



## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### 01 - INTRODUÇÃO:

Em cumprimento ao Artigo 7º c/c Artigo 6º, IX da Lei 8666/93, alterada pela Lei 8883/94, ao disposto no Artigo 3º, incisos I, II e III da Lei 10.520/2002 elaboramos o presente Projeto Básico e Executivo/Termo de Referencia, o qual contem todas as informações necessárias à aquisição, para que através de licitação, seja efetuada a aquisição de medicamentos.

#### 02- SETOR/UNIDADE REQUISITANTE:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

#### 03-OBJETO:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA COM VISTAS A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADO À ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIÇARRA, NOTADAMENTE AS UNIDADES DE SAÚDE E FARMÁCIA BÁSICA DESTA MUNICÍPIO.

#### 04 – JUSTIFICATIVA:

4.1. Considerando que os produtos são padronizados e de uso imprescindível para atendimento na rede SUS nas Unidades de Saúde do Município de Piçarra. Solicitamos que seja efetuada Licitação Pública para a possível aquisição de medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde no abastecimento de medicamento nas Unidades de Saúde e aos usuários do Programa Farmácia Básica do nosso Município. Os itens selecionados foram determinados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica, composta por uma equipe multiprofissional, sendo médico, farmacêutico e enfermeiro, analisando-se os dados, além da busca ativa de informações junto aos profissionais da rede. Consideramos para a presente proposta a Portaria nº. 1.555, de 30 de julho de 2013, que dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do Componente Básico da Assistência Farmacêutica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), e as compras para atendimentos a pacientes em situação emergencial a serem realizadas durante o Exercício 2018, para atendimento de medicamentos não padronizados referentes a processos administrativos e jurídicos para pacientes de grupos prioritários.

#### 05 – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

5.1. A despesa será consignada à seguinte dotação orçamentária: Exercício 2019 Atividade 1313.103020025.2.212 Manutenção da Unidade Mista de Saúde, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Exercício 2019 Atividade 1313.103010013.2.188 Manutenção de Postos de Saúde no Meio Rural, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Exercício 2019 Atividade 1313.103010013.2.196 Manutenção das Equipes de Saúde da Família - Urbana e Rural, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Exercício 2019 Atividade 1313.103010013.2.189 Manutenção do Programa Farmácia Basica, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo, Exercício 2019 Atividade 1313.103020012.2.204 Manutenção da Base Descentralizada do SA MU, Classificação econômica 3.3.90.30.00 Material de consumo.



## **06 - PAGAMENTO:**

6.1. O pagamento da fatura será efetuada no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados a partir do dia imediato à apresentação da Nota Fiscal com a efetiva entrega do objeto e posterior recebimento atestado por responsável pelo setor competente da Secretaria.

6.2. Para efeito de cada pagamento, a nota fiscal/fatura deverá estar acompanhada das guias de comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários (INSS e FGTS), em original ou em fotocópia autenticada.

## **07 – DA FISCALIZAÇÃO:**

7.1. O contrato será acompanhado e fiscalizado por servidor designado pela Ordenadora de despesas da Secretaria Municipal de Saúde.

7.2. As decisões e providências que ultrapassem a competência do servidor designado deverão ser solicitadas pela Ordenadora de despesas da Secretaria Municipal de Saúde em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes.

## **08 – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE**

8.1. Caberá ao CONTRATANTE:

8.2- Permitir acesso dos empregados da CONTRATADA às dependências do CONTRATANTE para a entrega dos produtos;

8.3- Impedir que terceiros forneçam os produtos objeto deste Contrato;

8.4- Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelos empregados da CONTRATADA;

8.5- Devolver os produtos que não apresentarem condições de serem consumidos;

8.6- Solicitar a troca dos produtos devolvidos mediante comunicação a ser feita pelo Serviço de Almoxarifado;

8.7- Solicitar, por intermédio de Autorização de Fornecimento expedida pelo Serviço de Almoxarifado, o fornecimento dos produtos objeto deste Contrato;

8.8- Comunicar à CONTRATADA, qualquer irregularidade no fornecimento dos produtos e interromper imediatamente o fornecimento, se for o caso.

8.9- Exercer a fiscalização por servidores especialmente designados, na forma prevista na Lei n.º 8.666/93.

8.10 – A rescisão unilateral do contrato, nos termos do art. 78 e incisos da Lei 8.666/93, far-se-á mediante notificações, na forma da Lei de Licitações e Contratos, quando a contratada reiteradas vezes descumprir as normas constantes do edital quanto à prestação do serviço, cabendo à CONTRATADA (Administração Municipal) proceder de tal modo em vista da proteção do interesse público e, em consequência, a melhor prestação do serviço à comunidade em geral.

## **9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA**



Caberá à CONTRATADA:

9.1 - responder, em relação aos seus empregados, por todas as despesas decorrentes dos serviços, tais como:

- a) salários;
- b) seguros de acidentes;
- c) taxas, impostos e contribuições;
- d) indenizações;
- e) vale-refeição;
- f) vale-transporte; e
- g) outras que porventura venham a ser criadas e exigidas pelo Governo.

9.2 - Manter os seus empregados sujeitos às normas disciplinares do CONTRATANTE, porém sem qualquer vínculo empregatício com o órgão;

9.3 - Manter, ainda, os seus empregados identificados por crachá, quando em trabalho, devendo substituir imediatamente qualquer um deles que seja considerado inconveniente à boa ordem e às normas disciplinares do CONTRATANTE;

9.4 - Respeitar as normas e procedimentos de controle e acesso às dependências do CONTRATANTE;

9.5 - Responder pelos danos causados diretamente à Administração do CONTRATANTE ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, durante o fornecimento do produto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo CONTRATANTE;

9.6 - Responder, ainda, por quaisquer danos causados diretamente a bens de propriedade do CONTRATANTE, quando esses tenham sido ocasionados por seus empregados durante o fornecimento do produto;

9.7 - Comunicar ao Serviço de Almoxarifado do CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos que julgar necessário; e

9.8 - A obrigação de manter-se, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas no Edital.

