



ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE E SANEAMENTO



DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA

OFÍCIO Nº 2586

A: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Sra. VALDIANE DE SOUZA GLÓRIA
Novo Repartimento - PA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): ALMOXARIFADO/CDM(CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	
Responsável pela Demanda: IDA APARECIDA GOMES	Matrícula: 0011663
E-mail: almoxarifadosaudenrpa@gmail.com	Telefone: ()
1. Objeto: Contratação de empresa para prestação/dispensação de Medicamento Hospitalares, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.	
2. Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que a Secretaria Municipal de Saude e Saneamento em suas politicas publicas atua na prestação de serviços de promoção, prevenção e assistencia à saude de seus municipes; justifica-se a necessidade de aquisição dos itens abaixo relacionados, para um periodo de 12 (doze) meses. Atendendo assim, as necessecidades das diversas unidades de saude do municipio.	
PREFEITURA DE NOVO REPARTIMENTO AGORA É TRABALHO	

3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTID.	UNIDADE	DOTAÇÕES				
	Medicamentos Hospitalares			2035 (HMSF)	2059 (UPA)	(2035) LAB. MUNIC.	2080 (PSFs)	2068 (VISA)
000001	ACETILCISTEINA 10% 300MG/3ML <i>Especificações: 300MG/3ML</i>	1.600	AMPOLA	800	800	0	0	0
000002	ACETONA <i>Especificações:</i>	24	LITRO	12	0	12	0	0
000003	ACICLOVIR POMADA OFTÁLMICA <i>Especificações: OFTÁLMICA</i>	200	TUBO	100	100	0	0	0
000004	ÁCIDO TRANEXAMICO 250 mg/5 ml <i>Especificações: 250 mg/5 ml - AMPOLA COM 5 ml</i>	9.000	AMPOLA	3000	5000	0	1000	0
000005	ÁCIDO ASCORBICO 100MG/ML <i>Especificações: 100MG/ML</i>	44.000	AMPOLA	12000	12000	0	20000	0
000006	ADENOSINA 6MG/2ML <i>Especificações: 6MG/2ML</i>	500	AMPOLA	200	300	0	0	0
000007	ÁGUA PARA INJEÇÃO 10ML <i>Especificações: AMPOLA COM 10 ML</i>	126.000	AMPOLA	60000	6000	0	60000	0
000008	AMICACINA SULFATO <i>Especificações: 50MG/ML</i>	1.100	AMPOLA	400	400	0	300	0
000009	AMICACINA SULFATO 500 MG/2ML <i>Especificações: 500 MG/2ML</i>	1.100	AMPOLA	400	400	0	300	0
000010	AMINOFILINA 24MG/ML <i>Especificações: 24MG/ML</i>	1.800	AMPOLA	600	600	0	600	0
000011	AMIODARONA 50MG/ML <i>Especificações: 50MG/ML</i>	1.300	AMPOLA	500	500	0	300	0
000012	AMPICILINA 500 MG <i>Especificações: COM DILUENTE</i>	3.500	AMPOLA	2000	1500	0	0	0
000013	AMPICILINA 1G	7.000	AMPOLA	3000	3000	0	1000	0



