
Adesão na Ata de Registro de Preços – “SOLICITAÇÃO DE “CARONA”

CPL SÃO CAETANO DE ODIVELAS <cplsaocaetano21@gmail.com>

25 de junho de 2021 10:54

Para: cpl@capitaopoco.pa.gov.br

A**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPITÃO POÇO-PA**

Exmo. Sr. ARTHUR DA SILVA MEDEIROS DE FARIAS - Secretário Municipal de Saúde

Praça da Alvorada, nº 01, anexo 01, CEP: 68.650-000, CAPITÃO POÇO-PA

ASSUNTO: Adesão na Ata de Registro de Preços – “SOLICITAÇÃO DE “CARONA”

Prezado(a) Senhor(a),

Segue a manifestação de interesse desta Prefeitura Municipal em aderir à Ata de Registro de Preços originada do Pregão Eletrônico nº 007/2020, registrada na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capitão Poço-PA, no intuito de adquirir os itens registrados, conforme Ofício em anexo:

**Ofício - Solicitação de adessao carona.pdf**

664K

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

OFÍCIO: 079/2021- SEC. MUN DE SAÚDE

A

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAPITÃO POÇO-PA

Exmo. Sr. ARTHUR DA SILVA MEDEIROS DE FARIAS - Secretário Municipal de Saúde
Praça da Alvorada, nº 01, anexo 01, CEP: 68.650-000, CAPITÃO POÇO-PA

ASSUNTO: Adesão na Ata de Registro de Preços – “SOLICITAÇÃO DE “CARONA”

Prezado(a) Senhor(a),

Segue a manifestação de interesse desta Prefeitura Municipal em aderir à Ata de Registro de Preços originada do Pregão Eletrônico nº 007/2020, registrada na Secretaria Municipal de Saúde do Município de Capitão Poço-PA, no intuito de adquirir os itens registrados a seguir:

POLYMEDH.EIRELI; C.N.P.J. nº **63.848.345/0001-10**, estabelecida à AV PRESIDENTE VARGAS; Nº 4547, IANETAMA, Castanhal PA, representada neste ato pelo Sra. **MARLENE MARIANO GRIPP**, C.P.F. nº **243.721.962-53**, R.G. nº 1322142 PC/PA.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	MARCA	QUANT.	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	Aciclovir 200 mg comp.CX C/ 25 COMP.	COMPRIMIDO	HERVIRAX	5.000	R\$ 0,28	R\$ 1.400,00

Especificação: FABRICANTE: PHARLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S.A. - RUA OLÍMPIO REZENDE DE OLIVEIRA, Nº 28 - AMÉRICO SILVA CEP: 35.590-000 - LAGOA DA PRATA/MG; Nº DE REGISTRO: 141070018; PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

2	Ácido acetilsalicílico 100mg, comp. CX C/ 1.000 COMP.	COMPRIMIDO	DORMEC	75.000	R\$ 0,05	R\$ 3.750,00
---	---	------------	--------	--------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE : IMEC - INDÚSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTÓDIA LTDA - Av. Gerson Gonçalves de Lima, Nº 1608 - Centro CEP: 56.640-000 - CUSTÓDIA/PE ; Nº DE REGISTRO: 142590006 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MI-

Av. Presidente Vargas, S/N – Centro – Cep: 68.775-000 São Caetano De Odivelas – Pará

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

NÍMA DE 12 MESES.

3	Ácido fólico 5 mg, comp. CX C/ 500 COMP	COMPRIMI- DO	AFOLIC	75000	R\$ 0,04	R\$ 3.000,00
----------	---	-----------------	--------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, Nº 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; Nº DE REGISTRO:
138410050 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12 MESES.

10	Anlodipino 10mg, comp.CX C/ 50 bl c/10cp (500 COMP)	COMPRIMI- DO	BENSILAPIN	40000	R\$ 0,20	R\$ 8.000,00
-----------	--	-----------------	------------	-------	----------	--------------

Especificação: Tinta Acrílica,
componentes água, resina
acrílica, pigmentos orgânicos
e Inor, aspecto físico líquido
viscoso, cor verde Orquídea,
tipo acabamento semi-brilho.

11	Atenolol 50mg, comp.CX C/ 600 COMP	COMPRIMI- DO	ATENOLOL	45000	R\$ 0,05	R\$ 2.250,00
-----------	------------------------------------	-----------------	----------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - RUA MITSUGORO
TANAKA, Nº 145 - CENTRO
INDL. NILTON ARRUDA CEP:
85.903-630 - TOLEDO/PR ;
Nº DE REGISTRO:125680146
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

16	Carbonato de cálcio 1.250 mg (500 mg de cálcio), comp.CX C/ 50 FR C/ 60 COMP.	COMPRIMI- DO	OSTEOFIX	10000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
-----------	---	-----------------	----------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, Nº 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; Nº DE REGISTRO:
138410029 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12 MESES.

17	Carbonato de cálcio + cole- calciferol, 1.250 mg (500 mg de cálcio) + 400 UI, comp.CX C/ 50 FR C/ 60 COMP	COMPRIMI- DO	OSTEOFIX	10000	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
-----------	--	-----------------	----------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE :
NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGISTRO:
138410029 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12.

21	Ciprofloxacino 500mg, comp. CX C/ 300 COMP	COMPRIMI- DO	CIPROFLOXACINO	50000	R\$ 0,27	R\$ 13.500,00
----	---	-----------------	----------------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE :
PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - RUA MITSUGORO
TANAKA, N° 145 - CENTRO
INDL. NILTON ARRUDA CEP:
85.903-630 - TOLEDO/PR ;
N° DE REGISTRO:
125680150 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12 MESES.

24	Cloridrato de metformina 500 mg, comp.	COMPRIMI- DO	ETFORMINA	75000	R\$ 0,10	R\$ 7.500,00
----	---	-----------------	-----------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE
:PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - RUA MITSUGORO
TANAKA, N° 145 - CENTRO
INDL. NILTON ARRUDA CEP:
85.903-630 - TOLEDO/PR; N°
DE REGISTRO: 125680247 ;
PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

25	Cloridrato de metformina 850 mg, comp. CX C/ 400 COMP	COMPRIMI- DO	METFORMINA	75000	R\$ 0,10	R\$ 7.500,00
----	---	-----------------	------------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE
:PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - RUA MITSUGORO
TANAKA, N° 145 - CENTRO
INDL. NILTON ARRUDA CEP:
85.903-630 - TOLEDO/PR; N°
DE REGISTRO: 125680247 ;
PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

28	Cloridrato de propranolol 40mg, comp.CX C/ 500 COMP	COMPRIMI- DO	SANPRONOL	50000	R\$ 0,03	R\$ 1.500,00
----	---	-----------------	-----------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: *FABRICA :
SANVAL COMÉRCIO E IN-
DÚSTRIA LTDA - RUA NICO-
LAU ALAYON, 441 - INTER-
LAGOS CEP: 04.802-000 -
SÃO PAULO/SP ; Nº DE RE-
GISTRO: 107140108 ; PRO-
CEDÊNCIA: NACIONAL; VA-
LIDADE MINÍMA DE 12 ME-
SES..*

36	Dipirona sódica 500 mg, comp.CX C/ 500 COMP.	COMPRIMI- DO	DIPIRONA SODICA	100000	R\$ 0,15	R\$ 15.000,00
-----------	--	-----------------	-----------------	--------	----------	---------------

Especificação:*FABRICANTE
:PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - RUA MITSUGORO
TANAKA, Nº 145 - CENTRO
INDL. NILTON ARRUDA CEP:
85.903-630 - TOLEDO/PR ;
Nº DE REGISTRO:
125680041 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12 MESES.*

49	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg comp. CX COM 200 COMP	COMPRIMI- DO	PARKIDOPA	10000	R\$ 0,98	R\$ 9.800,00
-----------	---	-----------------	-----------	-------	----------	--------------

Especificação: *FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; Nº DE REGIS-
TRO: 102980042
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES*

54	Losartana potássica 50mg, comp. CX C/960 COMP	COMPRIMI- DO	LOSARTANA PO- TASSICA	100000	R\$ 0,13	R\$ 13.000,00
-----------	---	-----------------	--------------------------	--------	----------	---------------