## **10- CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO:**

10.1 - Efetuar a entrega dos produtos objeto da Autorização de Fornecimento, de acordo com a necessidade e o interesse do CONTRATANTE, no prazo de 10 (dez) dias úteis após o recebimento da Autorização de Fornecimento expedida pelo do Serviço de Almoxarifado;

10.2. Efetuar a entrega dos produtos objeto deste contrato no seguinte endereço:

- a) Avenida Araguaia s/nº Centro Piçarra-PA

10.3 - Efetuar a troca dos produtos considerados sem condições de consumo, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, contadas do recebimento da comunicação expedida pelo Serviço de Almoxarifado;

10.4 - Os produtos deverão ser entregues com validade mínima de 12 meses, a contar da data de entrega.

## **11 – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS:**



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



11.1 - Quem, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o contrato, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame, ensejar o retardamento da execução de seu objeto, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal, ficará impedido de licitar e contratar com Município e, será descredenciado no Sicaf, ou nos sistemas de cadastramento de fornecedores a que se refere o inciso XIV do art. 4º da Lei 10.520/02, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital, no contrato e das demais cominações legais.

## 12 – Das Disposições Penais

12.1 - Todo e qualquer meio de frustrar ou fraudar a prestação do serviço no intuito de obter vantagem ilícita para si ou para outrem, alterando a precarizando a prestação do serviço estará sujeito às sanções penais previstas na Lei 8.666/93, especificamente as sanções do art. 90 do referido diploma legal.

## 13 - VIGÊNCIA DO CONTRATO:

13.1 - A vigência da presente licitação perdurará pelo período de entrega dos referidos materiais. E será entregue conforme necessidade da Secretaria Municipal de Saúde.

## 14 – DISPOSIÇÕES GERAIS:

- O prazo de garantia dos objetos licitados deverá ser de acordo com o fabricante;
- A contratada deverá indicar pessoa responsável pelo acompanhamento de entrega e pagamento com poderes para dirimir eventuais dúvidas, solucionar questões não previstas no contrato e apresentar soluções práticas para qualquer problema, envolvendo o objeto do presente projeto básico/termo de referência.

ROBERTO EDNAMITS DOS SANTOS  
Pregoeiro

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	VALOR TOTAL R\$
1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG		67000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
2	ACIDO FOLICO 5 MG		127000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
3	ACREBOFILINA ADULTO 10 MG/ML 120ML		4000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
4	ACREBOFILINA PEDIATRICO 05 MG/ML 120ML		4700,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
5	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML		16200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
6	BROMOPRIDA 10MG		22000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
7	CAPTOPRIL 25MG.		113000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
8	CAPTOPRIL 50MG		38000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



9	CEFALEXINA 500MG		91000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
10	CEFALEXINA, CLORIDRATO SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML.		4600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
11	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI INJ.		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
12	CETOCONAZOL CREME 20 MG/G (2%)		5300,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
13	COLAGENASE+CLORANFENICOL 0,6/G+0,01G/G		1650,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
14	DEXAMETASONA, ACETATO CREME 1MG/G(0,1%)		3300,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
15	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO SOLUÇÃO ORAL 0,4MG/ML		2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
16	DICLOFENACO SÓDICO 50MG		35000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
17	DICLOFENACO SODICO SOLUÇÃO INJETAVEL 25MG/ML AMPOLA 3ML		7200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
18	DIMETICONA 40MG		6000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
19	DIMETICONA 75 MG/ML 10ML		8400,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : GOTAS.						
Valor total extenso:						
20	DIPIRONA 500 MG		124000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
21	DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 500 MG/ML AMP. 2 ML		8000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
22	ENALAPRIL, MALEATO 20 MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
23	ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SOLUÇÃO INJETAVEL 20MG+2,5G AMP. 5 ML		4600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
24	ESCOPOLAMINA +DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL(GOTAS) 6,67MG/ML+333,4MG/ML		3400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
25	ESCOPOLAMINA SIMPLES 20ML		5500,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : GOTAS.						
Valor total extenso:						
26	FLUCONAZOL 150MG		35400,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
27	FUROSEMIDA 40MG		54000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
28	GLIBENCLAMIDA 5MG.		126000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
29	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG.		126000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
30	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSÃO ORAL 60MG/ML A 63MG/ML		2800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
31	ISSORBIDA, MONONITRATO 20MG		3220,000	COMPRIMI	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
32	ISSORBIDA, MONONITRATO 10MG		3240,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
33	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 0,15MG+0,03MG		9700,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
34	LORATADINA 10MG.		27000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
35	LORATADINA SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML		5240,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
36	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG		176000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
37	MALEATO DEXCLORFERAMINA+BETAMETASONA 2MG+0,25MG/5ML		2500,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : XAROPE.						
Valor total extenso:						
38	METFORMINA, CLORIDRATO 500MG		21000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
39	METFORMINA CLORIDRATO 850MG		136000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
40	METILDOPA 250MG		44000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
41	METOCLOPRAMIDA 10 MG.		19000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
42	METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML AMP. 2ML		4000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
43	METRONIDAZOL 250 MG		55000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
44	METRONIDAZOL SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML(4%)		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
45	MICONAZOL,NITRATO 20 MG/G (2%)		1800,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : CREME VAGINAL.						
Valor total extenso:						
46	NIMESULIDA 100MG		56000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
47	NIMESULIDA 15ML		5300,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : GOTAS						
Valor total extenso:						
48	ÓLEO MINERAL 100ML		840,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
49	PARACETAMOL 500 MG		96000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
50	POLI VITAMINICO COMPLEXO B E C 100ML		2680,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : XAROPE.						
Valor total extenso:						
51	PROPANOLOL, CLORIDRATO DE 40MG		86000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
52	SAIS PARA REIDATRAÇÃO ORAL PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL.		4000,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Especificação : Composição por litro após preparo: sódio 90 mEq/Potássio 20						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
53	SINVASTATINA 20MG		72000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
54	SINVASTATINA 40MG		37000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
55	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML		7520,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
56	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML		10528,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : 500ml.</i>						
Valor total extenso:						
57	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 500 ML		4008,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
58	SORO GLICOSADO 500ML		4508,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
59	SORO RINGER 500ML		960,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
60	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA SUSPENSÃO ORAL 40MG/ML+8MG/ML		800,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : 60ML</i>						
Valor total extenso:						
61	SULFATO FERROSO REVESTIDO 109MG(EQUIVALENTE A 40MG FE++)		32000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
62	SULFATO FERROSO SOLUÇÃO ORAL XAROPE 12,5MG/ML,FE+EM2,5ML		4600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
63	ACICLOVIR 200MG		17000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
64	ACICLOVIR SÓDICO PÓ LIOFILIZADO 250MG/ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
65	ACIDO ACETILSALICÍLICO 500MG		14000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
66	ADRENALINA 1MG/ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
67	ALENDRONATO DE SÓDIO 70MG		6400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
68	AMINOFILINA 100MG		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
69	AMINOFILINA SOLUÇÃO INJETÁVEL 24 MG/ML.		1600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
70	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
71	AMOXICILINA 500MG		24000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
72	AMOXICILINA PÓ PARA SUSPENSÃO ORAL 50MG/ML		3600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
73	AMPICILINA 250 MG/5ML SUSPENSÃO		1400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
74	ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG		15000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
75	ATENÓLOL 50MG		63000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