Especificações: COM DILUENTE									
000014	AZUL DE METILENO 1%	100	FRASCO	100	0	0	0	0	0
Especificações: FRASCO COM 30 ML									
000015	BENZILPENICILINA BENZATINA 1 200.000 UI	27.000	FRASCO	6000	9000	0	12000	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000016	BENZILPENICILINA BENZATINA 600.000 UI	15.000	FRASCO	5000	5000	0	5000	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000017	BENZILPENICILINA POTASSICA (CRISTALINA) 1 000 000 UI	400	FRASCO	300	100	0	0	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000018	BENZILPENICILINA POTASSICA 5 000 000 UI	400	FRASCO	200	200	0	0	0	0
Especificações: C/ DILUENTE									
000019	BENZILPENICILINA PROCAINA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA 300.000UI + 100.000UI – INJETÁVEL	600	FRASCO	300	300	0	0	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000020	BENZINA 1000 ML	12	LITRO	6	6	0	0	0	0
Especificações:									
000021	BETAMETASONA FOSFATO DISSÓDICO 4MG / ML	4.000	AMPOLA	2000	2000	0	0	0	0
Especificações:									
000022	BICARBONATO DE SÓDIO 4,2%	1.800	AMPOLA	800	800	0	200	0	0
Especificações: AMPOLA COM 10 ML									
000023	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	1.800	AMPOLA	800	800	0	200	0	0
Especificações: AMPOLA COM 10 ML									
000024	BISACODIL 7,5 MG/ML	200	FRASCO	100	100	0	0	0	0
Especificações:									
000025	BISACODIL 5MG	2.000	COMPRIMIDO	1000	1000	0	0	0	0
Especificações:									
000026	BROMOPRIDA 10MG/2ML	13.000	AMPOLA	5000	5000	0	3000	0	0



Especificações:									
000027	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (4MG + 500MG/ML)				24.000	AMPOLA	8000	8000	0
Especificações:									
000028	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML				18.000	AMPOLA	6000	6000	0
Especificações:									
000029	CEFALOTINA 1 G				18.000	FRASCO	8000	8000	0
Especificações: COM DILUENTE									
000030	CEFAZOLINA 1G				2.000	AMPOLA	1000	1000	0
Especificações: COM DILUENTE									
000031	CEFEPIMA 1G INJETAVEL PÓ				3.000	AMPOLA	1000	2000	0
Especificações:									
000032	CEFEPIMA 2G INJETAVEL PÓ				2.000	AMPOLA	1000	1000	0
Especificações:									
000033	CEFEPIMA 2G (SISTEMA FECHADO)				2.000	AMPOLA	1000	1000	0
Especificações:									
000034	CEFTRIAXONA 1 g				35.000	AMPOLA	15000	12000	0
Especificações: COM DILUENTE									
000035	CEFTRIAXONA 500 mg				15.000	AMPOLA	5000	5000	0
Especificações: COM DILUENTE									
000036	CETOPROFENO 100 MG				30.000	FRASCO	10000	18000	0
Especificações: EV/IV									
000037	CETOPROFENO 50 mg / ml				14.000	FRASCO	6000	6000	0
Especificações: IM (INTRAMUSCULAR)									
000038	CIPROFLOXACINO COLÍRIO				100	FRASCO	50	50	0
Especificações:									
000039	CLORANFENICOL 1 g				1.000	AMPOLA	500	500	0
Especificações: COM DILUENTE									
000040	CLORETO DE POTÁSSIO 10%				3.000	AMPOLA	1000	1000	0
Especificações:									
000041	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%				1.200	AMPOLA	0	0	0

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Fis. 0005

14



Especificações: AMPOLA COM 10 ML

000042	CLORETO DE SÓDIO 10%	3.000	AMPOLA	1000	1000	0	1000	0
--------	----------------------	-------	--------	------	------	---	------	---

Especificações: AMPOLA COM 10 ML

000043	CLORETO DE SUXAMTIONIO 100 MG	500	FRASCO	0	500	0	0	0
--------	-------------------------------	-----	--------	---	-----	---	---	---

Especificações:

000044	CLORIDRATO DE CIMETIDINA 150MG/ML	18.000	AMPOLA	6000	6000	0	6000	0
--------	-----------------------------------	--------	--------	------	------	---	------	---

Especificações:

000045	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% COM 20 ml	8.500	FRASCO	2000	3500	0	3000	0
--------	--------------------------------------	-------	--------	------	------	---	------	---

Especificações:

000046	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0.5% PESADA ASSOCIADO À GLICOSE A 8%	1.200	AMPOLA	1200	0	0	0	0
--------	--	-------	--------	------	---	---	---	---