Especificação: *FABRICANTE:
PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - 73.856.593/0001-66
- RUA MITSUGORO TANAKA,
Nº 145 - CENTRO INDL. NIL-
TON ARRUDA CEP: 85.903-
630 - TOLEDO/PR; Nº DE
REGISTRO: 125680202;
PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.*

61	Metronidazol 400mg ct c/2bl x 10cpr ver	COMPRIMI- DO	CANDERM	30000	R\$ 0,37	R\$ 11.100,00
-----------	---	-----------------	---------	-------	----------	---------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE
:LEGRAND PHARMA INDÚS-
TRIA FARMACÊUTICA LTDA -
RODOVIA JORNALISTA
FRANCISCO AGUIRRE PRO-
ENÇA, KM 08 - CHÁCARA
ASSAY CEP: 13.186-901 -
HORTOLÂNDIA/SP ; N° DE
REGISTRO: 167730181 ;
PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

63	Omeprazol 20 mg, comp.CX C/490 Comp (35 bl c/14 cáp).	COMPRIMI- DO	OMENAX	75000	R\$ 0,14	R\$ 10.500,00
----	--	-----------------	--------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE :
GEOLAB INDÚSTRIA FAR-
MACÊUTICA S/A - VP 1B,
QUADRA 08-B, LOTES 01 A
08 - DAIA CEP: 75.132-085 -
ANÁPOLIS/GO; REGISTRO
ANVISA : 154230019 PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL ; VA-
LIDADE MINIMA DE 12 ME-
SES.

74	Sulfametoxazol + trimeto- prima 400 mg + 80 mg, comp. CX C/200 COMP.	COMPRIMI- DO	SULFAMETOXA- ZOL 40MG/ML +TRIMETOPRIMA	25000	R\$ 0,12	R\$ 3.000,00
----	--	-----------------	--	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICA :
PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - 73.856.593/0001-66
- RUA MITSUGORO TANAKA,
N° 145 - CENTRO INDL. NIL-
TON ARRUDA CEP: 85.903-
630 - TOLEDO/PR ; N° DE
REGISTRO: 125680209 ;
PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

75	Sais para reidratação oral: cloreto de sódio 3,5 g, glico- se anidra 20 g, cloreto de potássio 1,5g, citrato de sódio 2,9 g, di hidratado, pó para solução oral, sachê de 27,9 g.ENVELOPE CONTEN- DO 50ENV 27,9G X 10CT - HOSP.	ENVELOPE	HIDRAPLEX	5000	R\$ 0,48	R\$ 2.400,00
----	---	----------	-----------	------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE
:NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGIS-
TRO: PRODUTO NOTIFICADO
PELA ANVISA RDC 199/06
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

76	Sulfato ferroso 40 mg, comp.CX C/500 (25 BL X 20 COMP)	COMPRIMI- DO	MASFEROL	75000	R\$ 0,05	R\$ 3.750,00
----	---	-----------------	----------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE
: NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGIS-
TRO: PRODUTO NOTIFICADO
ANVISA RDC 199/06
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES

89	Albendazol 40mg/mL, sus- pensão oral, frasco c/ 10 ML. CX C/200 FR.	FRASCO	ALBENDAZOL	7500	R\$ 1,28	R\$ 9.600,00
----	---	--------	------------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE
::PRATI DONADUZZI & CIA
LTDA - 73.856.593/0001-66
- RUA MITSUGORO TANAKA,
N° 145 - CENTRO INDL. NIL-
TON ARRUDA CEP: 85.903-
630 - TOLEDO/PR ; N° DE
REGISTRO: 125680029
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

98	Dipirona 500 mg/mL solu- ção oral gotas, frasco c/ 10 mL. CX C/100 Frascos.	FRASCO	MAXALGINA	15000	R\$ 0,83	R\$ 12.450,00
----	---	--------	-----------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE
:NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGIS-
TRO: 138410002
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

100	Fosfato sódico de prednisona 1mg/mL, solução oral, frac. c/ 100 mL. CX C/50 FRASCOS C/ 60ML	UNIDADE	FOSFATO DISSÓCIDICO DE PREDNISONOLONA	5000	R\$ 6,92	R\$ 34.600,00
------------	---	---------	---------------------------------------	------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE ::PRATI DONADUZZI & CIA LTDA - 73.856.593/0001-66 - RUA MITSUGORO TANAKA, Nº 145 - CENTRO INDL. NILTON ARRUDA CEP: 85.903-630 - TOLEDO/PR ; Nº DE REGISTRO: 125680082 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MINÍMA DE 12 MESES.

104	Ibuprofeno 50 mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 40 mL.CX C/ 100 FRASCOS 30ML.	FRASCO	IBUPROTRAT	15000	R\$ 1,17	R\$ 17.550,00
------------	--	--------	------------	-------	----------	---------------

Especificação: Estopa, material fio algodão, características adicionais médio e extra.

110	Paracetamol 200 mg/mL, solução oral, frasco c/ 15mL.CX C/ 200 FRASCOS 15ML.	FRASCO	TYLEMAX	20.000	R\$ 0,87	R\$ 17.400,00
------------	---	--------	---------	--------	----------	---------------

Especificação:FABRICANTE : NATULAB LABORATÓRIO S.A- RUA H, Nº 02, GALPÃO III - URBIS II CEP: 44.570-000 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA ; Nº DE REGISTRO: 138410003 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MINÍMA DE 12 MESES.

113	Sulfato ferroso 25mg/mL, equivalente a 5,025 mg de ferro xarope, frasco c/ 120 mL.CX C/ 50 FRASCO COM 100ML	FRASCO	MASFEROL	15000	R\$ 1,30	R\$ 19.500,00
------------	---	--------	----------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE : NATULAB LABORATÓRIO S.A- RUA H, Nº 02, GALPÃO III - URBIS II CEP: 44.570-000 - SANTO ANTÔNIO DE JESUS/BA ; Nº DE REGISTRO: 138410004 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MINÍMA DE 12 MESES.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

115	Cloridrato de ambroxol 15mg/5mL, frasco com 100 mL.CX C/ 50 FRASCO COM 100ML	FRASCO	BRONQTRAT	10000	R\$ 1,79	R\$ 17.900,00
------------	--	--------	-----------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE :
NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGIS-
TRO: 138410023
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

120	Simeticona 75mg/ml, emul- são oral gotas, frasco de 15mL.CX 200 FRASCO COM 10ML	FRASCO	LUFBEM	5000	R\$ 0,84	R\$ 4.200,00
------------	--	--------	--------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
NATULAB LABORATÓRIO
S.A- RUA H, N° 02, GALPÃO
III - URBIS II CEP: 44.570-
000 - SANTO ANTÔNIO DE
JESUS/BA ; N° DE REGIS-
TRO: PRODUTO NOTIFICADO
ANVISA RDC 199/06
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

141	Cetoprofeno solução injetá- vel, ampola de 2mL contendo 100mg de Cetoprofeno. EMBALAGEM : CX C/ 25 AMPOLAS	AMPOLA	CETOPROFENO	2500	R\$ 3,94	R\$ 9.850,00
------------	--	--------	-------------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980276
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES

149	Vitamina C (Ácido Ascórbi- co) 100 mg/mL, solução injetável, ampolas de 5 ML. CX C/100 AM.	AMPOLA	VITASANTISA	10000	R\$ 0,72	R\$ 7.200,00
------------	---	--------	-------------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE :
SANTISA LABORATÓRIO
FARMACÊUTICO S/A -RUA
MONSENHOR CLARO, N° 6-
90 - CENTRO CEP: 17.015-
130 - BAURU/SP ; N° DE
REGISTRO: 101860031
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

150	Vitamina K (Fitomenadiona) 10mg/mL, solução injetável, ampolas de 1mL.CX C/ 25 AMPOLAS	AMPOLA	KAVIT	2500	R\$ 1,38	R\$ 3.450,00
-----	---	--------	-------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980115
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES.

175	Ácido valproico (Valproato de sódio) 500 mg. CX 50 CO	COMPRIMI- DO	EPILENIL	25000	R\$ 0,59	R\$ 14.750,00
-----	--	-----------------	----------	-------	----------	---------------

Especificação: FABRICANTE :
BIOLAB SANUS FARMACÊU-
TICA LTDA- AVENIDA PAULO
AYRES, N° 280 - VILA IASI
CEP: 06.767-220 - TABOÃO
DA SERRA/SP ; N° DE RE-
GISTRO: 109740046
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE MINÍMA DE 12
MESES.

