aceita e solicitar a substituição do objeto se, no período de validade, a contar do recebimento definitivo, apresentar defeitos sistemáticos de fabricação ou origem, devidamente comprovados.
- d) Providenciar a assinatura desta ARP e o encaminhamento de sua cópia aos órgãos ou entidades participantes;
- e) Gerenciar a ata de registro de preços, acompanhando e fiscalizando sua execução;
- f) Notificar, formal e tempestivamente a Fornecedor/Detentora sobre as irregularidades observadas no cumprimento



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



desta ARP;

- g) Aplicar as sanções administrativas contratuais pertinentes, em caso de inadimplemento;
- h) Prestar à Detentora/Fornecedora todos os esclarecimentos necessários à execução da Ata de Registro de Preços;
- i) Arcar com as despesas de publicação do extrato desta ARP;
- j) Emitir requisição/solicitação do objeto solicitado para entrega;
- k) Notificar à Fornecedora/Detentora da retirada da Nota de Empenho ou outro documento hábil para formalização contratual dos quantitativos solicitados à medida em que for necessário;
- l) Acompanhar a evolução dos preços de mercado, com a finalidade de verificar sua compatibilidade com os registrados nesta ARP, mantendo atualizada a listagem de preços que contemple o objeto, realizando periodicamente pesquisa de mercado para comprovação da vantajosidade da ARP;
- m) Conduzir eventuais procedimentos administrativos de renegociação de preços registrados, para fins de adequação as novas condições de mercado, e de aplicação de penalidades;
- n) Proceder à revogação desta ARP, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa, na hipótese de não haver êxito nas negociações.
- o) Observar o cumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- p) Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes de infrações no procedimento licitatório;
- q) Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações;
- r) Notificar a Fornecedora/Detentora por escrito e com antecedência, sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- s) Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a Fornecedora/Detentora da ARP desde que não haja impedimento legal para o ato;
- t) Autorizar ou não a adesão de órgãos não participantes nesta ARP e conseqüentemente a aquisição ou contratação observado o prazo de vigência da ata;
- u) Consultar a(s) detentora(s) da ata registrada (observando a ordem de classificação) quanto ao interesse em fornecer o material a órgão(s) não participante(s) que externem a intenção de utilizar a presente ARP;

12.2.1. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso assumido, o Órgão Gerenciador **poderá**:

- a) Liberar ao fornecedor do compromisso assumido, mediante comunicação antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovação apresentados pelo fornecedor não puder cumprir o compromisso; e
- b) Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

12.3. Do(s) Órgão(s) Não Participante(s):

- a) Consultar o Órgão Gerenciador da ARP para manifestação sobre a possibilidade de adesão quando desejarem fazer uso da ata de registro de preços;
- b) Identificar/elencar o objeto e os quantitativos que tem interesse em fazer adesão, não excedendo a 50% (cinquenta) por cento dos quantitativos totais dos itens registrados na ARP para o(s) órgão(s);
- c) Efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, após a autorização do Órgão Gerenciador, dentro o prazo de vigência da ata;
- d) Responsabilizar-se por atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao Órgão Gerenciador;
- e) Observar o cumprimento das condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



- f) Notificar, formal e tempestivamente a Fornecedor/Detentora sobre as irregularidades observadas no cumprimento da ARP, e sobre multas, penalidades e quaisquer débitos de sua responsabilidade;
- g) Prestar à Detentora/Fornecedora todos os esclarecimentos necessários à execução da Ata de Registro de Preços;
- h) Emitir requisição/solicitação do objeto solicitado para entrega;
- i) Informar a Fornecedor/Detentora da retirada da Nota de Empenho ou outro documento hábil para formalização contratual dos quantitativos solicitados à medida que for necessário;
- j) Cumprir todos os compromissos financeiros assumidos com a Fornecedor/Detentora da ARP desde que não haja impedimento legal para o ato.

13. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO NÃO PARTICIPANTE:

13.1. Poderão utilizar-se da Ata de Registro de Preço a ser firmada qualquer Órgão ou entidade da Administração no âmbito municipal que não tenha participado do certame, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador da ARP e anuência da(s) empresa(s) beneficiária(s)/fornecedora(s), desde que **devidamente justificada a vantagem** e respeitadas, no que couber, as regras contidas na Lei nº 10.520/2002, na Lei nº 8.666/93, no Decreto Federal nº 7.892/2013 e demais normas pertinentes em vigor com as respectivas atualizações.

13.2. Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão consultar o Órgão Gerenciador da ARP para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

13.3. Poderá(ão) a(s) empresa(s) beneficiária(s)/fornecedora(s) da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, **optar pela aceitação ou não dos materiais decorrentes de adesão**, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ARP, assumidas com o Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes.

13.4. As aquisições ou contratações adicionais a serem realizadas pelo(s) Órgão(s) não Participante(s), não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta) por cento dos quantitativos dos itens constantes da tabela **subitem 6**, deste Termo de Referência e dos registrados na Ata de Registro de Preços para o Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes.

13.5. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o Órgão Gerenciador e Órgãos Participantes, independentemente do número de Órgãos Não Participantes que aderirem.