Especificações: Caixas contendo 20 ampolas de 4ml e 40 ampolas de 4ml em estojos esterilizados

000047	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML	1.600	AMPOLA	800	800	0	0	0
--------	-----------------------------------	-------	--------	-----	-----	---	---	---

Especificações:

000048	CLORIDRATO DE LEVOBUPIVACAINA 0.5% INJETÁVEL SEM VASO CONSTRITOR	250	AMPOLA	250	0	0	0	0
--------	--	-----	--------	-----	---	---	---	---

Especificações:

000049	CLORIDRATO DE TIAMINA + PIRIDOXINA + CIANOCOBALAMINA 5ML	1.000	AMPOLA	1000	0	0	0	0
--------	--	-------	--------	------	---	---	---	---

Especificações:

000050	CL. PROMETAZINA 50 MG/ 2 ML			0	0	0	0	0
--------	-----------------------------	--	--	---	---	---	---	---

Especificações:

000051	CLOTRIMAZOL CREME DERMATOLOGICO 10MG/G COM 20 GR	200	TUBO	200	0	0	0	0
--------	--	-----	------	-----	---	---	---	---

Especificações:

000052	COMPLEXO B 2 ML INJ. (POLIVITAMINICO)	48.000	AMPOLA	10000	18000	0	20000	0
--------	---	--------	--------	-------	-------	---	-------	---

Especificações:

000053	DESLANOSÍDEO 0.2 mg/ 2 ml	600	AMPOLA	300	300	0	0	0
--------	---------------------------	-----	--------	-----	-----	---	---	---

Especificações:

000054	DESOXIRRIBONUCLEASE+FIBRINOLISINA+CLORAFENICOL POMADA DERMATOLÓGICA COM 30 G	1.100	TUBO	600	500	0	200	0
--------	--	-------	------	-----	-----	---	-----	---

Especificações:

000055	DICLOFENACO DE POTASSIO 75 MG/ 3 ML	7.000	AMPOLA	3000	3000	0	1000	0
--------	-------------------------------------	-------	--------	------	------	---	------	---



Especificações:									
000056	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG/3ML	49.000	AMPOLA	12000	17000	0	20000	0	0
Especificações:									
000057	DIPIRONA SODICA 500 MG/ML	69.000	AMPOLA	24000	25000	0	20000	0	0
Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP COM 2 ML									
000058	DOBUTAMINA 250 MG/ 20 ML INJETÁVEL	1.400	AMPOLA	400	1000	0	0	0	0
Especificações:									
000059	DOPAMINA 50 mg/10ml	1.400	AMPOLA	400	1000	0	0	0	0
Especificações: (REVIVAN)									
000060	ENEMA DE GLICERINA 500ML	700	FRASCO	100	500	0	100	0	0
Especificações:									
000061	EPINEFRINA 1MG/ML	2.200	AMPOLA	1000	1000	0	200	0	0
Especificações:									
000062	FOSEFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 100MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML-	700	FRASCO	300	300	0	100	0	0
Especificações:									
000063	FOSEFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4mg /ml	50.000	AMPOLA	15000	20000	0	15000	0	0
Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL 2,5 ML									
000064	FUROSEMIDA 10mg/ml	15.000	AMPOLA	5000	5000	0	5000	0	0
Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML									
000065	GELATINA POLIMERIZADA 3,5 % - 500ML	20	FRASCO	10	10	0	0	0	0
Especificações:									
000066	GENTAMICINA DE 160 MG/2ML	4.800	AMPOLA	1800	1000	0	2000	0	0
Especificações:									
000067	GENTAMICINA DE 20MG/ML	3.300	AMPOLA	1000	300	0	2000	0	0
Especificações:									
000068	GENTAMICINA DE 40 MG/ML	5.000	AMPOLA	2000	1000	0	2000	0	0
Especificações:									



