



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS, CELEBRADO ENTRE O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS E A EMPRESA J C DOS SANTOS FARMÁCIA, TENDO COMO OBJETO A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ÓRTESES E DROGARIA LOCAL.

CONTRATANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SMS, pessoa jurídica de direito público, localizada na Avenida Goiás, 1825, inscrita no CNPJ sob o nº 11.441.605/0001-34, neste ato representada pela Secretária Municipal de Saúde, **Sr.ª GEIZA DA SILVA DANTAS**, brasileira, solteira, portadora do RG Nº 4374181 PC/PA e do CPF Nº 755.691.912-91, residente e domiciliada na Av. Manoel de Barros, nº 1645, Centro, São Felix do Xingu – PA, CEP 68380-000.

CONTRATADA: J C DOS SANTOS FARMÁCIA, inscrita no CNPJ sob nº 08.830.379/0001-79, sediada na Av. das Nações, nº 2619, Bairro: Azevec, CEP: 68.390-000, Ourilândia - PA, tendo para contato o fone: (94) 3434-1453, Celular: (94) 99141-4571 e o e-mail: farmavida2011@live.com, neste ato representada representado pelo Srº **JANDER CABRAL DOS SANTOS**, brasileiro, nascido em 11/06/1982, empresário, inscrito no CPF sob nº 726.562.982-53 e Carteira de Identidade sob nº 4448068 SSP/PA, residente e domiciliado na Avenida das Nações, nº 2595, Bairro: Azevec, Ourilândia do Norte – PA, CEP: 68.390-000

O CONTRATANTE e CONTRATADA, firmaram em 21 de março de 2022, o **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS**, o presente contrato reger-se-á dispõe a Constituição Federal, art. 37 XXIII e 199; Lei 8.080/90, Art. 25 seguintes; Lei 8.666/93 de Licitações e Administrativos; Lei Municipal nº 704/2018, Resolução CMS/ON com as alterações e as demais disposições legais e regulamentares aplicáveis à espécie, e considerando a **Pregão Eletrônico nº 00009/2022/SMS e Processo Administrativo 0016/2022**, inserida nos autos do processo sob referência, fundamentada no Artigo 25, da Lei Federal 8.666/93, mediante as cláusulas seguintes, firmam este **PRIMEIRO TERMO ADITIVO**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – ACRÉSCIMO DE QUANTITATIVO

1 – O Presente Termo Aditivo tem como objeto o acréscimo de quantitativo de **25% (Por Cento)** em relação ao saldo que resta do **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS**, totalizando assim o valor a ser empenhado de **R\$ 60.065,49 (Sessenta Mil Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos)**. Por força deste **1º TERMO ADITIVO** o valor total do **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS**, que era de **R\$ 242.554,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta e Cinco Centavos)** eleva-se para **R\$ 302.620,04 (Trezentos e Dois Mil Seiscentos e Vinte Reais e quatro centavos)**

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

1 – Pelo presente TERMO ADITIVO altera-se a **CLÁUSULA SEGUNDA**, do **CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS**, acrescentando ao saldo atual do contrato que é **R\$ 242.554,55 (Duzentos e Quarenta e Dois Mil Quinhentos e Cinquenta e Quatro Reais e**



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



Cinquenta e Cinco Centavos), o valor do aditivo é de R\$ 60.065,49 (Sessenta Mil Sessenta e Cinco Reais e Quarenta e Nove Centavos), elevando assim o saldo contratual para R\$ 302.620,04 (Trezentos e Dois Mil Seiscentos e Vinte Reais e quatro Centavos).

CLÁUSULA TERCEIRA – DO FUNDAMENTO LEGAL

1 – O presente TERMO ADITIVO decorre da solicitação da CONTRATADA, J C DOS SANTOS FARMÁCIA, assim como a Cláusula Sexta do CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS e o amparo do Parecer jurídico.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS

1 – Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 0145/2022/SMS, firmado em 21 de março de 2022.

Ourilândia do Norte-PA, 14 de dezembro de 2022.