183	Diazepam 10 mg. CX C/1000CP	COMPRIMI- DO	SANTIAZEPAN	50000	R\$ 0,08	R\$ 4.000,00
-----	--------------------------------	-----------------	-------------	-------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
SANTISA LABORATÓRIO
FARMACÊUTICO S/A; N° DE
REGISTRO:
101860019;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NIMA 12 MESES.

193	Maleato de Levomeproma- zina 100 mg. CX C/ 20 BL X 10 COMP	COMPRIMI- DO	LEVOZINE	20000	R\$ 0,47	R\$ 9.400,00
-----	--	-----------------	----------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980028
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES.

204	Carbamazepina 20 mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 100 mL. CX c/ 50 Frascos 100ml	FRASCO	CARBAMAZEPINA	2500	R\$ 11,07	R\$ 27.675,00
------------	--	--------	---------------	------	-----------	---------------

Especificação: Prego com cabeça, material ferro comum, tipo cabeça chata, tipo corpo liso, acabamento superficial polido, bitola 17 x 27.

210	Biperideno, lactato de, 5 mg/mL, solução Injetável, ampola de 1 ML. CX C/ 25 ampolas 1ml.	AMPOLA	CINETOL	250	R\$ 2,27	R\$ 567,50
------------	---	--------	---------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980096
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES.

214	Fenobarbital 100 mg/mL, solução injetável, ampola c/ 2 mL. CX C/ 25 ampolas 2ml.	AMPOLA	FENOCRIS	500	R\$ 2,23	R\$ 1.115,00
------------	--	--------	----------	-----	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980016
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES.

216	Haloperidol Decanoato 50mg/mL, equivalente a 50 mg de Haloperidol, ampola c/ 1 mL. CX C/ 25 ampolas 1ml.	AMPOLA	HALO	500	R\$ 6,89	R\$ 3.445,00
------------	--	--------	------	-----	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE :
CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍ-
MICOS FARMACÊUTICOS
LTDA. - RODOVIA ITAPIRA
LINDÓIA, KM 14 S/N - PON-
TE PRETA CEP: 13.970-970 -
ITAPIRA/SP ; N° DE REGIS-
TRO: 102980240
;PROCEDÊNCIA: NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES.

225	AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA COM CANETA	CAIXA	LABORIMPORT	35	R\$ 47,00	R\$ 1.645,00
-----	--	-------	-------------	----	-----------	--------------

Especificação: Agulha para aplicação de insulina com caneta, confeccionada em aço inoxidável, atóxica, com bisel pentafacetado, estéril, tendo 4 mm de comprimento e 0,23 mm de diâmetro (32 G). Caixa com 100 agulhas. FABRICANTE: JIANGXI HONGDA MEDICAL EQUIPMENT GROUP LTD ; REGISTRO ANVISA N° 10369460187; PROCEDÊNCIA ESTRANGEIRO; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM Caixa com 100 unidades

229	ALCOOL IODADO 100 mL Especificação: Antisséptico, frasco de 1000 mL, caixa com 12 unidades.	CAIXA	VIC PH	125	R\$ 200,00	R\$ 25.000,00
-----	--	-------	--------	-----	------------	---------------

Especificação: FABRICANTE VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 326488033; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM FRASCO 1.000ML CX C/12 UNID

236	ATADURA GESSADA Especificações: 10CM:	UNIDADE	POLAR FIX	250	R\$ 1,29	R\$ 322,50
-----	---------------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA; REGISTRO ANVISA N° 8003400048; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 20 UNID

237	ATADURA GESSADA 15CM	UNIDADE	POLAR FIX	250	R\$ 2,12	R\$ 530,00
-----	----------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
POLAR FIX INDUSTRIA E
COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA; RE-
GISTRO ANVISA Nº
8003400048; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; VALIDADE MI-
NIMA DE 12 MESES. EMBA-
LAGEM CX C/ 20 UNID

242	BOLSA COLOSTOMIA	UNIDADE	CPL	12500	R\$ 6,29	R\$ 78.625,00
------------	------------------	---------	-----	-------	----------	---------------

Especificação: Bolsa colos-
tomia descartável, não esté-
ril, 30 mm, pacote com 10
unidades. FABRICANTE: CPL
MEDICAL'S PRODUTOS MÉ-
DICOS LTDA; REGISTRO
ANVISA Nº 10014169003;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM C/ 100
UNID.

256	COMPRESSA DE GAZE 91 cm x 91 m, 8 camadas paco- te c/ 9 fios.	UNIDADE	ANDREONI	10000	R\$ 41,87	R\$ 418.700,00
------------	---	---------	----------	-------	-----------	----------------

Especificação: MB TÊXTIL
LTDA; REGISTRO ANVISA Nº
10307130011; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA DE 12 MESES. EM-
BALAGEM CX C/ 18 R.

259	EQUIPO MACROGOTAS	PACOTE	LAMEDID	150	R\$ 36,50	R\$ 5.475,00
------------	-------------------	--------	---------	-----	-----------	--------------

Especificação: Especificação:
flexível, estéril, com rolete
simples. Embalados individu-
almente em papel grau ci-
rúrgico com filme termoplás-
tico, pacote com 25 unida-
des FABRICANTE: SHAN-
DONG WEIGAO GROUP ME-
DICAL POLYMER CO. LTD;
REGISTRO ANVISA Nº
10369460065; PROCEDÊN-
CIA ESTRANGEIRA; VALIDA-
DE MINIMA 12 MESES. EM-
BALAGEM C/ 25 UNID.

283	IODOPOLIVIDONA (POVI- DINE) + P.V.P.I. 10% (1000mL).	LITRO	VIC PHARMA	75	R\$ 246,74	R\$ 18.505,50
------------	--	-------	------------	----	---------------	---------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: Antisséptico destinado ao uso hospitalar para curativos, queimaduras, anti-sepsia complementar do campo operatório etc. CX C/12UND, FABRICANTE: VIC PHARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA; RDC 199/06; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM FRASCO 1.000ML CX C/ 12

285	KIT PAPANICOLAU TAMANHO P	UNIDADE	KOLPLAST	2500	R\$ 2,04	R\$ 5.100,00
-----	---------------------------	---------	----------	------	----------	--------------

Especificação: kit contém 01 Espéculo vaginal descartável, 01 escova cervical, 01 espátula de madeira mod. Ayres, 01 luva E.V.A., 01 estojo porta lâmina e 01 Lâmina de vidro. MARCA: KOLPLAST; FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A.; REGISTRO ANVISA N° 10237610193; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 125 UNID

286	KIT PAPANICOLAU TAMANHO M	UNIDADE	KOLPLAST	2500	R\$ 2,26	R\$ 5.650,00
-----	---------------------------	---------	----------	------	----------	--------------

Especificação: kit contém 01 Espéculo vaginal descartável, 01 escova cervical, 01 espátula de madeira mod. Ayres, 01 luva E.V.A., 01 estojo porta lâmina e 01 Lâmina de vidro. MARCA: KOLPLAST; FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A.; REGISTRO ANVISA N° 10237610193; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM C/ 110 UNID

287	KIT PAPANICOLAU TAMANHO G	UNIDADE	KOLPLAST	1500	R\$ 2,40	R\$ 3.600,00
-----	---------------------------	---------	----------	------	----------	--------------

Especificação: kit contém 01 Espéculo vaginal descartável, 01 escova cervical, 01 espátula de madeira mod. Ayres, 01 luva E.V.A., 01 estojo porta lâmina e 01 Lâmina de vidro. MARCA: KOLPLAST; FABRICANTE: KOLPLAST C I S.A.; REGISTRO ANVISA N° 10237610193; PROCEDÊNCIA

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM C/ 100 UNID

296	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL 8,0	PACOTE	LEMGRUBER;	1000	R\$ 1,79	R\$ 1.790,00
------------	-------------------------------	--------	------------	------	----------	--------------

Especificação: confeccionada em látex de borracha natural, alta sensibilidade tátil, impermeável, formato anatômico, superfície texturizada, lubrificada com pó bioabsorvível atóxico, hipoalergênica. Esterilizadas por irradiação gama com embalagem BLISTER, possuindo na embalagem indicação de mão direita e esquerda proporcionando abertura asséptica; FABRICANTE: INDUSTRIA FRONTINENSE DE LATEX S/A; REGISTRO N° 10182420007; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. Embalagens: Caixa com 100 unidades