000069	GENTAMICINA DE 80 MG/2ML		9.000	AMPOLA	4000	3000	0	2000	0
<i>Especificações:</i>									
000070	GLICONATO DE CÁLCIO 10% 10 ml		2.400	AMPOLA	1000	1000	0	400	0
<i>Especificações:</i>									
000071	GLICOSE 25%		17.000	AMPOLA	6000	6000	0	5000	0
<i>Especificações:</i>									
000072	GLICOSE 50%		13.000	AMPOLA	5000	6000	0	2000	0
<i>Especificações:</i>									
000073	HEPARINA 5.000 UI por mL		40	CAIXA	20	20	0	0	0
<i>Especificações: Caixas com 50 frascos-ampola de 5 mL (5.000 UI por mL = 25.000 UI) - contém 25.000 UI de heparina sódica para administração IV.</i>									
000074	HEPARINA 5 000 UI /0,25 ML		40	CAIXA	20	20	0	0	0
<i>Especificações: Caixa com 25 ampolas de 0,25 mL em solução aquosa Cada ampola de 0,25 mL de HERIN SUB-CUT-NEO (Heparina Sódica) contém 5.000 UI de heparina sódica para administração subcutânea.</i>									
000075	HIDRALAZINA 20MG/ML INJ.		2.300	AMPOLA	1000	1000	0	300	0
<i>Especificações:</i>									
000076	HIDROCORTISONA 100MG		13.000	AMPOLA	5000	5000	0	3000	0
<i>Especificações: COM DILUENTE</i>									
000077	HIDROCORTISONA 500MG		16.000	AMPOLA	5000	8000	0	3000	0
<i>Especificações: COM DILUENTE</i>									
000078	IMIPIENEM 500MG		1.000	FRASCO	500	500	0	0	0
<i>Especificações:</i>									
000079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI-RH (D) 300 mcg.		200	AMPOLA	200		0	0	0
<i>Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL COM 2 ML</i>									
000080	INIBINA 10MG/ 2ML INJETÁVEL		600	AMPOLA	300	300	0	0	0
<i>Especificações:</i>									
000081	LEUPRORRELINA 3,75 MG		15	AMPOLA	0	0	0	15	0
<i>Especificações:</i>									
000082	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2 MG/ML		1.500	AMPOLA	1000	0	0	500	0



Especificações:									
000083	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 mg/mL	400	AMPOLA	200	200	0	0	0	0
Especificações:									
000084	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5 MG/ML INJET.	31.000	AMPOLA	8000	8000	0	15000	0	0
Especificações:									
000085	NEOMICINA + BACITRACINA CREME	600	TUBO	300	300	0	0	0	0
Especificações:									
000086	NITRATO DE PRATA 1% SOL OFTALMICA 10 ML	220	FRASCO	120	0	0	100	0	0
Especificações:									
000087	NITROFURAZONA POMADA 2 MG/G com 500g	900	POTE	200	200	0	500	0	0
Especificações:									
000088	NITROGLICERINA 25MG/5ML	400	AMPOLA	200	200	0	0	0	0
Especificações:									
000089	NITROPRUSSETO 50 MG	400	FRASCO	200	200	0	0	0	0
Especificações: INJETAVEL									
000090	NORAEPINEFRINA 4MG/4ML	1.600	AMPOLA	500	1000	0	100	0	0
Especificações:									
000091	OMEPRAZOL 40 MG	4.000	CAPSULA	2000	2000	0	0	0	0
Especificações:									
000092	OMEPRAZOL 40 MG 10 ML	4.600	AMPOLA	2000	2000	0	600	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000093	ONDANSETRONA 4MG/ 2ML	10.000	AMPOLA	5000	5000	0	0	0	0
Especificações:									
000094	OXACILINA SÓDICA 500 mg	5.000	AMPOLA	3000	2000	0	0	0	0
Especificações: COM DILUENTE									
000095	OXITOCINA 5 UI/ML	4.500	AMPOLA	2000	2000	500	500	0	0
Especificações:									
000096	PANCURONIO ,BROMETO 2MG/ML	200	AMPOLA	100	100	0	0	0	0
Especificações:									
000097	PAPAÍNA 10 % FR COM 10 ML	10	FRASCO	10	0	0	0	0	0