76	AZITROMICINA 500MG		28000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
77	AZITROMICINA 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL		1900,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
78	CARVEDILOL 6,25MG		3670,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
79	CETOCONAZOL 200 MG		40000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
80	CICLOBENZAPRINA 10MG		4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
81	COMPLEXO B INJETAVEL 2 ML		6600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
82	DEXAMETASONA 2,5 ML (4 MG/ML)		8200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
83	DEXAMETASONA SOLUÇÃO ORAL 0,1MG/ML		3600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
84	DIGOXINA 0,25MG.		17000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
85	DOBUTAMINA 50MG/ML AMPOLA 5ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
86	DOPAMINA 5MG AMPOLA 5ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
87	ENALAPRIL MALEATO 5MG		35000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
88	ESPIRAMICINA 500MG (EQUIVALENTE A 1.500.000 UI)		1600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
89	ESPIRONALACTONA 25MG		7900,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
90	FLORATIL 200MG.		11804,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
91	GLICOSE 25% 10 ML		3400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
92	GLICOSE 50% 10 ML		2600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
93	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
94	IODETO DE POTASSIO SOL.ORAL 150ML		1376,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
95	IPRATROPIO,BROMETOSOLUÇÃO INALANTE(GOTAS)0,25MG/ML(0,025%)		270,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
96	LEVOTIROXINA SODICA 100MG		300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
97	MANITOL 250ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
98	METRONIDAZOL+NISTATINA		5400,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : CREME VAGINAL.						
Valor total extenso:						
99	METRONIDAZOL CREME OU GEL VAGINAL 100MG/G(10%)		3400,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



100	MICONAZOL, CREME DERMATOLOGICO		4900,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
101	NEOMICINA + BACITRACINA 10MG		2700,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
102	NIFEDIPINO 20MG		6150,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
103	NITROFURANTOINA 100MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
104	NORETISTERONA, ACETATO 0,35MG		11020,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
105	NORFLOXACINO 400MG		11990,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
106	NORIPURUM 5ML INJETAVEL		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
107	OMEPRAZOL 40MG.		45100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
108	PARACETAMOL 750MG		40000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
109	PREDNISOLONA, FOSFATO SODICO SOLUÇÃO ORAL 4,02MG/ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : EQUIVALENTE E 3MG/ML DE PREDNISOLONA BASE						
Valor total extenso:						
110	PREDNISONA 20MG.		41000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
111	PREDNISONA 5MG		23000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
112	PROMETAZINA 50 MG/2 ML		2200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
113	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG		4100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
114	SECNIDAZOL 1.000 MG.		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
115	TRANSAMIN 250 MG 5 ML		2000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA INJETAVEL 20MG/1ML		4400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
117	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ		3200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
118	HIDRALAZINA 20MG/ML 2ML		400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
119	OXITOCINA 5 UI 1ML INJ		500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
120	VITAMINA K 10MG/ML 1ML		500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
121	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO SOLUÇÃO OFTALMICA 3MG/5ML		10,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
122	AMIODARONA INJ AMP. 50MG/3ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
123	COLÍRIO ANESTÉSICO 10ML		128,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



124	DEXAMETASONA SOLUÇÃO OFTÁLMICA 1MG/10ML		76,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
125	HIDROCORTISONA 100MG		2200,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.</i>						
Valor total extenso:						
126	HIDROCORTISONA 500 MG		2200,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.</i>						
Valor total extenso:						
127	ACIDO VALPROICO 250MG		8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
128	BROMAZEPAM 3MG		6000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
129	BIPERIDENO 2MG/ML		9100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
130	CARBAMAZEPINA 200MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
131	CLONAZEPAM 2,0MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
132	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG		7000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
133	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
134	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25MG		2700,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
135	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 25MG		1050,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
136	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG		15100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
137	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG		6000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
138	CLORIDRATO DE TIORIDAZINA 100MG		8070,000	COMPRIMI	0,00	0,00
<i>Especificação : USO ADULTO.</i>						
Valor total extenso:						
139	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 37,5MG		7070,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
140	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/1ML		1000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
141	DIAZEPAM 5 MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
142	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETÁVEL 10MG/ML AMP. 2ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
143	DIAZEPAM 10MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
144	FENITOINA 100 MG		32000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
145	FENOBARBITAL 200 MG/2ML		800,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
146	FENOBARBITAL 100 MG		30000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



147	HALOPERIDOL 1MG.		7580,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
148	HALOPERIDOL 5MG		17000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
149	RISPERIDONA 2MG		8050,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
150	RISPERIDONA 3MG		8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
151	VALPROATO DE SODIO 500MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
152	FENOTREOL BROMIDRATO SOLUÇÃO INALANTE (GOTAS) 5MG/20ML		520,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
153	FLEET ENEMA		220,000	FRASCO	0,00	0,00

Especificação : FOSFATO DE SODIO DIBASICO  
0,06MG/ML+ FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 01,6G/ML