304	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR	UNIDADE	DESCARBOX ECO-LOGIC	1250	R\$ 6,90	R\$ 8.625,00
------------	-------------------------	---------	---------------------	------	----------	--------------

Especificação: Produto macio e absorvente, indicado para proteção de macas, camas e diferentes superfícies, tamanho: 70 cm x 50 m. FABRICANTE:DESCARBOX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 80937630013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 10 UNID DE 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 10 UNID

324	SONDA NASOGASTRICA LONGA N°06	UNIDADE	CPL	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00
------------	----------------------------------	---------	-----	-----	----------	------------

Especificação: O produto é confeccionado em PVC (clorato de polivinila) transparente, flexível, atóxico, estéril, apirogênica e descartável. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA N° 10014160009; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALI-

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

DADE MINIMA 12 MESES.
EMBALAGEM PCT C/ 50
UNID

325	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº08	UNIDADE	CPL	500	R\$ 0,75	R\$ 375,00
------------	-------------------------------	---------	-----	-----	----------	------------

Especificação: O produto é confeccionado em PVC (cloreto de polivinila) transparente, flexível, atóxico, estéril, apirogênica e descartável. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160009; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 50 UNID

332	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 04	PACOTE	CPL	100	R\$ 12,00	R\$ 1.200,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. Pacote com 20 unidades. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID.

333	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 06	PACOTE	CPL	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. Pacote com 20 unidades. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID

334	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 08	PACOTE	CPL	300	R\$ 12,00	R\$ 3.600,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. pacote com 20 unidades. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID.

335	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10	PACOTE	CPL	100	R\$ 13,00	R\$ 1.300,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. pacote com 20 unidades. MARCA: CPL; FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID.

336	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12	PACOTE	CPL	100	R\$ 14,00	R\$ 1.400,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. pacote com 20 unidades. FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID.

337	SONDA PARA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14	PACOTE	CPL	100	R\$ 15,00	R\$ 1.500,00
------------	-------------------------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: Fabricada em PVC (cloreto de polivinila), atóxica, apirogênica, estéril. Indicado para aspiração traqueobrônquica. pacote com 20 unidades. MARCA: CPL; FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160032; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 200 UNID.

341	SONDA URETAL Nº 04	PACOTE	CPL	25	R\$ 63,00	R\$ 1.575,00
------------	--------------------	--------	-----	----	-----------	--------------

Especificação: confeccionada em PVC flexível, atóxica, apirogênica, estéril. pacote com 100 unidades. MARCA: CPL; FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160012 ; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 250 UNID.

346	SONDA URETAL Nº14	PACOTE	CPL	100	R\$ 71,00	R\$ 7.100,00
------------	-------------------	--------	-----	-----	-----------	--------------

Especificação: confeccionada em PVC flexível, atóxica, apirogênica, estéril. pacote com 100 unidades. MARCA: CPL; FABRICANTE: CPL MEDICAL'S PRODUTOS MÉDICOS LTDA. ; REGISTRO ANVISA Nº 10014160012 ; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/ 200 UNID.

349	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 mL	CAIXA	CLORETO SÓDIO	100	R\$ 77,20	R\$ 7.720,00
------------	------------------------------	-------	---------------	-----	-----------	--------------

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 250 mL de solução injetável límpida, hipotônica, apirogênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

com 30 unidades. FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110011 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

350	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 mL	CAIXA	CLORETO SÓDIO	100	R\$ 62,00	R\$ 6.200,00
------------	------------------------------	-------	---------------	-----	-----------	--------------

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 100 mL de solução injetável límpida, hipotônica, apirogênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades. FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110011 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

351	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 mL	CAIXA	CLORETO SÓDIO	250	R\$ 84,00	R\$ 21.000,00
------------	------------------------------	-------	---------------	-----	-----------	---------------

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 500 mL de solução injetável límpida, hipotônica, apirogênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades. FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO:

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

103110011 ;PROCEDÊNCIA:
NACIONAL; VALIDADE MI-
NÍMA DE 12 MESES..

354	SORO GLICOSADO 5% 250 mL	CAIXA	SOLUÇÃO GLICOSE	50	R\$ 76,75	R\$ 3.837,50
------------	--------------------------	-------	-----------------	----	-----------	--------------

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 250 mL de solução injetável límpida, hipotônica, aprotênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades.MARCA: SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% ; FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110013 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

355	SORO GLICOSADO 5% 500 mL	CAIXA	SOLUÇÃO GLICOSE	75	R\$ 84,00	R\$ 6.300,00
------------	--------------------------	-------	-----------------	----	-----------	--------------

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 500 mL de solução injetável límpida, hipotônica, aprotênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades.MARCA: SOLUÇÃO DE GLICOSE 5% ; FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110013 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES..

358	SORO MANITOL 20% 250 mL	CAIXA	SOLUÇÃO MANITOL	25	R\$ 150,00	R\$ 3.750,00
------------	-------------------------	-------	-----------------	----	------------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 250 mL de solução injetável límpida, hipotônica, apirogênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades. FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110071 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

360	SORO RINGER C/ LACTATO 500 mL	CAIXA	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO	6	R\$ 95,70	R\$ 574,20
-----	-------------------------------	-------	-------------------------------	---	-----------	------------

Especificação: Cloreto de sódio + cloreto de potássio + cloreto de cálcio + lactato de sódio. Frasco ou bolsa transparente, sistema fechado contendo 500 mL de solução injetável límpida, hipotônica, apirogênica e estéril. Constando externamente os dados de identificação, procedência, data de fabricação e validade, número do lote, marca, fabricante e registro na ANVISA. Caixa com 30 unidades. FABRICANTE :HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA SA- RODOVIA BR 153, KM 03 - CONJUNTO PALMARES CEP: 74.775-027 - GOIÂNIA/GO ; Nº DE REGISTRO: 103110089 ;PROCEDÊNCIA: NACIONAL; VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES.

362	TIRA TESTE PARA MEDIÇÃO DE GLICOSE ON CALL PLUS	CAIXA	ON CALL PLUS II	500	R\$ 25,00	R\$ 12.500,00
-----	---	-------	-----------------	-----	-----------	---------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: Tira teste para verificação de glicose capilar, marca on call plus, caixa com 50 unidades. FABRICANTE: ACON BIOTECH (HANGZHOU) CO.,LTD; REGISTRO ANVISA Nº 80560310031; PROCEDÊNCIA ESTRANGEIRO; VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 50 UNID.

364	Ácido Fosfórico 37% Seringa Com 2,5ml Pacote Com 3 Unidades	PACOTE	MAQUIRA	500	R\$ 4,45	R\$ 2.225,00
------------	---	--------	---------	-----	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.; REGISTRO ANVISA Nº 80322400001; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/03 UNID..

365	Adesivo Fotopolimerizavel - Fr C/5ml	UNIDADE	MAQUIRA	125	R\$ 15,80	R\$ 1.975,00
------------	--------------------------------------	---------	---------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: MAQUIRA INDÚSTRIA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A.; REGISTRO ANVISA Nº 80322400085; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM C/ 01 UNID.

368	Agulha Gengival 30g Extra Curta 15mm Caixa Com 100 Unidades	CAIXA	PROCARE	150	R\$ 39,50	R\$ 5.925,00
------------	---	-------	---------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: JIANGSU WEBEST MEDICAL PRODUCT CO., LTD ; REGISTRO ANVISA Nº 10369460161; PROCEDÊNCIA ESTRANGEIRO; VALIDADE MINIMA 12 MESES. Embalagem com 100 unidades..

369	Algodão Em Rolete Pacote Com 100 Unidades	PACOTE	SOFT PLUS	1500	R\$ 1,80	R\$ 2.700,00
------------	---	--------	-----------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: ORLANDO ANTONIO BUSSOLLI ME; REGISTRO ANVISA Nº 80440340001; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT C/100 UNID..

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

370	Anestésico Cloridrato De Lidocaína 3% C/ Norepinefrina Caixa Com 50 Tubetes	CAIXA	LIDOSTEIN	300	R\$ 65,00	R\$ 19.500,00
------------	---	-------	-----------	-----	-----------	---------------

Especificação: FABRICANTE: DLA PHARMACEUTICAL LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 109930003; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CX C/50 TUBETES.