GEIZA DA SILVA
DANTAS:75569
191291

Assinado de forma digital
por GEIZA DA SILVA
DANTAS:75569191291
Dados: 2022.12.14
11:04:04 -03'00'

GEIZA DA SILVA DANTAS
Secretária Municipal de Saúde
CONTRATANTE

J C DOS SANTOS
FARMACIA:08830379000179

Assinado de forma digital por J C DOS
SANTOS FARMACIA:08830379000179
Dados: 2022.12.14 14:40:55 -03'00'

J C DOS SANTOS FARMÁCIA
CNPJ: 08.830.379/0001-79
CONTRATADA

ANEXO I DO CONTRATO Nº 0145/2022/SMS

Fundo Municipal de Saúde/Secretária Municipal de Saúde

10.302.0003.2071.0000 – ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP. (CAPS)

3.3.90.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO

Item	Produto	Modelo	Marca/Fabricante	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Qtde Aditivada	Valor do Aditivo
2	AIRES 600 MG C/ 16 SACHE	AIRES 600 MG	EUROFARMA	35	R\$ 57,78	R\$ 2.022,30	8	R\$ 462,24
20	DERSANI LOÇAO 200ML	DERSANI LOÇAO	TEUTO	150	R\$ 78,58	R\$ 11.787,00	40	R\$ 3.143,20
29	ENTRESTO 97MG/103MG C/28 COMP.	ENTRESTO 97MG/103	NOVARTIS	20	R\$ 220,67	R\$ 4.413,40	6	R\$ 1.324,02
42	JANUVIA 100MG, FOSFATO DE FITAGLIPTINA C/28	JANUVIA 100 MG	BOEHRINGER	30	R\$ 249,90	R\$ 7.497,00	8	R\$ 1.999,20
43	KOLLAGENASE 30 GRS, POMADA	KOLLAGENASE 30	CRISTALIA	80	R\$ 31,50	R\$ 2.520,00	20	R\$ 630,00
44	LABIRIN 16MG C/30COMP.	LABIRIN 16MG C/30	APSEN	40	R\$ 35,83	R\$ 1.433,20	10	R\$ 358,30
45	LACTULIV 667MG C/120ML	LACTULIV 667MG	UNI QUÍMICA	35	R\$ 9,90	R\$ 346,50	8	R\$ 79,20
46	MATERGAM, SOLUÇÃO INJETÁVEL DE 300MG, AMPOLA 1,5 ML	MATERGAM, SOLU	WYETH	40	R\$ 349,00	R\$ 13.960,00	14	R\$ 4.886,00
47	MATERNA C/30COMP	MATERNA C/30	WYETH	35	R\$ 50,79	R\$ 1.777,65	8	R\$ 406,32
48	MELOXICAM 15MG C/10COMP.	MELOXICAM 15MG	NEO QUÍMICA	30	R\$ 8,50	R\$ 255,00	7	R\$ 59,50
49	MERITOR 1000 MG/2MG C/30 COMP.	MERITOR 1000 MG/2	ACHE	25	R\$ 48,47	R\$ 1.211,75	6	R\$ 290,82
50	MERITOR 1000 MG/4MG C/30 COMP.	MERITOR 1000 MG/4	ACHE	25	R\$ 61,73	R\$ 1.543,25	6	R\$ 370,38