Valor total extenso:						
154	AMBROXOL XAROPE ADULTO 120 ML (30 MG/5 ML)		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
155	AMBROXOL XAROPE INFANTIL 120 ML (15 MG/5 ML)		6300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
156	CARBONATO DE LÍTIO 300MG		19050,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
157	AMITRIPILINA, CLORIDRATO 25MG		26000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
158	CLOXAZOLAM 2MG		6500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
159	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 50MG		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
160	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 100MG		7050,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
161	OMEPRAZOL 40MG AMP. 10ML		3300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
162	AMPICILINA 1 G INJ.		2500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
163	ANCORON 150MG/3ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
164	ATROPINA 0,25 MG/1ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
165	LIDOCAINA 2% SEM VASOS CONSTRITORES 5ML		1700,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
166	MEBENDAZOL 100MG.		37000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
167	BROMOPRIDA 10MG/2ML		5200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
168	BROMOPRIDA 1MG/ML		4600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
169	CARVEDILOL 3,125 MG		1070,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



170	CEFTRIAXONA, SODICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 1G		5000,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : com diluente lidocaina 10mg/ml (1%) IM</i>						
Valor total extenso:						
171	CIMETIDINA 150MG/2ML		2900,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
172	CIPROFLOXACINO 400MG INJETÁVEL		1500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
173	CIPROFLOXACINO 500MG		75000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
174	CLORETO DE POTASSIO 19%		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
175	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO INJETAVEL 20%		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
176	RANITIDINA 25MG/ML		2200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
177	ENALAPRIL, MALEATO 10 MG		34000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
178	ESPIRONOLACTONA 50MG		4620,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
179	HEPARINA 500UI/0,25ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
180	HEPARINA 500UI/ML AMPOLA 5ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
181	IBUPROFENO 300MG		38000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
182	IVERMECTINA 6MG		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
183	LEVOTIROXINA SODICA 50MG		300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
184	LOSARTANA POTASSICA 100MG		50000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
185	NIFEDIPINO 10MG		24000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
186	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
187	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML		1500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
188	TENOXICAN 40MG		3000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
189	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
190	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G		1000,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : CREME DERMATOLOGICO.</i>						
Valor total extenso:						
191	ACETILCISTEINA 200MG/5MG GRANULADO		1000,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
192	ACETILCISTEINA 20MG/ML COM 100ML		2400,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : XAROPE.</i>						
Valor total extenso:						
193	ACETILCISTEINA 600MG/5ML GRANULADO		1000,000	ENVELOPE	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
194	ACIDO ASCOBICO 100MG/ML		3800,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : VITAMINA C.						
Valor total extenso:						
195	ALBENDAZOL 400MG/ML		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
196	AMPICILINA 500 MG INJ.		1500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
197	ANLODIPINO, BESILATO 10MG		40000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
198	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% 10ML INJETAVEL		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
199	DIMENIDRINATO 30MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10ML (DRAMIN B6)		500,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
200	DIMENIDRINATO 50MG + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG (DRAMIN B6)		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
201	ONDANSETRONA 4MG/2ML		4000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
202	OXACILINA 500MG/ML		2400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
203	VITELINATO DE PRATA 10% (COLIRIO)		20,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
204	FLORATIL 200MG PEDIATRICO		18000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
205	XILOCAINA GEL 2%		1000,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
206	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (POMADA)		2100,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
207	METRONIDAZOL SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML 2ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
208	PASTA D'ÁGUA (FN)		150,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
209	BENZOATO DE BENZILA LOÇÃO 60ML		50,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
210	BROMIDRATO DE CITALOPRAM 20MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
211	DISSULFIRAM 250 MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
212	TRAMAL 100MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
213	SULFATO DE MORFINA 0,1MG/ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
214	OXCARBAZEPINA 300MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
215	ACETILSISTEINA 40MG/ML 120ML XAROPE		5400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
216	HALOPURINOL 100MG		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
217	HALOPURINOL 300MG		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
218	ANLÓDIPINO, BESILATO 5MG + CLORIDRATO DE BENAZEPRIL 10MG		1020,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
219	CINARIZINA 25MG		1160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
220	CINARIZINA 75MG		2440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
221	CIPROFIBRATO 100MG		15000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
222	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO INJETÁVEL (0,9%-) 10ML		1000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
223	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA		240,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : SOLUÇÃO OFTÁLMICA 2% 5ML.</i>						
Valor total extenso:						
224	RANITIDINA 150MG.		20800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
225	CLOPIDOGREL 75MG		340,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
226	DICLOFENACO DIETILAMONIO 11,6MG/G		220,000	BISNAGA	0,00	0,00
<i>Especificação : GEL DERMATOLÓGICO</i>						
Valor total extenso:						
227	LACLIMA PLUS 5MG/1ML 15ML		12,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
228	LEVOFLOXACINO 250MG		420,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
229	LEVOFLOXACINO 500MG		5030,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
230	LEVOFLOXACINO 750MG		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
231	LEVOFLOXACINO 5MG/ML		500,000	BOLSA	0,00	0,00
<i>Especificação : CARTUXO CONTENDO 01 BOLSA PLÁSTICA 100ML.</i>						
Valor total extenso:						
232	LOSARTANA 50MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
233	OVIDONAL 10ML		30,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
234	OTO-XILODASE 8ML		30,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
235	PREDNISOLONA COLÍRIO OFTÁLMICO 1% 10ML		15,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
236	SELOZOK 25MG		4240,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
237	SORO FISIOLÓGICO 0,5% 250ML		420,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
238	TAPAZOL 10MG		3750,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
239	TRISORB COLÍRIO 15ML		15,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
240	RANITIDINA 40MG/ML 45ML		100,000	FRASCO	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
241	HIDROXIZINA 10MG/5ML 100ML		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
242	DIPIRONA MONOIDRATADA 50MG 100ML XAROPE		2800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
243	METOCLOPRAMIDA 4MG 20ML GOTAS		500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
244	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML		400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
245	SULFATO DE MAGNESIO 50% 10ML		400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
246	TOBRAMICINA 0,3% COLIRIO 5ML		48,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
247	MALEATO DE TIMOLOL, 0,5% COLÍRIO 5ML		72,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
248	ALBENDAZOL 40MG/ML 30ML		6200,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : SUSPENSÃO ORAL.</i>						
Valor total extenso:						
249	CARBONATO DE CALCIO 500MG COM VITAMINA D 400UI		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
250	DIPIRONA SOLUÇÃO ORAL (GOTAS)500MG/ML 10ML		12300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
251	IBUPROFENO SUSPENSÃO ORAL (GOTAS) 50MG/ML 30ML		6100,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
252	NISTATINA SUSPENSÃO ORAL 100.000 UI/ML 50ML		2600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
253	PARACETAMOL 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL 15ML		11700,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
254	SALBUTAMOL AEROSOL ORAL 100MCG		150,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : 120ML</i>						
Valor total extenso:						
255	SALBUTAMOL XAROPE 2 MG/ML		800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
256	AMITRIPILINA, CLORIDRATO 75MG		12120,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
257	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG		14000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
258	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
259	RISPERIDONA 1MG		6050,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
260	TOPIRAMATO 25MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
261	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML 20ML SOLUÇÃO ORAL		4300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
262	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML		2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