371	Anestésico Cloridrato De Prilocaína 3% C/ Octapresin Caixa Com 50 Tubetes	CAIXA	CRISTALIA	300	R\$ 97,00	R\$ 29.100,00
------------	---	-------	-----------	-----	-----------	---------------

Especificação: FABRICANTE : CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. - RODOVIA ITAPIRA LINDÓIA, KM 14 S/N - PONTE PRETA CEP: 13.970-970 - ITAPIRA/SP ; REGISTRO ANVISA Nº 102980330; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CX C/ 50 TUBETES..

372	Anestésico Mepivacaina 3% C/ Epinefrina Caixa Com 50 Tubetes	CAIXA	MEPIVALEM	300	R\$ 98,00	R\$ 29.400,00
------------	--	-------	-----------	-----	-----------	---------------

Especificação: FABRICANTE: DLA PHARMACEUTICAL LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 109930008; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CX C/50 TUBETES.

373	Anestésico Tópico 20% Embalagem Com 12g	UNIDADE	BENZOTOP	150	R\$ 6,50	R\$ 975,00
------------	---	---------	----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE: DFL INDÚSTRIA E COMÉRCIO S/A; REGISTRO ANVISA Nº 101770027; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES; EMBALAGEM POTE 12G.

374	Babador Descartavel	PACOTE	BIODINAMICA	250	R\$ 15,90	R\$ 3.975,00
------------	---------------------	--------	-------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: BIODINAMICA QUIMICA E FARMACEUTICA LTDA; ISENTA DE REGISTRO ANVISA; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES; EMBALAGEM PCT C/100 UNID MISTO.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

376	Broca Cirúrgica 701	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 25,73	R\$ 1.286,50
Especificação: FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10434570013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM BLISTER C/10 UNID.						
377	Broca Cirúrgica 702	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
Especificação: FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10434570013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM BLISTER C/10 UNID.						
378	Broca Cirúrgica 703	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 12,00	R\$ 600,00
Especificação: FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10434570013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM BLISTER C/10 UNID.						
379	Broca Cirúrgica Para Peça De Mão 701	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
Especificação: FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10434570013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM BLISTER C/10 UNID.						
380	Broca Cirúrgica Para Peça De Mão 702	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
Especificação: FABRICANTE: MICRODONT MICRO USINAGEM DE PRECISÃO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10434570013; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM BLISTER C/10 UNID.						
381	Broca Diamantada Chama 3118	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,57	R\$ 157,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

382	Broca Diamantada Chama 3118 F	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	-------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

383	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade 1090	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

384	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade 1091	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

385	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade 1092	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

386	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade 1093	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

387	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade Ogival 2214	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 6,57	R\$ 657,00
------------	--	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

388	Broca Diamantada Cilíndrica Extremidade Ogival 2215	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 6,57	R\$ 657,00
------------	--	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

390	Broca Diamantada Cônica Extremidade Arredondada 3195 F	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 10,36	R\$ 1.036,00
------------	--	---------	-----------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

391	Broca Diamantada Cônica Extremidade Chama 1190	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 10,36	R\$ 1.036,00
------------	---	---------	-----------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

392	Broca Diamantada Cônica Extremidade Chama 1190 F	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	---	---------	-----------	-----	----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

393	Broca Diamantada Cônica Invertida 1031	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

394	Broca Diamantada Cônica Invertida 1033	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM BLISTER
C/10 UNID.

395	Broca Diamantada Cônica Invertida 1034	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM BLISTER
C/10 UNID.

396	Broca Diamantada Cônica Invertida 1035	UNIDADE	MICRODONT	75	R\$ 1,70	R\$ 127,50
------------	--	---------	-----------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM BLISTER
C/10 UNID.

397	Broca Diamantada Esférica 1011	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

398	Broca Diamantada Esférica 1012	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
:FABRICANTE: MICRODONT
MICRO USINAGEM DE PRE-
CISÃO LTDA; REGISTRO AN-
VISA N° 10434570002; PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL; VA-
LIDADE MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM BLISTER
C/10 UNID.

399	Broca Diamantada Esférica 1013	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM BLISTER
C/10 UNID.

400	Broca Diamantada Esférica 1013 HI	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,90	R\$ 190,00
------------	-----------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

401	Broca Diamantada Esférica 1014	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,70	R\$ 170,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

402	Broca Diamantada Esférica 1014 HI	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,59	R\$ 159,00
------------	-----------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

403	Broca Diamantada Esférica 1015	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,64	R\$ 164,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

404	Broca Diamantada Esférica 1016	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 21,75	R\$ 2.175,00
------------	--------------------------------	---------	-----------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
GEOLAB INDÚSTRIA FAR-
MACÊUTICA S/A - VP 1B,
QUADRA 08-B, LOTES 01 A
08 - DAIA CEP: 75.132-085 -
ANÁPOLIS/GO; REGISTRO
ANVISA : 154230019 PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL ; VA-
LIDADE MINIMA DE 12 ME-
SES.

405	Broca Diamantada Pêra 3168	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 21,75	R\$ 2.175,00
------------	----------------------------	---------	-----------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

406	Broca Diamantada Pêra 3168f	UNIDADE	MICRODONT	100	R\$ 1,63	R\$ 163,00
------------	-----------------------------	---------	-----------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM BLISTER C/10 UNID.

407	Broca Z Cril	UNIDADE	MICRODONT	50	R\$ 37,88	R\$ 1.894,00
------------	--------------	---------	-----------	----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
3R - INDUSTRIA E COMER-
CIO EIRELI; REGISTRO ANVI-
SA N° 80676920034; PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL; VA-
LIDADE MINIMA 12 MESES.
EMBALAGEM C/ 01 UNID

409	Cimento Forrador Hidroxido De Calcio (Dycal)	CAIXA	LINE	175	R\$ 41,00	R\$ 7.175,00
-----	--	-------	------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com ; RE-
GISTRO ANVISA N°
10068870079; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Kit com
13g de Base + 11g de Catali-
sador

410	Clorexidina 0,12% Para Bochecho Frasco Com 1 Litro Sem Álcool Com Sabor Menta:	UNIDADE	IODONTOSUL	150	R\$ 18,00	R\$ 2.700,00
-----	--	---------	------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
DELAGO INDÚSTRIA E CO-
MÉRCIO DE COSMÉTICOS
LTDA; PRODUTO NOTIFICA-
DO NA ANVISA N°
25351.236709/2018-20;
PROCEDENCIA NACIONAL;
VALIDADE 12 MESES. EM-
BALGEM FRASCO DE 1LITRO.

413	Cunha De Madeira Anatômi- ca Embalagem Com 100 Unidades Sortidas	UNIDADE	CUNHA ANATOMI- CA	50	R\$ 39,79	R\$ 1.989,50
-----	--	---------	----------------------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A; REGISTRO ANVISA
N° 80322400097; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE 12 MESES. EMBALA-
EM COM 100 UNID..

414	Curativo Alveolar Com Pró- polis Frasco Com 10g;	UNIDADE	ALVEOLUX	50	R\$ 75,00	R\$ 3.750,00
-----	---	---------	----------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
BIODINAMICA QUIMICA E
FARMACEUTICA LTDA ; RE-
GISTRO ANVISA N°
10298550052; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINMA 12 MESES. Embala-
gem com 10g.

418	Escova Dental Adulto	UNIDADE	MEDFIO	3.500	R\$ 0,63	R\$ 2.205,00
-----	----------------------	---------	--------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FBRICANTE:
MEDFIO; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; RDC 199/06;
PROCEDÊNCIA NACIONAL ;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. Embalagem com 1 uni-
dade.

419	Escova Dental Infantil	UNIDADE	MEDFIO	4500	R\$ 0,59	R\$ 2.655,00
------------	------------------------	---------	--------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MEDFIO; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; RDC 199/06;
PROCEDÊNCIA NACIONAL ;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. Embalagem com 1 uni-
dade.

420	Escovinha De Robinson	UNIDADE	MICRODONT	1000	R\$ 1,30	R\$ 1.300,00
------------	-----------------------	---------	-----------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM CX C/ 300
UNID

421	Esponja Hemostática De Colágeno Embalagem Com 10 Unidades	CAIXA	HEMOSPAN	250	R\$ 50,00	R\$ 12.500,00
------------	---	-------	----------	-----	-----------	---------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400100; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 10 unida-
des.