13.6. Compete ao Órgão Não Participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo(s) fornecedor(es) das obrigações assumidas na ARP e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas da ARP, em relação às suas próprias contratações, **informando as ocorrências ao Órgão Gerenciador**.

14. DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E DOS RECURSOS:

14.1. As despesas decorrentes da aquisição do objeto ocorrerão à conta dos recursos orçamentários afetos ao Órgão Gerenciador e Órgãos não Participantes, no que couber.

15. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:

15.1. Ao(s) Licitante(s) poderá(ão) ser aplicada(s) a(s) sanção(ões) adiante, além das responsabilidades por perdas e danos, devendo observar rigorosamente as condições estabelecidas no Edital e sujeitando-se as sanções constantes no artigo 7º da Lei nº 10.520/2002 e nos artigos 86 e 87 da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações, conforme disposto:



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHA

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



I - Advertência

A sanção de Advertência consiste na comunicação formal ao fornecedor, advertindo-lhe sobre o descumprimento de obrigação legal assumida, notificando que, em caso de reincidência, sanção mais elevada poderá ser aplicada. Sua aplicação se dará nos casos seguintes:

- a) Desistência parcial da proposta, devidamente justificada;
- b) Cotação errônea parcial ou total da proposta, devidamente justificada;
- c) Por atraso injustificado na execução da ARP, inferior a 30 (trinta) dias, que não importem em prejuízo financeiro à Administração;
- d) Demais casos faltosos que não importem em prejuízo financeiro à Administração.

II - Multas: As multas a que alude este inciso não impede que a Administração aplique as outras sanções previstas em lei. Sua aplicação se dará nos seguintes casos:

- a) Por **inexecução diária** de atraso injustificado na execução da ARP, por prazo não superior a 30 (trinta) dias, a partir dos quais será considerado descumprimento parcial da obrigação: 0,3% (três décimos por cento) por dia de atraso sobre o valor total ARP/Contratado;
- b) Por **inexecução parcial** de atraso injustificado na execução do ARP, por prazo superior a 30 (trinta) dias: 15% (quinze por cento) sobre a parcela contratual não cumprida, sujeita ainda à possibilidade de rescisão unilateral;
- c) Por **inexecução total** injustificada da ARP: 20% (vinte por cento) sobre o valor total da obrigação assumida;
- d) Recusa do adjudicatário em receber a ARP, dentro de 05 (cinco) dias úteis contados da data da convocação: 15% (quinze por cento) sobre o valor total da proposta;
- e) Por desistência da proposta, após ser declarado vencedor, sem motivo justo decorrente de fato superveniente e não aceito pela Pregoeira no ato da sessão: 15% (quinze por cento) sobre o valor total da proposta;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração:

A aplicação da sanção de suspensão temporária será aplicada de forma subsidiária, conforme prevê o art. 9º da Lei nº 10.525/02. Sua aplicação se dará nos seguintes casos:

- a) Cometer atos fraudulentos, adulterados ou ilegais, que não aqueles atos previstos no art. 7º da Lei nº 10.520/02, a ser fixado por prazo não superior a 02 (dois) anos, conforme o caso, em função da natureza e a gravidade da falta cometida.

IV - Impedimento de licitar e contratar com este Município e descredenciamento no SICAF ou no Sistema de Cadastramento de Fornecedores do Município, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, conforme o caso, de acordo com o disposto no art. 7º da Lei nº 10.520/2002:

- a) Após convocado, não celebrar a ARP dentro do prazo de validade da sua proposta;
- b) Deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame;
- c) Cometer fraude fiscal;
- d) Não mantiver a proposta;
- e) Ensejar o retardamento da execução de seu objeto;
- f) Falhar ou fraudar na execução da ARP;
- g) Fizer declaração falsa;
- h) Comportar-se de modo inidôneo.

V-Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que poderá ser concedida sempre que o Licitante ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes, considerando para tanto, reincidências de faltas e sua natureza de gravidade.



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



15.2. As multas previstas no item II serão descontadas, de imediato, do pagamento devido ou cobradas judicialmente, se for o caso, na forma do §3º do art. 86 da Lei nº 8.666/93.

15.3. As sanções previstas nos itens I, III, IV e V do **item 15.1**, poderão ser aplicadas juntamente com a do item II, facultada a defesa prévia do Licitante no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis a contar da intimação, onde deverá ser observada a regra de contagem de prazo estabelecida no art. 110 da Lei nº 8.666/93.

15.3.1. As sanções administrativas serão aplicadas pela Autoridade após a devida notificação e o transcurso do prazo estabelecido para a defesa prévia. A notificação deverá ocorrer pessoalmente, por meio de correspondência com aviso de recebimento (AR) e após exauridas estas tentativas e não sendo localizado o licitante faltoso, será devidamente publicado em Diário Oficial restando para tanto devidamente notificado. Na notificação será indicada a conduta considerada irregular, a motivação e a espécie de sanção administrativa que se pretende aplicar, o prazo e o local de entrega das razões de defesa.

15.4. A aplicação de qualquer das sanções previstas nesta cláusula observará o direito constitucional à ampla defesa e ao contraditório.