263	VALPROATO DE SODIO 250MG5ML 100ML XAROPE		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
264	NEOZINE GOTAS 40MGXML 4% 20ML		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
265	NEULEPTIL GOTAS 1% 20ML		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
266	NOVANLO 5MG		4100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
267	DIUPRESS		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
268	VALSARTANA 80MG		3600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
269	GENFIBROZILA 600MG		1800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
270	ANCORON 100MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
271	ARTROLIV 1MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
272	CEFTRIAXONA, SODICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL IM 500MG		4000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : Com diluente lidocaina 10mg/ml (1%)						
Valor total extenso:						
273	CETAMINA 10ML COM 50MG/ML		12,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
274	CILOSTAZOL 100MG		3160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
275	DIABENESE 250MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
276	ESCLEROVITAM PI		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
277	LEVOGEN (ANTICONSEPCIONAL)		315,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
278	MESACOL 800MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
279	NATRILIX SR 1,5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
280	NAPRIX D (RAMIPRIL 5MG+HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG)		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
281	NEBIVOLOL 5MG		6692,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
282	PRESS PLUS 5/10MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
283	PRESS PLUS 5/20MG		3160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
284	PROLOPA (LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA)100MG+25MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
285	SELOZOK 50MG		5400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
286	SORO RINGER LACTADO 500 ML		4960,000	FRASCO	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
287	VANNAIR 6/200MCG SPRAY		12,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
288	XARELTO 20MG		4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
289	PATZ SL 5MG		4500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
290	ZETIA 10MG		2080,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
291	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
292	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG		6060,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
293	CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
294	CLORPROMAZINA 25 MG.		700,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
295	CLORPROMAZINA SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML.		400,000	AMPOLA	0,00	0,00
<i>Especificação : AMP. 5 ML</i>						
Valor total extenso:						
296	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML 2ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
297	FENITOINA SODICA 50MG/ML (SUSP. ORAL)		600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
298	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP.5ML		1000,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
299	FENOBARBITAL 100MG/ML AMP. 2ML		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
300	HALOPERIDOL, DECANOATO 70,52MG=50MG		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
301	METILFENIDATO, CLORIDRATO 10MG		500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
302	LEVODOPA 200MG+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA 50MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
303	CODEX (PARACETAMOL 500MG+FOSFATO DE CODEINA 30MG)		25000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
304	BUPROPIONA 150MG		8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
305	NITRAZEPAM 5MG		5100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
306	PONDERA 30MG		3880,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
307	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML INJ/IV/IM/SC 2ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
308	BENZILPENICILINA BENZATINA INJETAVEL 1.200.000 UI.		3400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
309	PATZ SL 10MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



310	CARBAMAZEPINA 400 MG		4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
311	TORVAL 300MG		4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
312	LORAZEPAM 1MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
313	PONDERA 15MG		6880,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
314	ESCITALOPRAM 10MG		6000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
315	ESCITALOPRAM 20MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
316	TRAMAL 50MG		4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
317	AMYTRIL 10MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
318	CARBAMAZEPINA 20MG/ML XAROPE		2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
319	ADENOSINA 6MG/2ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
320	ATORVASTINA CALCICA 20MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
321	ATENOLOL 100 MG		20000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
322	AVODART (DUTASTERIDA) 0,5MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
323	BONECAL D		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
324	CEFALOTINA 1G		1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
325	CEDILANIDA 0,4MG/2ML		100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
326	CLORTALIDONA 25MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
327	DACTIL-OB 50MG		300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
328	DIFENIDRAMINA 10MG/ML AMPOLA 1ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
329	FOSFATO DE SITAGLIPLINA/ CLORIDRATO DE METFORMINA 50/100MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
330	FURASEQ (FUMARATO DE FORMOTEROL DIDRATADO 12MCG+BUDESONIDA 400MCG		720,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
331	GABALLON 50MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
332	GLIMEPERIDA 2MG		3600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
333	GLIMEPERIDA 4MG		3880,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
334	LOSARTANA 100MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		5880,000	COMPRIMI	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
335	LOSEC MUPS 10MG		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
336	MONTELUCASTE 10MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
337	PINDOLOL 5MG		2240,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
338	SEEBRI (BROMETO DE GLICOPIRRONIO) 50MG+INALADOR		360,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
339	ROSUVASTATINA 10MG		2960,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
340	TRAYENTA (LINAGLIPTINA) 5MG		3600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
341	ULTRAGESTAN 200MG		420,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
342	VATIS 150MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
343	VALSARTANA 160MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
344	ZINCO 4MG/ML 100ML		400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
345	MESILATO DE IMATINIBE 400MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
346	CALDEK2 (CALCIO CITRATO MALATO)+VITAMINA D + VITAMINA K		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
347	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
348	EMAMA 400MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
349	BOLDINE 100MG		900,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
350	MENTALIV 200MG		2400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
351	BUZONIDA NASAL AQUOSO 32MCG 120 DOSES		12,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
352	CARBIDOPA 25MG + LEVODOPA 25MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
353	DOMPERIDONA 1MG/100ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
354	DOMPERIDONA 10MG		19000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
355	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/1ML		400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
356	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML		100,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : AMPOLA 02ML						
Valor total extenso:						
357	NOEX SUSPENSÃO SPRAY NASAL 64MCG 120 DOSES		20,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
358	PROMIM CREME 100MG/30G		50,000	BISNAGA	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
359	GABAPETINA 300MG		3440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
360	DUO-TRAVATAN 2,5ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTERIL		15,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
361	AZOPT 10ML/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA ESTERIL		26,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
362	L-TIROXINA 125MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
363	L-TIROXINA 75MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
364	CYSTEEX DRÁGUA		2400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
365	CLORTALIDONA 12MG		1200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
366	DIPIRONA 01G		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
367	METRONIDAZOL 500MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
368	ASEA HTC 40/25MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
369	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO+HIDROXIDO DE MAGNÉSIO+DIMETICONA 240ML SUSPENSÃO		1200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
370	LOSARTANA POTÁSSICA 25MG		5100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
371	BETALOR 5/25MG		1080,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
372	CLOXAZOLAM 1MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
373	SECNIDAZOL PÓ 450MG		400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
374	RISPERIDONA 1MG/ML		440,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
375	LITOCIT 540MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
376	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
377	PREVELIP ZS		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
378	COLECALCIFEROL (VITAMINA D) 7.000UI		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
379	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 500MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
380	SIGMATRIOL 0,25MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
381	DPREV 7000		120,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
382	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,125MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