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

51	MESALAZINA 800 MG. C/30 COMP.	MESALAZINA 800MG	NEO QUÍMICA	25	R\$ 108,83	R\$ 2.720,75	6	R\$ 652,98
52	MESALAZINA MMX 1200 MG. C/30 COMP.	MESALAZINA MMX	NEO QUÍMICA	20	R\$ 289,00	R\$ 5.780,00	7	R\$ 2.023,00
53	MONOCORDIL 40MG C/30COMP.	MONOCORDIL 40MG	BALDACCI	50	R\$ 28,23	R\$ 1.411,50	12	R\$ 338,76
54	NIMESULIDA 100MG C/12COMP.	NIMESULIDA 100MG	CIMED	150	R\$ 2,35	R\$ 352,50	34	R\$ 79,90
55	NORIPURUM, SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA	NORIPURUM, SOLU	NYCOMED	300	R\$ 14,90	R\$ 4.470,00	75	R\$ 1.117,50
56	NOVANLO 5 MG C/ 30 COMP.	NOVANLO 5 MG C/30	BIOLAB	40	R\$ 116,50	R\$ 4.660,00	11	R\$ 1.281,50
57	ÓLEO DE GIRASSOL 200ML	ÓLEO DE GIRASSOL	TEUTO	40	R\$ 13,20	R\$ 528,00	10	R\$ 132,00
58	PANTOPRAZOL 200 MG C/28 COMP.	PANTOPRAZOL 20	PRATI	40	R\$ 14,90	R\$ 596,00	10	R\$ 149,00
59	PANTOPRAZOL 40 MG C/14 COMP.	PANTOPRAZOL 40	PRATI	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00	7	R\$ 63,00
60	PEN VE ORAL 500.000 UI C/12 COMP.	PEN VE ORAL 500.000	EUROFARMA	30	R\$ 25,68	R\$ 770,40	7	R\$ 179,76
84	BUSCOPAN DUO, BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+PARACETAMOL 500MG C/20COMP.	BUSCOPAN DUO, BU	BOEHRINHER	40	R\$ 14,90	R\$ 596,00	10	R\$ 149,00
87	DIMETICONA 75MG, 15ML GTS.	DIMETICONA 75MG	TEUTO	60	R\$ 4,45	R\$ 267,00	15	R\$ 66,75
88	DIPROBETA 1ML C/ 1 AMPOLA (DIPROPIONATO DE BETAMETASONA 5MG/ML+FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA 2,0MG/ML)	DIPROBETA 1ML C/	BUNKER	60	R\$ 4,00	R\$ 240,00	15	R\$ 60,00
94	NOEX SPRAY 64MG C/120DOSES	NOEX SPRAY 64MG	EUROFARMA	35	R\$ 37,00	R\$ 1.295,00	8	R\$ 296,00
95	PIROXICAM 20MG C/12 CPS	PIROXICAM 20MG	NEO QUÍMICA	40	R\$ 5,15	R\$ 206,00	10	R\$ 51,50
104	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG C/30	OXALATO DE ESCITAL	EUROFARMA	10	R\$ 47,90	R\$ 479,00	2	R\$ 95,80
105	PACO 500MG+30 MG C/12 COMP.	PACO 500MG+30 MG C	EUROFARMA	15	R\$ 7,80	R\$ 117,00	3	R\$ 23,40
106	PAROXETINA 40MG C/20COMP	PARAXETINA 40MG C	NEO QUÍMICA	10	R\$ 199,00	R\$ 1.990,00	2	R\$ 398,00
VALOR TOTAL								R\$ 21.167,03

ANEXO II DO CONTRATO Nº 0145/2022/SMS

Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde

10.301.0003.2060.0000 – MANUT. DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS

3.3.90.32.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

ITEM	PRODUTO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QTDE ADITIVADA	VALOR DO ADITIVO
120	FRALDA GERIÁTRICA TAM. G (ATÉ90 KG), INCONTINÊNCIA INTENSO/9 UNIDADES	FRALDA GERIÁTRICA	KISSE	120	R\$ 20,20	R\$ 2.424,00	37	R\$ 747,40
121	FRALDA GERIÁTRICA TAM. M (ATÉ 70 KG), INCONTINÊNCIA INTENSO C/8 UNIDADES	FRALDA GERIÁTRICA	KISSE	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200	35	R\$ 420,00
122	FRALDA GERIÁTRICA TAM. P (ATÉ 40 KG), INCONTINÊNCIA INTENSO C/10 UNIDADES)	FRALDA GERIÁTRICA	KISSE	80	R\$ 14,30	R\$ 1.144,00	30	R\$ 429,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