Especificações: FRASCO DE 10 ML									
000098	PAPAÍNA 5 % FR COM 10 ML	10	FRASCO	10	0	0	0	0	0
Especificações: FRASCO DE 10 ML									
000099	PENTOXIFILINA 100 MG / 5 ML (TRENTAL)	1.200	AMPOLA	600	600	0	0	0	0
Especificações:									
000100	PENTOXIFILINA 400 MG	1.600	CAPSULA	800	800	0	0	0	0
Especificações:									
000101	PENTOXIFILINA 600 MG	1.600	DRAGEA	800	800	0	0	0	0
Especificações: (LIBERAÇÃO PROLONGADA)									
000102	PIRACETAM 1 G/5ML INJ.	1.000	AMPOLA	500	500	0	0	0	0
Especificações: (PIRACETAM)									
000103	PIRACETAM 800 MG	2.000	COMPRIMIDO	1000	1000	0	0	0	0
Especificações:									
000104	PODOFILINA 25%	30	FRASCO	20	10	0	0	0	0
Especificações: SOLUÇÃO OLEOSA C/ 20 ML									
000105	PROPRANOLOL 1MG/ML	4.000	AMPOLA	2000	2000	0	0	0	0
Especificações:									
000106	RACECADOTRIL 100MG	800	SACHE	300	300	0	200	0	0
Especificações:									
000107	RACECADOTRIL 10MG	900	CAPSULA	300	300	0	300	0	0
Especificações:									
000108	RANITIDINA, CLORIDRATO DE 25 MG/ ML	18.000	AMPOLA	6000	6000	0	6000	0	0
Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL, AMPOLA COM 2 ML									
000109	SACCAROMYCES BOULARDII – 17 LIOFILIZADA 100MG	300	FRASCO	200	100	0	0	0	0
Especificações: FRASCO COM 12 CAPS									
000110	SACCHAROMYCES CEREVISIAE 50 MILHÕES/ML	100	CAIXA	50	50	0	0	0	0
Especificações: CAIXA COM 05 UN									
000111	SACARATO DE HIDOXIDO FERRICO	500	AMPOLA	500	500	0	0	0	0



Especificações: SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA 20 MG / ML (100MG/ ML)

000112	SALBUTAMOL 0.5 MG / ML	1.000	AMPOLA	500	500	0	0	0	0
--------	------------------------	-------	--------	-----	-----	---	---	---	---

Especificações:

000113	SILIMARINA 90 MG	3.000	DRAGEA	2000	1000	0	0	0	0
--------	------------------	-------	--------	------	------	---	---	---	---

Especificações:

000114	SUCINATO SODICO DE METILPREDNISOLONA 500 MG	600	FRASCO	200	400	0	0	0	0
--------	---	-----	--------	-----	-----	---	---	---	---

Especificações: COM DILUENTE

000115	SULFADIAZINA DE PRATA 1%	1.076	POTE	288	288	0	500	0	0
--------	--------------------------	-------	------	-----	-----	---	-----	---	---

Especificações: POTE COM 400 G

000116	SULFADIAZINA DE PRATA 10 mg/g	1.000	TUBO	0	0	0	1000	0	0
--------	-------------------------------	-------	------	---	---	---	------	---	---

Especificações: TUBO COM 30g

000117	SULFATO DE ATROPINA 0,25 MG/ml.	2.200	AMPOLA	1000	1000	0	200	0	0
--------	---------------------------------	-------	--------	------	------	---	-----	---	---

Especificações:

000118	SULFATO DE MAGNESIO 10% 10ML	1.000	AMPOLA	400	400	0	200	0	0
--------	------------------------------	-------	--------	-----	-----	---	-----	---	---