383	DESLORATADINA 5MG		1800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
384	ARADOIS 25MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
385	FLUIR 12 MCG		720,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
386	MODURETIC 25/2,5MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
387	OSCAL 500MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
388	OLMESARTANA MEDOXOMILA 40MG+HIDROCLOROTIAZIDA 25MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
389	RAMIPRIL 5MG+BESILATO DE ANLODIPINO 5MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
390	SUMAX 25MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
391	NIMEGON 100MG		400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
392	SOMALGIN 100		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
393	MESALAZINA 800MG		300,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
394	ROSIVASTATINA 20 MG		400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
395	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG/2ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Especificação : SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO USO ADULTO E PEDIATRICO						
Valor total extenso:						
396	NALOXONA 0,02MG/1ML VIA INTRAVENOSO		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
397	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML		600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
398	THIOCTACID 600HR USO ADULTO		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
399	ALDACTONE 25MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
400	SOMALGIN CARDIO 100MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
401	OCTREOTIDE 20MG		30,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
402	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400MG/80MG		29000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
403	CIMETIDINA 200 MG.		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
404	OMEPRAZOL 20MG .		74920,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
405	DEPAKOTE ER 500MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
406	MIDAZOLAM IV OU IM 5MG/ML		200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



407	MIDAZOLAM 15MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
408	MEMANTINA 10MG		2880,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
409	SOMALGIN CARDIO 325MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
410	ROSUVASTATINA 20MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
411	ANLODIPINO, BENSILATO 2,5MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
412	CARTILAGEM C2 C/20		40,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
413	TECNOMET 2,5MG		200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
414	VIMOVO 500MG/20MG		180,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
415	ACHEFLAM DC 5MG/G CREME		10,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
416	NIMODIPINO 60MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
417	ÔMEGA 3		5280,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
418	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG		1080,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
419	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG		1080,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
420	CARBOLITIUM CR 450MG		1080,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
421	FUROATO DE MOMETASONA 50MG USO NASAL		10,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
422	AEROLIN SPRAY 100MCG/DOSE SUSPENSÃO AEROSOL		6,000	CAIXA	0,00	0,00
Especificação : CAIXA COM 200 DOSES.						
Valor total extenso:						
423	PROPIONATO DE FLUTICASONA SPRAY 250MCG SUSPENSÃO AEROSOL		10,000	CAIXA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
424	NORTRIPTILINA 10MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
425	OLANZAPINA 2,5MG		7200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
426	OLANZAPINA 5MG		7200,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
427	METILDOPA 500 MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
428	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50MG/ML (KETAMIN)		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
429	PREGABALINA 150MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
430	INELLARE 1000MG		1440,000	TABLETE	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



431	LEVOID 125MCG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
432	NEBIVOLOL 2,5MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
433	LEGALON 180MG		1440,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
434	COMPLEXO B		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
435	NEUTROFER FÓLICO 150MG+5MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
436	RAPILAX GOTAS 7,5MG/ML (LAXANTE)		20,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
437	SERENATA 50MG		2160,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
438	CARBOLITIUM IR 450MG		1440,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
439	MIRTAZAPINA 15MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
440	OXCARBAMAZEPINA 600MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
441	CLORIDRATO DE TRAZODOBA 50MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
442	CLOBAZAM 10MG		720,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
443	ALBENDAZOL 400 MG		27600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
444	IBUPROFENO 600MG		121000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
445	MEBENDAZOL SUSPENSÃO ORAL 20MG/ML		2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
446	OMEPRAZOL 20MG		59920,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
447	POLIVITAMÍNICO XAROPE COMPLEXO B/C 100ML		1800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
448	PERMETRINA CREME/LOÇÃO 50MG/ML(5%)		2800,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
449	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800MG+160MG		10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
450	ERITROMICINA, ESTEARATO 500 MG		600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
451	CIMETIDINA 200 MG		18000,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
452	ACICLOVIR 50MG/G 10G 5%		1400,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
453	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG+125MG		8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
454	AMOXICILINA +CLAVULANATO DE POTASSIO 250MG/5ML +62,5MG/5ML SUSPENSÃO		1500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