423	Eugenol	CAIXA	EUGENOL	50	R\$ 11,80	R\$ 590,00
------------	---------	-------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400015; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 20ml.

427	Fio Dental:	UNIDADE	MEDFIO	2500	R\$ 1,16	R\$ 2.900,00
------------	-------------	---------	--------	------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MEDFIO INDÚSTRIA E CO-
MÉRCIO DE ARTIGOS ODON-
TOLÓGICOS LTDA; PRODUTO
NOTIFICADO NA ANVISA
PROCESSO N°
25351.403667/2014-15;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIM A12 ME-
SES. Embalagem unitária.

429	Fita Adesiva Para Autoclave	UNIDADE	MISSNER	350	R\$ 5,08	R\$ 1.778,00
------------	-----------------------------	---------	---------	-----	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MISSNER & MISSNER LTDA;
ISIENTO DE REGISTRO AN-
VISA; PROCEDÊNCIA NACII-
ONAL; VALIDADE MINIMA
12 MESES. EMBALAGEM CX
C/48 UNID

430	Fixador E Revelador (Kodak)	UNIDADE	SS WHITE	30	R\$ 21,00	R\$ 630,00
------------	-----------------------------	---------	----------	----	-----------	------------

Especificação:FABRICANTE:
SS WHITE ARTIGOS DENTA-
RIOS LTDA; RDC 1199/06 ;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES; Embalagem com 475ml.

431	Flúor Gel Neutro	UNIDADE	FLUORSUL	250	R\$ 4,00	R\$ 1.000,00
------------	------------------	---------	----------	-----	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
SOUZA & LEONARDI LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
80442020002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA DE 12 MESES. Em-
balagem de 200ml.

432	Flúor Gel Sabor Tutti-Frutti	UNIDADE	FLUORSUL	250	R\$ 4,20	R\$ 1.050,00
------------	------------------------------	---------	----------	-----	----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
SOUZA & LEONARDI LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
80442020002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA DE 12 MESES. Em-
balagem de 200ml.

433	Hidróxido De Cálcio P.A.	CAIXA	MAQUIRA	75	R\$ 4,13	R\$ 309,75
------------	--------------------------	-------	---------	----	----------	------------

Especificação: FABRICAN-
TE:MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A; REGISTRO ANVISA
N°80322400101; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 10g.

434	Ionômero De Vidro Para Restauração	CAIXA	IONGLASS	250	R\$ 97,97	R\$ 24.492,50
------------	------------------------------------	-------	----------	-----	-----------	---------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400083; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
EMBALAGEM KIT 10gm PÓ +
8gm LIQUIDO

435	Irm Pó E Liquido	CAIXA	IONGLASS	75	R\$ 27,00	R\$ 2.025,00
-----	------------------	-------	----------	----	-----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400083; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
EMBALAGEM KIT 10gm PÓ +
8gm LIQUIDO

436	Kit De Brocas Para Acaba- mento	UNIDADE	MICRODONT	25	R\$ 43,00	R\$ 1.075,00
-----	------------------------------------	---------	-----------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570002; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM Kit 7 pontas diaman-
tadas.

443	Micro Aplicador Descartável Fino	CAIXA	BRUSH	250	R\$ 38,85	R\$ 9.712,50
-----	-------------------------------------	-------	-------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
3R - INDUSTRIA E COMER-
CIO EIRELI; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; VALIDADE MI-
NIMA 12 MESES. Embalagem
com 100 unidades

444	Micro Aplicador Descartável Super- Fino.	CAIXA	BRONQTRAT	250	R\$ 38,85	R\$ 9.712,50
-----	---	-------	-----------	-----	-----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
3R - INDUSTRIA E COMER-
CIO EIRELI; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; VALIDADE MI-
NIMA 12 MESES.

447	Óleo Lubrificante P/ Baixa E Alta Rotação	UNIDADE	IODONTOSUL	50	R\$ 45,05	R\$ 2.252,50
-----	--	---------	------------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
SOUZA & LEONARDI LTDA;
RDC 199/06; PROCEDÊNCIA
NACIONAL; VALIDADE MI-
NIMA 12 MESES. EMBALA-
GEM CONTENDO 200ML

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

448	Óxido De Zinco	CAIXA	MAQUIRA	50	R\$ 9,88	R\$ 494,00
------------	----------------	-------	---------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400020; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
EMBALAGEM 50G

449	Papel Carbono Para Articulação	UNIDADE	CARBOM PAPER	150	R\$ 2,90	R\$ 435,00
------------	--------------------------------	---------	--------------	-----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
SOUZA & LEONARDI LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
80442029001; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIADADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 12 FO-
LHAS

451	Pasta Profilática Sabor Men- ta	UNIDADE	PASTA PROFILA- TICA	200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
------------	------------------------------------	---------	------------------------	-----	-----------	--------------

Especificação: MAQUIRA
INDÚSTRIA DE PRODUTOS
ODONTOLÓGICOS S.A.; RE-
GISTRO ANVISA Nº
80322400022; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. Embala-
gem com 90g.

452	Pasta Profilática Sabor Tuti- Fruti	UNIDADE	PASTA PROFILA- TICA	200	R\$ 14,00	R\$ 2.800,00
------------	--	---------	------------------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400022; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 90g

453	Pedra Pomes Extra Fina	UNIDADE	MAQUIRA	50	R\$ 14,00	R\$ 700,00
------------	------------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400016; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem Com 100g

454	Resina Fotopolimerizavel Flow A2	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 26,00	R\$ 3.900,00
------------	-------------------------------------	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA Nº
10068870087; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. Embala-
gem com 1,2g.

455	Resina Fotopolimerizavel Flow A3	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 26,00	R\$ 3.900,00
------------	-------------------------------------	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA Nº
10068870087; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. Embala-
gem com 1,2g

456	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida A1	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 11,19	R\$ 1.678,50
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA Nº
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

457	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida A2	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 10,70	R\$ 1.605,00
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA Nº
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

458	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida A3	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	250	R\$ 11,15	R\$ 2.787,50
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA Nº
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

459	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida A3,5	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	250	R\$ 11,20	R\$ 2.800,00
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA N°
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

460	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida B1	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 11,40	R\$ 1.710,00
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA N°
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

461	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida B2	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 10,70	R\$ 1.605,00
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA N°
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

462	Resina Fotopolimerizavel Micro Híbrida B3	UNIDADE	FILL MAGIC FLOW	150	R\$ 11,70	R\$ 1.755,00
------------	--	---------	-----------------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
vigodent s/a ind e com; RE-
GISTRO ANVISA N°
10068870069; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM Seringa
com 4g.

463	Rolo De Papel Grau Cirúrgi- co 10cm X 100m	UNIDADE	ZERMATT	15	R\$ 60,50	R\$ 907,50
------------	---	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
ANQING KANGMINGNA
PACKAGINH CO LTD; REGIS-
TRO ANVISA N°
80132080012; PROCEDEN-
CIA ESTRANGEIRO; VALIDA-
DE MINIMA DE 12 ME-
SES. EMBALAGEM Contém:
01 bobina (rolo);

464	Rolo De Papel Grau Cirúrgi- co 15cm X 100m	UNIDADE	ZERMATT	20	R\$ 65,00	R\$ 1.300,00
------------	---	---------	---------	----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
ANQING KANGMINGNA
PACKAGINH CO LTD; REGIS-
TRO ANVISA N°
80132080012; PROCEDEN-
CIA ESTRANGEIRO; VALIDA-
DE MINIMA DE 12 ME-
SES. EMBALAGEM Contém:

01 bobina (rolo);

465	Rolo De Papel Grau Cirúrgico 20cm X 100m	UNIDADE	ZERMATT	25	R\$ 113,00	R\$ 2.825,00
------------	--	---------	---------	----	---------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
ANQING KANGMINGNA
PACKAGINH CO LTD; REGIS-
TRO ANVISA N°
80132080012; PROCEDEN-
CIA ESTRANGEIRO; VALIDA-
DE MINIMA DE 12 ME-
SES. EMBALAGEM Contém:

01 bobina (rolo).