123	FRALDA GERIÁTRICA TAM. XG (ACIMA DE 90 KG), INCONTINÊNCIA INTENSO C/7 UNIDADES	FRALDA GERIÁTRICA	KISSE	80	R\$ 12,00	R\$ 960,00	30	R\$ 360,00
VALOR TOTAL								R\$ 1.956,40

ANEXO III DO CONTRATO Nº 0145/2022/SMS

Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde

10.302.0003.2060.0000 – MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

3.3.90.32.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

ITEM	PRODUTO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QTDE DO ADITIVO	VALOR DO ADITIVO
124	MULETA AXILAR ALUMÍNIO ANTI RUÍDO, ANTI RUÍDO INTERNO, PINO MOLAR RETRÁTIL DE ENGATE RÁPIDO, PONTEIRA 7/8 LONGA, SUPORTA ATÉ 130 KG, TAMANHOS: P- USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,37 M A 1,57 M; M- USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,57 A 1,78M; G- USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,78M A 1,98M.	MULETA CANADENSE	CDS	30	R\$ 130,00	R\$ 3.900,00	8	R\$ 1.040,00
125	MULETA CANADENSE ARTICULADA COM REGULAGEM DE ALTURA ATÉ 130KG. POSSUI DEZ NÍVEIS DE REGULAGEM DE ALTURA NA PARTE INFERIOR, ALÉM DE OUTROS QUATRO NÍVEIS DE AJUSTE AO TAMANHO DO BRAÇO, APOIO DE BRAÇO EM POLIPROPILENO, PONTEIRAS EM BORRACHA COM PEÇA METÁLICA INTERNA, FABRICADA EM ALUMÍNIO ANODIZADO ESPELHADO, POSSUI ACABAMENTO EM METAL COM ROSCA COM REDUÇÃO DE RUÍDOS, TAMANHO ÚNICO: PARA USUÁRIOS COM ALTURA ENTRE 1,50M A 2,00M, COMPOSIÇÃO: PARTE METÁLICA: ALUMÍNIO, BRAÇADEIRA: POLIPROPILENO, PONTEIRA: BORRACHA, REVESTIMENTO DO PUNHO: POLICLORETO	MULETA CANADENSE	CDS	25	R\$ 101,40	R\$ 2.535,00	7	R\$ 709,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

	DE VINILHA.							
126	MULETA CANADENSE FIXA PRETA REGULÁVEL, FABRICADA EM ALUMÍNIO DE LIGA ESPECIAL, COM ALTA RESISTÊNCIA E IMUNE A CORROSÃO, APOIO DE BRAÇO EM POLIPROPILENO, ANATÔMICO E HIGIÊNICO, ANTIRRUÍDO INTERNO, PINO MOLA RETRÁTIL DE ENGATE RÁPIDO, PONTEIRA RESISTENTE E MUITO ADERENTE A PISOS ÚMIDOS, SUPOORTA ATÉ 130 KG, TAMANHO ÚNICOM COM REGULAGEM EM 9 NÍVEIS DE ALTURA: DE 93 CM A 103 CM., COR: PRETO	MULETA CANADENSE	CDS	30	R\$ 88,90	R\$ 2.667,00	8	R\$ 711,20
VALOR TOTAL								R\$ 2.461,00

ANEXO IV DO CONTRATO Nº 0145/2022/SMS

Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde

10.301.0003.2060.0000 – MANUT. DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/FMS