455	BENZILPENICILINA BENZATINA PÓ PARA SUSPENSÃO INJETAVEL 600.000 UI	800,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
456	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG+PARACETAMOL REVESTIDO (PLUS)	6800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
457	CLORETO DE SODIO SOLUÇÃO 0,9% 100ML SPRAY NASAL	520,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:					
458	DRAMIN B6	15000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
459	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL 0,03MG+0,15MG	14385,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
460	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 40MG	1800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
461	NISTATINA CREME VAGINAL 25.000UI 60G	3500,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
462	PIRIMETAMINA 25MG	1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
463	RANITIDINA 50MG 2 ML	1200,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
464	SALBUTAMOL, SULFATO 2MG/5ML 120ML	500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:					
465	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,09% 30ML	600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:					
466	TIABENDAZOL POMADA DERMATOLÓGICA	1200,000	TUBO	0,00	0,00
Valor total extenso:					
467	VITAMINA C 100MG/ML	3600,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
468	VITAMINA C GOTAS	2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : 20ML.					
Valor total extenso:					
469	CARBONATO DE CALCIO 500MG COM VITAMINA D 200UI	4000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
470	AMIODARONA 200MG	11800,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
471	METOCLOPRAMIDA SOLUÇÃO ORAL 4MG/ML 10ML	4432,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:					
472	TILATIL 40MG/2ML	2400,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
473	VITAMINA K 5ML	800,000	AMPOLA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
474	TIAMINA CLORIDRATO 300MG	8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
475	LIDOCAÍNA POMADA 2% 30G	350,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:					
476	BENSILATO DE ANLÓDIPINO 5MG	52000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					
477	LEVONORGESTREL 0,75MG	10000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:					



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



478	LORATADINA 1MG/ML XAROPE		3000,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : 100ML						
Valor total extenso:						
479	MEBENDAZOL 120MG/ML 30ML		2400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
480	METROPOLOL TARTARATO 100MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
481	PERMETRINA 1% LOÇÃO 60ML		3800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
482	PROPILTURACIL 100MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
483	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML		1400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
484	VERAPAMIL CLORIDRATO 80 MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
485	AMOXILINA 500MG		56000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
486	DOXICICLINA CLORIDRATO 100MG		9000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
487	FLUOXETINA CLORIDRATO 20MG		20000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
488	CARBAMAZEPINA XAROPE 20MG/ML 100ML		600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
489	ACIDO VALPRÓICO SOLUÇÃO ORAL/XAROPE 50MG/ML 100ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
490	HALOPERIDOL 2MG/ML 20ML GOTAS		1500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
491	ACIDO VALPRÓICO 500MG		15000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
492	CLONAZEPAM 0,5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
493	CLORPROMAZINA 40MG/ML, CLORIDRATO (GOTAS) 20ML		1000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
494	SERTRALINA 50MG		7100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
495	ACIDO FÓLICO SOLUÇÃO ORAL 0,2MG/ML		1200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
496	ALOPURINOL 300MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
497	AMOXILINA 50MG/ML 250MG/5ML		3600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
498	AMOXILINA 50MG/ML+CLAVULONATO DE POTASSIO 12,5MG/ML 250MG+62,5/5ML		3500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
499	AMOXILINA 50MG+CLAVULONATO DE POTASSIO 125MG		24000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
500	ANFOTERICINA B12,5MG/G+TETRACICLINA 25MG/G		1200,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : CLORIDRATO CREME VAGINAL.						
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



501	BACLOFENO 10MG		100,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
502	BUDESOMIDA 50MCG SPRAY NASAL (200DOSE)		120,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
503	CALCIO 500MG (CA ELEMENTAR)+ VITAMINA D 600UI		6000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
504	CARVEDILOL 25MG		5000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
505	CETOCONAZOL 2% XAMPU		2000,000	UNIDADE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
506	CETOTIFENO 0,25MG/ML COLIRIO		20,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
507	CLARITROMICINA 500MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
508	CLARITROMICINA 50MG/ML		500,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
509	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG		1000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
510	CLOMIFENO 50MG CITRATO		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
511	CLORETO DE POTASSIO 60MG/ML 100ML		1200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
512	CLORETO DE SODIO 9MG/ML+BENZALCONICO 0,1MG/ML 30ML		1200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
513	COLCHICINA 0,5MG		360,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
514	CUMARINA 15MG+Troxerutina 90MG		4000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
515	DEXAMETASONA 0,1% CREME		4500,000	BISNAGA	0,00	0,00
Especificação : 10G						
Valor total extenso:						
516	DEXAMETASONA 0,1MG/ML 5ML		150,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : COLIRIO.						
Valor total extenso:						
517	DEXCLOFENIRAMINA MALEATO 2MG		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
518	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML, MALEATO 120ML		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
519	DEXTRANO 70,1%+HIPROMELOSE 0,3% COLIRIO 15ML		10,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
520	DIGOXINA 0,05MG/ML ELIXIR (60ML)		100,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
521	DIMENIDRINATO 25MG/ML + VITAMINA B6 5MG/ML		1000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
522	DIMENIDRINATO 100MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
523	DIPIRONA 500 MG/1,5ML+ADIFENINA 10MG/1,5ML+PROMETAZINA 5MG/1,5ML 20ML		800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



524	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
525	DOXAZOSSINA 4MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
526	ERITROMICINA 50MG/ML ESTOLATO 100ML		800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
527	ESPIRAMICINA 500MG		6400,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
528	ESPIRONOLACTONA 100MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
529	FINASTERIDA 5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
530	FLUNARIZINA 10MG DICLORIDRATO		2000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
531	GLICLAZIDA 30MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
532	HIDROCORTISONA 10MG/G 1% ACETATO CREME 30G		2200,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
533	HIDROXIDO DE ALUMINIO 60MG/ML (150ML)		5000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
534	HIDROXIZINA 2MG/ML (10MG/5ML)CLORIDRATO 100ML		600,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
535	IBUPROFENO 100MG/ML 30ML		8000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
536	INSULINA HUMANA NHP 1.000UI (100UI/ML)10ML		4400,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
537	INSULINA HUMANA REGULAR 1.000UI (100UI/ML)10ML		100,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
538	ISOSSORBIDA, DINITRATO 5MG(SUB LINGUAL)		1500,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
539	LACTULOSE 667MG/ML 120ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
540	MALEATO DE LEVOMEPRMAZINA 25MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
541	L-TIROXINA 100MG		4020,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
542	L-TIROXINA 25MG		2020,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
543	L-TIROXINA 50MG		4020,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
544	MELOXICAM 15MG		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
545	MICONAZOL NITRATO DE LOÇÃO 2%		1000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
546	MICONAZOL 2% NITRATO CREME VAGINAL 80G		3000,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
547	MICONAZOL 20MG/G NITRATO+TINIDAZOL 30MG/G CREME VAGINAL 80G		1200,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