466	Ácido acetilsalicílico 100mg, comp. CX C/ 1.000 COMP.	UNIDADE	ZERMATT	25	R\$ 173,50	R\$ 4.337,50
------------	---	---------	---------	----	---------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
ANQING KANGMINGNA
PACKAGINH CO LTD; REGIS-
TRO ANVISA N°
80132080012; PROCEDEN-
CIA ESTRANGEIRO; VALIDA-
DE MINIMA DE 12 ME-
SES. EMBALAGEM Contém:

01 bobina (rolo).

467	Rolo De Papel Grau Cirúrgico 5cm X 100m	UNIDADE	ZERMATT	15	R\$ 450,31	R\$ 6.754,65
------------	---	---------	---------	----	---------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
ANQING KANGMINGNA
PACKAGINH CO LTD; REGIS-
TRO ANVISA N°
80132080012; PROCEDEN-
CIA ESTRANGEIRO; VALIDA-
DE MINIMA DE 12 ME-
SES. EMBALAGEM Contém:

01 bobina (rolo);

469	Sugador De Saliva Descartável	PACOTE	MONOART	1600	R\$ 5,25	R\$ 8.400,00
------------	-------------------------------	--------	---------	------	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
EURONDA; REGISTRO ANVI-
SA N° 80352500007; PRO-
CEDÊNCIA ESTRANGEIRO;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. Embalagem com 40
unidades

470	Taça De Borracha	UNIDADE	MICRODONT	500	R\$ 3,18	R\$ 1.590,00
------------	------------------	---------	-----------	-----	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
MICRODONT MICRO USINA-
GEM DE PRECISÃO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10434570003; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. Embala-
gem com 1 unidade.

471	Tartarite	CAIXA	IODONTOSUL	50	R\$ 7,40	R\$ 370,00
-----	-----------	-------	------------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
SOUZA & LEONARDI LTDA;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM FRASCO
CONTENDO 30ML

472	Tira De Lixa De Aço Para Acabamento	CAIXA	MAQUIRA	100	R\$ 98,70	R\$ 9.870,00
-----	-------------------------------------	-------	---------	-----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400077; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 12 unida-
des.

473	Tira De Poliéster	PACOTE	MAQUIRA	50	R\$ 10,34	R\$ 517,00
-----	-------------------	--------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
MAQUIRA INDÚSTRIA DE
PRODUTOS ODONTOLÓGI-
COS S.A.; REGISTRO ANVISA
Nº 80322400058; PROCE-
DÊNCIA NACIONAL; VALI-
DADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem c/ 50 unidades.

475	Verniz Flúor.	UNIDADE	FLUORNIZ	50	R\$ 49,21	R\$ 2.460,50
-----	---------------	---------	----------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
SS WHITE ARTIGOS DENTA-
RIOS LTDA; REGISTRO ANVI-
SA Nº 80149710209; PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL; VA-
LIDADE MINIMA 12 MESES.
Embalagem com 10ml +
Solvente com 10ml.

476	Alavanca Apical 301	UNIDADE	GOLGRAN	20	R\$ 86,96	R\$ 1.739,20
-----	---------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

477	Alavanca Apical 302	UNIDADE	GOLGRAN	50	R\$ 86,96	R\$ 4.348,00
-----	---------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

478	Alavanca Apical 303	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 86,96	R\$ 3.043,60
-----	---------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

479	Alavanca Potts Direita	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 86,96	R\$ 3.043,60
-----	------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

480	Alavanca Potts Esquerda	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 86,96	R\$ 3.043,60
-----	-------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

481	Alveolótomo	UNIDADE	GOLGRAN	50	R\$ 149,26	R\$ 7.463,00
------------	-------------	---------	---------	----	---------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10401310114; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

483	Aparelho De Raio X Odontó- logo Coluna Móvel 70 K	UNIDADE	PROCION ION70X	5	R\$ 5.620,00	R\$ 28.100,00
------------	--	---------	----------------	---	-----------------	---------------

Especificação: FABRICANTE:
PROCION INDUSTRIA E CO-
MERCIO LTDA; REGISTRO
ANVISA N° 80127670002;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
GARANTIA MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM C/ 01
UND.

485	Aplicador De Hidróxido De Cálcio	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 24,32	R\$ 972,80
------------	-------------------------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

489	Cabo Para Bisturi 03	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 18,52	R\$ 740,80
------------	----------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

490	Cabo Para Espelho	UNIDADE	GOLGRAN	150	R\$ 8,53	R\$ 1.279,50
------------	-------------------	---------	---------	-----	----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA N°
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

LAGEM COM 01 UNID.

492	Caixa Reveladora	UNIDADE	GOLD LINE	10	R\$ 320,00	R\$ 3.200,00
------------	------------------	---------	-----------	----	------------	--------------

Especificação: FABRICANTE: ESSENCE DENTAL; ISIENTO DE REGISTRO ANVISA; PROCEDÊNCIA NACIONAL; GARANTIA MINIMA DE 12 MESES. EMBALAGEM C/ 01 UNID.

497	Condensador Hollenback 3s	UNIDADE	GOLGRAN	50	R\$ 37,23	R\$ 1.861,50
------------	---------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM COM 01 UNID.

498	Condensador Hollenback 3ss	UNIDADE	GOLGRAN	50	R\$ 37,23	R\$ 1.861,50
------------	----------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM COM 01 UNID.

499	Cuba Pequena Redonda Inox 08cmx150ml	UNIDADE	GOLGRAN	30	R\$ 19,13	R\$ 573,90
------------	--------------------------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 10401310106; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM COM 01 UNID.

500	Cureta Angulada De Lucas N° 85	UNIDADE	GOLGRAN	30	R\$ 49,69	R\$ 1.490,70
------------	--------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA N° 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

501	Destiladora de água	UNIDADE	CRISTOFOLI	10	R\$ 920,00	R\$ 9.200,00
------------	---------------------	---------	------------	----	------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
CRISTOFOLI EQUIPAMEN-
TOS DE BIOSSEGURANCA
LTDA; PROCEDÊNCIA NACI-
ONAL; GARANTIA MINIMA
DE 12 MESES. EMBALAGEM
CONTENDO 01 UNID

503	Espátula De Inserção Nº 01	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 16,73	R\$ 418,25
------------	----------------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação:FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

504	Espátula De Inserção Nº 24	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 22,25	R\$ 556,25
------------	----------------------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

505	Espátula Nº 24	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 22,20	R\$ 555,00
------------	----------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM COM 01 UNID.

506	Espelho Cilíndrico (Duflex)	UNIDADE	GOLGRAN	150	R\$ 7,00	R\$ 1.050,00
------------	-----------------------------	---------	---------	-----	----------	--------------

Especificação:FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310084; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

LAGEM COM 01 UNID.

508	Fórceps Adulto Nº 01	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,00	R\$ 1.140,00
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES.						
509	Fórceps Adulto Nº 150	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 76,49	R\$ 1.912,25
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES.						
510	Fórceps Adulto Nº 151	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 76,49	R\$ 1.912,25
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES.						
511	Fórceps Adulto Nº 16	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES.						
512	Fórceps Adulto Nº 17	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES.						
513	Fórceps Adulto Nº 18 L	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

514	Fórceps Adulto Nº 18 R	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60
------------	------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE :
FABRICANTE: GOLGRAN
INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE
INSTRUMENTAL ODONTO-
LÓGICO LTDA; REGISTRO
ANVISA Nº 10401310111;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES.

515	Fórceps Adulto Nº 21	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 76,49	R\$ 1.912,25
------------	----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

516	Fórceps Adulto Nº 44	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 76,49	R\$ 1.912,25
------------	----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

517	Fórceps Adulto Nº 65	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60
------------	----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

518	Fórceps Adulto Nº 69	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 76,49	R\$ 3.059,60
------------	----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

MINIMA 12 MESES.

519	Fórceps Infantil Nº 1	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

520	Fórceps Infantil Nº 2	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICAN-
TE: GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

521	Fórceps Infantil Nº 3	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

522	Fórceps Infantil Nº 4	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

523	Fórceps Infantil Nº 5	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

524	Fórceps Infantil Nº 6	UNIDADE	GOLGRAN	15	R\$ 76,49	R\$ 1.147,35
------------	-----------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES.