3.3.90.30.00 – MATERIAL DE CONSUMO

ITEM	PRODUTO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QTDE ADITIVADA	VALOR DO ADITIVO
127	LEITE EM PÓ 400 GRS, NAN SUPREME 1 (DE 0-6 MESES) FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES.	LEITE EM PÓ	NESTLE	200	R\$ 37,67	R\$ 7.534,00	50	R\$ 1.883,50
128	LEITE EM PÓ 400 GRS., NAN SUPREME 2 (DE 6-12 MESES), FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES.	LEITE EM PÓ	NESTLE	150	R\$ 37,33	R\$ 5.599,50	37	R\$ 1.381,21
129	LEITE EM PÓ 400 GRS NAN., NAN SUPREME 3 (A PARTIR DE 12 MESES) FÓRMULA INFANTIL PARA CRESCIMENTO.	LEITE EM PÓ	NESTLE	100	R\$ 37,33	R\$ 3.733,00	25	R\$ 933,25
130	LEITE EM PÓ 400GRS. NAN COMFOR 1 (DE 0- 6MESES),FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES	LEITE EM PÓ	NESTLE	300	R\$ 37,33	R\$ 11.199,00	75	R\$ 2.799,75
131	LEITE EM PÓ 400 GRS., NAN COMFOR 2 (A PARTIR DO 6º MÊS), FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA.	LEITE EM PÓ	NESTLE	200	R\$ 38,00	R\$ 7.600,00	50	R\$ 1.900,00
132	LEITE EM PÓ 400 GRS., NAN COMFOR 3 (A PARTIR DP 10º MÊS), FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA.	LEITE EM PÓ	NESTLE	100	R\$ 37,33	R\$ 3.733,00	25	R\$ 933,25



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

133	LEITE EM PÓ 400 GRS., APTAMIL – 1, FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES, DE 0-6 MESES.	LEITE EM PÓ	NESTLE	300	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00	75	R\$ 2.850,00
134	LEITE EM PÓ 400GRS APTAMIL – 2, FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES A PARTIR DE 6 MESES	LEITE EM PÓ	NESTLE	200	R\$ 37,00	R\$ 7.400,00	50	R\$ 1.850,00
135	LEITE EM PÓ 400GRS APTAMIL – 2, FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES, A PARTIR 10º MÊS	LEITE EM PÓ	NESTLE	100	R\$ 37,33	R\$ 3.733,00	25	R\$ 933,25
136	LEITE EM PÓ 400 GRS, APTAMIL – 2 FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA ALCTENTES , A PARIT DO 10 MÊS	LEITE EM PÓ	NESTLE	100	R\$ 37,33	R\$ 3.733,00	25	R\$ 933,25
VALOR TOTAL								R\$ 16.397,46

ANEXO V DO CONTRATO Nº 0145/2022/SMS

Fundo Municipal de Saúde/Secretaria Municipal de Saúde

10.302.0003.2060.0000 – ATENÇÃO DE MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE AMBUL. E HOSP. (CAPS)

3.3.90.32.00 – MATERIAL, BEM OU SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