548	MOXIFLOXACINO 400MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
549	N-ACETILSISTEINA 200MG (400MG/G)		3000,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Valor total extenso:						
550	N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG		15000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
551	N-BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIRONA 250MG		20000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
552	N-BUTILESCOPOLAMINA 6,67MG/ML+DIPIRONA 333,4MG/ML 20ML		3600,000	FRASCO	0,00	0,00
Especificação : GOTAS.						
Valor total extenso:						
553	NEOMICINA 5MG/G SULFATO+BACTRACINA 250UI/G 10G		5000,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
554	NITROFURANTOINA 100MG.		5020,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
555	OXIBUTININA 5MG+CLORIDRATO		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
556	OXIDO ZINCO 150MG/G+VITAMINA A 5.000UI/G+VITAMINA D 900UI/G 45G		200,000	BISNAGA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
557	PENTOXIFILINA 400MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
558	PERMANGANATO DE POTÁSSIO 100 MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
559	POLIVITAMINICO E POLIMINERAIS (PARA GESTANTES)		4600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
560	PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML		1800,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
561	RANITIDINA 15MG/ML CLORIDRATO 120ML		1000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
562	SAIS PARA REIDATRAÇÃO ORAL		4000,000	ENVELOPE	0,00	0,00
Especificação : CLORETO SODIO 3,5G+GLICOSE ANIDRA 20G+CLORETO POTASSIO 2,5G+CITRATO SODIO 2,5G, (200 DOSE)						
Valor total extenso:						
563	SALBUTAMOL 2MG/5ML, SULFATO		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
564	SECNIDAZOL 1G		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
565	SULFADIAZINA 500MG		3000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
566	SULFATO FERROSO 250MG DE FE (40 A 50MG DE FE ELEMENTAR)		120000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
567	TIAMAZOL 5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
568	VARFARINA SODICA 2,5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
569	VARFARINA SODICA 5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
570	VITAMINA B1		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Especificação : VITAMINA B1-4MG+VITAMINA B2  
2MG+VITAMINA B3 10MG+VITAMINA B5 2MG+VITAMINA  
B6 1MG (COMPLEXO B).

Valor total extenso:

571	VITAMINA A		300,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	------------	--	---------	--------	------	------

Especificação : VITAMINA A (RETINOL)  
5.000UI/ML+VITAMINA D (CALCIFEROL 10.000UI/ML  
GOTAS (10ML).

Valor total extenso:

572	VITAMINA B1 (TIAMINA) 300MG		12000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-----------------------------	--	-----------	----------	------	------

Valor total extenso:

573	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA 40MG/ML 20ML		200,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	--	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

574	FLUOCINOLONA 0,275MG.		550,000	CÁPSULA	0,00	0,00
-----	-----------------------	--	---------	---------	------	------

Valor total extenso:

575	ACICLOVIR 250MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL		50,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	--	--	--------	--------	------	------

Valor total extenso:

576	ACIDO VALPROICO 50MG/ML		100,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	-------------------------	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

577	BENZILPENICILINA POTASSICA PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 5.000.000UI		100,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	---	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

578	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA PÓ		100,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	--	--	---------	--------	------	------

Especificação : PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL 300.000UI  
+ 100.000UI

Valor total extenso:

579	BENZILMETRONIDAZOL 40MG/ML SUSPENSÃO ORAL		4000,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	--	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

580	FLUOCINOLONA 0,275MG		1050,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	----------------------	--	----------	--------	------	------

Especificação : FLUOCINOLONA 0,275MG+POLIMIXINA  
B11.000UI+NEOMICINA 3,85G+LIDOCAINA 0,02G 5ML

Valor total extenso:

581	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 10MG		7200,000	CÁPSULA	0,00	0,00
-----	----------------------------------	--	----------	---------	------	------

Valor total extenso:

582	HALOPERIDOL 50MG/1ML		100,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	----------------------	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

583	DEXAMETASONA 4MG		600,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	------------------	--	---------	----------	------	------

Valor total extenso:

584	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 5MG/ML AMP. 2ML		500,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	---	--	---------	--------	------	------

Valor total extenso:

585	GLICEROL ENEMA 120MG/ML		20,000	FRASCO	0,00	0,00
-----	-------------------------	--	--------	--------	------	------

Valor total extenso:

586	GLICEROL SUPOSITORIO 72MG		300,000	UNIDADE	0,00	0,00
-----	---------------------------	--	---------	---------	------	------

Valor total extenso:

587	GLICOSE 50MG/ML 5% SOLUÇÃO INJETAVEL 10ML		2400,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	--	--	----------	--------	------	------

Valor total extenso:

588	HALOPERIDOL INJETAVEL 5MG/ML		300,000	AMPOLA	0,00	0,00
-----	------------------------------	--	---------	--------	------	------

Especificação : 05 ML

Valor total extenso:

589	HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG		1000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	--------------------------	--	----------	----------	------	------

Valor total extenso:

590	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 300MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
-----	-----------------------------	--	----------	----------	------	------



ESTADO DO PARÁ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 12.918.271/0001-00



Valor total extenso:						
591	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5MG/ML 100ML		2000,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
592	LEVODOPA+CARBIDOPA 200MG+50MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
593	LEVODOPA 200 + CARBIDOPA 25MG		2000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
594	LACTULOSE 667MG 120ML		150,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
595	ITRACONAZOL 100MG		8000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
596	MIDAZOLAM 2MG/ML 50ML		100,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : SOLUÇÃO ORAL</i>						
Valor total extenso:						
597	METILDOPA 250 MG		20000,000	COMPRIMI	0,00	0,00
Valor total extenso:						
598	OMEPRAZOL 40MG .		36000,000	CÁPSULA	0,00	0,00
Valor total extenso:						
599	BROMETO DE IPRATROPICO 0,025MG/DOSE 20ML		300,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
600	BROMETO DE IPRATROPICO 20MCG/DOSE 20ML		100,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
601	CARBAMAZEPINA 20MG/ML PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL		50,000	FRASCO	0,00	0,00
Valor total extenso:						
602	IBUPROFENO 50MG/ML		4400,000	FRASCO	0,00	0,00
<i>Especificação : 30 ML</i>						
Valor total extenso:						
					Total :	0,00

Valor total da proposta por extenso :