525	Jogo De Alavanca Seldin Direita	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
-----	---------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

526	Jogo De Alavanca Seldin Esquerda	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
-----	----------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

527	Jogo De Alavanca Seldin Reta	UNIDADE	GOLGRAN	35	R\$ 46,48	R\$ 1.626,80
-----	------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

528	Jogo De Curetas De Gracey 11/12	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 75,89	R\$ 1.897,25
-----	---------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310108; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ N° 12.082.788/0001-01

LAGEM CONTENDO 01
UNID.

529	Jogo De Curetas De Gracey 13/14	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 75,89	R\$ 1.897,25
------------	---------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.

530	Jogo De Curetas De Gracey 5/6	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 75,89	R\$ 1.897,25
------------	-------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.

531	Jogo De Curetas De Gracey 7/8	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 75,89	R\$ 1.897,25
------------	-------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310108; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.

534	Pinça Allis	UNIDADE	GOLGRAN	25	R\$ 35,00	R\$ 875,00
------------	-------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310111; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.

535	Pinça Clínica	UNIDADE	GOLGRAN	100	R\$ 17,00	R\$ 1.700,00
------------	---------------	---------	---------	-----	-----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

536	Pinça Dente De Rato 15 Cm	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 26,30	R\$ 1.052,00
------------	---------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401319007; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

539	Placa De Vidro	UNIDADE	GOLGRAN	20	R\$ 18,59	R\$ 371,80
------------	----------------	---------	---------	----	-----------	------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
PROCEDÊNCIA NACIONAL;
VALIDADE MINIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM CONTEN-
DO 01 UNID.

540	Porta-Agulha Mayo Hagar 18 Cm	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 95,00	R\$ 3.800,00
------------	----------------------------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310111; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

544	Seringa Carpule	UNIDADE	GOLGRAN	50	R\$ 47,50	R\$ 2.375,00
------------	-----------------	---------	---------	----	-----------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310083; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde

CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

545	Sindesmótomo	UNIDADE	GOLGRAN	30	R\$ 17,00	R\$ 510,00
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 104013100087; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.						
546	Sonda Exploradora	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 16,36	R\$ 654,40
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401319007; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.						
547	Sonda Periodontal Milimetrada	UNIDADE	GOLGRAN	20	R\$ 48,00	R\$ 960,00
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401319007; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.						
549	Tesoura Iris Curva 12cm	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00
Especificação: FABRICANTE: GOLGRAN INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 10401310114; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CONTENDO 01 UNID.						
550	Tesoura Iris Reta 11,5cm	UNIDADE	GOLGRAN	40	R\$ 20,00	R\$ 800,00

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: FABRICANTE:
GOLGRAN INDÚSTRIA E
COMÉRCIO DE INSTRUMEN-
TAL ODONTOLÓGICO LTDA;
REGISTRO ANVISA Nº
10401310114; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CONTENDO 01
UNID.

560	AUTOCLAVE PARA LABO- RATÓRIO 24 L:	CAIXA	STERMAX	1	R\$ 3.550,00	R\$ 3.550,00
-----	---------------------------------------	-------	---------	---	-----------------	--------------

Especificação: FABRICANTE:
STERMAX PRODUTOS MÉDI-
COS LTDA.; REGISTRO ANVI-
SA Nº 10430810009; PRO-
CEDÊNCIA NACIONAL; VA-
LIDADE MINIMA 12 MESES.
ENBALAGEM CONTENDO 01
UNID.

575	DESCARTEX TAMANHO G	UNIDADE	DESCABOX	30	R\$ 5,38	R\$ 161,40
-----	---------------------	---------	----------	----	----------	------------

Especificação: descarte de
agulhas e outros materiais
perfurantes e cortantes.
MARCA: Descarbox Ecologic;
FABRICANTE: DESCARBOX
INDÚSTRIA E COMERCIO
LTDA; REGISTRO ANVISA Nº
80937630002:PROCEDÊNCI
A NACIONAL; VALIDADE
MINIMA DE 12 MESES. EM-
BALAGEM PCT C/ 20 UNID.

584	FRASCOS PARA COLETA DE FEZES	UNIDADE	J. PROLAB	15000	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00
-----	---------------------------------	---------	-----------	-------	----------	--------------

Especificação: transparente,
capacidade de 50ml, tampa
rosca, não estéril, embala-
gem individual, unidade)
MARCA: J.PROLAB; FABRI-
CANTE: J. PROLAB INDUS-
TRIA E COMERCIO DE PRO-
DUTOS PARA LABORATORIO
LTDA; REGISTRO ANVISA Nº
80097910001; PROCEDÊN-
CIA NACIONAL; VALIDADE
MINIMA 12 MESES. EMBA-
LAGEM CX 1000 PÇS

585	FRASCOS PARA COLETA DE URINA	UNIDADE	J. PROLAB	15000	R\$ 0,26	R\$ 3.900,00
-----	---------------------------------	---------	-----------	-------	----------	--------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

Especificação: transparente, capacidade de 50ml, tampa rosca, não estéril, embalagem individual, unidade). MARCA: J.PROLAB; FABRICANTE: J. PROLAB INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA; REGISTRO ANVISA Nº 80097910001; PROCEDÊNCIA NACIONAL; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM CX 1000 PÇS

599	LANCETA DESCARTAVEL ESTÉRIL:	CAIXA	MEDLEVENSOHN	15	R\$ 8,00	R\$ 120,00
-----	------------------------------	-------	--------------	----	----------	------------

Especificação: FABRICANTE: Lanceta simples Medleveno-son; REGISTRO ANVISA Nº 80560310002; PROCEDÊNCIA ESTRANGEIRO; VALIDADE MINIMA 12 MESES. Embalagens de 100 unidades.

629	SUPORTE(ESTANTE) DE WESTERGREEN	UNIDADE	PRECISIO	1	R\$ 140,00	R\$ 140,00
-----	---------------------------------	---------	----------	---	------------	------------

Especificação: suporte contendo 10 provas para hemossedimentação.

630	SWAB ESTÉRIL PARA COLETA DE AMOSTRAS C/100UNIDADES	PACOTE	LABORIMPOSWAB	25	R\$ 18,50	R\$ 462,50
-----	--	--------	---------------	----	-----------	------------

Especificação: Destinado para coleta de amostras clínicas para realização de exames microbiológicos. c/ 100 unidades. MARCA: LABORIMPORT; FABRICANTE: DALIAN GOODWOOD WOODEN PRODUCTS FACTORY; REGISTRO ANVISA Nº 10369460047; PROCEDÊNCIA ESTRANGEIRA; VALIDADE MINIMA 12 MESES. EMBALAGEM PCT /100

638	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM ATIVADOR DE COÁGULO 5ml	PACOTE	VACUPLAST	7	R\$ 56,00	R\$ 392,00
-----	--	--------	-----------	---	-----------	------------

ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DE ODIVELAS

Secretaria Municipal de Saúde
CNPJ Nº 12.082.788/0001-01

*Especificação: tubo para
análise bioquímica ou soro-
logia, ativador de coágulo
sem gel, pacote contendo 100
unidades, tampa vermelha*
*MARCA: VACU-
PLAST; FABRICANTE: POLY
MEDICURE LTD; REGISTRO
ANVISA Nº 10379860212;
PROCEDÊNCIA ESTRANGEI-
RO; VALIDADE MÍNIMA 12
MESES. EMBALAGEM
13X75MM 4ML RACK/100*

639	TUBO PLÁSTICO CÔNICO PARA URINALISE 10 ML	PACOTE	VACUPLAST	5	R\$ 35,00	R\$ 175,00
------------	--	---------------	------------------	----------	------------------	-------------------

*Especificação: Tubo cônico,
15ml. Pacote contém 100
unidades. MARCA: VACU-
PLAST; FABRICANTE: POLY
MEDICURE LTD; ; PROCE-
DÊNCIA ESTRANGEIRO;
VALIDADE MÍNIMA 12 ME-
SES. EMBALAGEM PCT C/100*

VALOR TOTAL R\$ **R\$ 1.412.786,50**

Em caso de inexistência de empecilho à referida adesão, solicitamos que a respos-
ta favorável.

à adesão seja acompanhada da seguinte informação: “Há saldo disponível para es-
ta adesão e que a mesma não trará qualquer prejuízo para a contratação original”.

São Caetano de Odivelas/PA, 25 de junho de 2021.

Atenciosamente,

LUCIANA PEREIRA SILVA

Secretaria Municipal de Saúde de São Caetano de Odivelas