ITEM	PRODUTO	MODELO	MARCA/FABRICANTE	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	QTDE ADITIVA	VALOR DO ADITIVO
107	PODERA XR 25 MG C/30 COMP.	PODERA XR 25 MG C	EUROFARMA	8	R\$ 88,50	R\$ 708,00	2	R\$ 177,00
61	RETEMIC 10MG UD C/30 COMP.	RETEMIC 10MG UD C/	BIOLAB	30	R\$ 86,90	R\$ 2.607,00	10	R\$ 869,00
62	RITMONORM 300 MG, CLORIDRATO DE PROPAFENONA C/30	RITMONORM 300 MG	KNOLL	40	R\$ 108,17	R\$ 4.326,80	15	R\$ 1.622,55
64	ROSUVASTATINA 20MG C/30COMP.	ROSUVASTATINA 20MG	E.M.S	40	R\$ 19,00	R\$ 760,00	10	R\$ 190,00
96	SECNIDAZOL 1000MG C/2 COMP.	SECNIDAZOL 1000	NEO QUÍMICA	50	R\$ 4,25	R\$ 212,50	12	R\$ 51,00
65	SERETID SPRAY 25/125MG	SERETID SPRAY 25/125	ASTRAZENEC	40	R\$ 127,90	R\$ 5.116,00	11	R\$ 1.406,90
66	SLOW-K 600MG C/20 DRÁGEAS	SLOW-K 600MG C/20	EUROFARMA	25	R\$ 14,90	R\$ 372,50	6	R\$ 89,40
67	SPIRIVA RESPIMAT SPRAY 4ML	SPIRIVA RESPIMAT	UNI QUÍMICA	40	R\$ 290,90	R\$ 11.636,00	15	R\$ 4.363,50
68	SUSTRATE 10 MG C/50 COMP.	SUSTRATE 10 MG C/50	FARMOQUÍMICA	30	R\$ 29,53	R\$ 885,90	7	R\$ 206,71
69	SYMBICORT SPRAY 12/400MG TURBUHALER 100MG	SYMBICORT SPRAY 12	EUROFARMA	40	R\$ 153,17	R\$ 6.126,80	14	R\$ 2.144,38
70	TANDENE C/30COMP.	TANDENE C/30COMP	BUNKER	20	R\$ 10,30	R\$ 206,00	5	R\$ 51,50
71	THIOCTACID 600 HR C/30 COMP.	THIOCTACID 600 HR	SIGMA FARM	15	R\$ 168,90	R\$ 2.533,50	10	R\$ 1.689,00
97	TINIDAZOL 500MG C/4COMP.	TINIDAZOL 500MG	TEUTO	40	R\$ 15,67	R\$ 626,80	15	R\$ 235,05
110	TRAMADOL 50MG C/10CPS	TRAMADOL 50MG C	NEO QUÍMICA	20	R\$ 7,50	R\$ 150,00	5	R\$ 37,50
72	TROPINAL C/20 COMP.	TROPINAL C/20 COMP	SIGMA FARM	15	R\$ 19,90	R\$ 298,50	3	R\$ 59,70



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE

Avenida das Nações nº 415, Centro, CEP: 68390-000 - Ourilândia do Norte - PA
CNPJ: 22.980.643/0001-81 www.ourilandia.pa.gov.br fone: (94) 3434-1289/1284



ADM: 2021/2024

73	UREIA 10% LOÇAO 150ML	UREIA 10% LOÇAO 150	UNI QUÍMICA	15	R\$ 18,00	R\$ 270,00	3	R\$ 54,00
74	VASTAREL MR C/30 COMP.	VASTAREL MR C/30	SERVIER	15	R\$ 74,07	R\$ 1.111,05	3	R\$ 222,21
75	VENOAZ C/30 COMP.	VENOAZ C/30	CIFARMA	10	R\$ 69,90	R\$ 699,00	2	R\$ 139,80
76	VERTIZE D C/20 COMP.	VERTIZE D C/20	ACHE	20	R\$ 72,90	R\$ 1.458,00	5	R\$ 364,50
77	VIGADEXA COLÍRIO 5 ML	VIGADEXA COLÍRIO	ALCON	24	R\$ 39,90	R\$ 957,60	6	R\$ 239,40
78	VYTORIN 10MG/20MG C/28	VYTORIN 10MG/20	MSD	20	R\$ 129,90	R\$ 2.598,00	7	R\$ 909,30
79	XARELTO 20 MG C/28	XARELTO 20 MG C	BAYER	20	R\$ 268,07	R\$ 5.361,40	10	R\$ 2.680,70
80	ZETSIM 10/20 MG C/28	ZETSIM 10/20 MG C	SHERING	15	R\$ 93,50	R\$ 1.402,50	3	R\$ 280,50
VALOR TOTAL								R\$ 18.083,60

GEIZA DA SILVA
DANTAS:75569191291
191291

Assinado de forma digital
por GEIZA DA SILVA
DANTAS:75569191291
Dados: 2022.12.14
11:04:29 -03'00'

GEIZA DA SILVA DANTAS
Secretária Municipal de Saúde
CONTRATANTE

J C DOS SANTOS
FARMACIA:08830379000179

Assinado de forma digital por J C
DOS SANTOS
FARMACIA:08830379000179
Dados: 2022.12.14 14:41:34 -03'00'

J C DOS SANTOS FARMÁCIA
CNPJ: 08.830.379/0001-79
CONTRATADA