15.5. As sanções previstas nos itens I, II, III e IV do **item 15.1** são da competência do Órgão Gerenciador/Órgão Participantes/Órgãos Não participante, conforme o caso.

15.6. A sanção prevista no item V do **item 15.1** é da competência de autoridade superior competente da Administração, facultada a defesa do Licitante no respectivo processo, no prazo de 10 (dez) dias da abertura de vista, podendo a reabilitação ser requerida após 02 (dois) anos de sua aplicação, ou antes, se devidamente justificada e aceita pela autoridade que a aplicou.

15.7. Na ocorrência dos crimes em licitações e contratos administrativos, aplicar-se-ão as penalidades previstas no Código Penal, Capítulo II-B, artigo 337- E e seguintes.

16. DA REVISÃO E DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS:

16.1. Os preços registrados, durante a vigência da ARP, serão fixos e irrevogáveis, exceto nas hipóteses devidamente comprovadas, podendo ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados.

16.2. Cabe ao Órgão Gerenciador promover às negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993, bem como observadas as disposições contidas nos art. 18 e 19 do Decreto nº 7.892/2013.

16.3. A(s) Detentora(s) do Registro de Preços, em função da dinâmica do mercado, poderá solicitar o reequilíbrio do preço vigente, através de solicitação formal ao Órgão Gerenciador, desde que acompanhado de documentos que comprovem a procedência do pedido, tais como: lista de preços do fabricante, notas fiscais de aquisição de produtos, matérias primas, componentes ou de outros documentos pertinentes que tenham o mesmo efeito.

16.4. O reequilíbrio financeiro não poderá ultrapassar o preço praticado no mercado e deverá manter a diferença percentual apurada entre o preço originalmente constante da proposta e o preço de mercado vigente à época.

16.5. Independentemente do que trata o **item 16.3** o Órgão Gerenciador efetuará o monitoramento dos preços praticados no mercado nacional/regional, e em casos de preços superiores, poderá convocar a Detentora para adequar o preço, sendo que o novo preço a ser fixado será validado mediante ato firmado entre as partes a partir da publicação



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA E TRABALHA

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
CNPJ: 34.626.416/0001-31
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS



do referido ato.

16.6. Para fins de que trata este item, considerar-se-á preço de mercado aquele apurado por meio de média aritmética entre os preços pesquisados dentre, no mínimo, três empresas do ramo, preferencialmente desta cidade; ou aquele preço oficialmente tabelado por órgão competente.

16.7. Não havendo êxito nas negociações, o Órgão Gerenciador deverá proceder à revogação da ARP, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

16.8. Ainda que comprovada a ocorrência da situação prevista na alínea “d” do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93, a Administração, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a ARP e iniciar outro procedimento licitatório.

16.9. Deverão ser observadas ainda, as disposições contidas nos art. 18 e 19 do Decreto nº 7.892/2013.

16.10. O registro do fornecedor será cancelado quando:

- a)** O Fornecedor registrado descumprir as condições da ARP;
- b)** Não retirar a nota de empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;
- c)** Não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese deste se tornar superior àqueles praticados no mercado; ou
- d)** Sofrer sanção prevista nos incisos III ou IV do caput do art. 87 da Lei nº 8.666, de 1993, ou no art. 7º da Lei nº 10.520, de 2002.

16.10.1. O cancelamento de registros de preços nas hipóteses previstas no item anterior será formalizado por despacho do Órgão Gerenciador, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

16.10.2. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ARP, devidamente comprovados e justificados nas seguintes hipóteses:

- a)** Por razão de interesse público; ou
- b)** A pedido do fornecedor registrado.

16.10.3. A comunicação do cancelamento dos preços registrados, nos casos previstos em Lei, será feita por e-mail, por ofício ou ato administrativo do órgão competente, Aviso de Recebimento (AR), juntando-se o comprovante aos autos que deram origem ao Registro de Preços;

16.10.4. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço da Detentora, a comunicação será feita por publicação na imprensa oficial, por 01 (uma) vez, considerando-se cancelado o preço registrado a partir da publicação.

17. DAS CONSIDERAÇÕES FINAIS:

17.1. O Órgão Solicitante não está obrigado a adquirir a quantidade total ou parcial do objeto adjudicado constante na Ata de Registro de Preços a ser firmada, vez que as quantidades contidas no Termo de Referência são estimativas de consumo, podendo a Administração promover a solicitação de acordo com suas necessidades, obedecendo à legislação pertinente.

17.2. A existência de preços registrados na ARP não obriga a Administração a firmar os fornecimentos que dela poderão advir, facultando-lhe a realização de licitação específica para a obtenção pretendida, sendo assegurada preferência do fornecimento ao fornecedor registrado em igualdade de condições.

ANEXO II – PLANILHA DE ITENS



PREFEITURA DE
NOVO REPARTIMENTO
AGORA É TRABALHO

Avenida dos Girassóis, nº 15, Qd. 25 - Bairro Morumbi – CEP: 68.473-000

Telefone: (94) 3785-1120

E-mail: cplnovorepartimento2021@gmail.com