Especificações: AMPOLA COM 10 ML

000119	SULFATO DE MAGNESIO 50%	1.000	AMPOLA	400	400	0	200	0	0
--------	-------------------------	-------	--------	-----	-----	---	-----	---	---

Especificações: AMPOLA COM 10 ML

000120	SUPOSITORIO DE GLICERINA ADULTO	180	UNIDADE	120	60	0	0	0	0
--------	---------------------------------	-----	---------	-----	----	---	---	---	---

Especificações:

000121	SUPOSITORIO DE GLICERINA INFANTIL	180	UNIDADE	120	60	0	0	0	0
--------	-----------------------------------	-----	---------	-----	----	---	---	---	---

Especificações:

000122	SURFECTANTE PULMONAR 80MG/ML	50	FRASCO	50	0	0	0	0	0
--------	------------------------------	----	--------	----	---	---	---	---	---

Especificações: (FRAÇÃO FOSFOLIPIDICA DE PULMAO PORCINO) - SUSPENSÃO PARA INSTILAÇÃO ENDOTRAQUEOBRONQUICA - SPRAY

000123	TENOXICAM 20 MG	4.000	COMPRIMIDO	2000	2000	0	0	0	0
--------	-----------------	-------	------------	------	------	---	---	---	---

Especificações:

000124	TENOXICAM 40 MG	6.000	AMPOLA	3000	3000	0	0	0	0
--------	-----------------	-------	--------	------	------	---	---	---	---

Especificações:



000125	UNDECICATO DE TESTOSTERONA 250MG/ML	30	AMPOLA	0	0	0	30	0
Especificações: SOLUCAO INJETAVEL 4ML								
000126	VANCOMICINA 1G	800	AMPOLA	400	400	0	0	0
Especificações:								
000127	VITAMINA K 10MG/ ML (FITOMENADIONA)	3.000	AMPOLA	2000	500	0	500	0
Especificações:								
	PSICOTRÓPICOS							
000128	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML	600	AMPOLA	200	400	0	0	0
Especificações: INJ. AMP COM 5 ML								
000129	CLORIDRATO DE DEXTROCETAMINA 50 MG/ML	8	CAIXA	0	0	0	0	8
Especificações: 25 frascos ampola de 10 ML								
000130	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG /2ML	1.800	AMPOLA	800	1000	0	0	0
Especificações:								
000131	CLORIDRATO DE S(+) CETAMINA 50 MG / ML	50	AMPOLA	50	0	0	0	0
Especificações:								
000132	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%	40	FRASCO	20	20	0	0	0
Especificações: (COLIRIO ANESTESICO)								
000133	DECANOATO DE HALOPERIDOL 50 MG/ML	2.000	AMPOLA	1000	1000	0	0	0
Especificações:								
000134	DECANOATO DE HALOPERIDOL 70.52 MG/ML	2.000	AMPOLA	1000	1000	0	0	0
Especificações:								
000135	DIAZEPAM 10 MG/2ML	2.200	AMPOLA	1000	1200	0	0	0
Especificações:								
000136	FENITOINA SODICA 50MG/ML	1.000	AMPOLA	500	500	0	0	0
Especificações:								
000137	FENOBARBITAL 100 MG/ ML	1.000	AMPOLA	500	500	0	0	0
Especificações:								
000138	FENTANILA CITRATO 0.05MG/ML	1.500	AMPOLA	500	1000	0	0	0
Especificações:								



000139	FENTANILA CITRATO 0,0785MG/ML	400	FRASCO	200	200	0	0	0	0
Especificações: FR COM 10 ML									
000140	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML	1.000	AMPOLA	500	500	0	0	0	0
Especificações:									
000141	LACTATO BIPERIDENO 5 MG/ML	400	AMPOLA	200	200	0	0	0	0
Especificações:									
000142	MIDAZOLAM 15 MG	400	COMPRIMIDO	200	200	0	0	0	0
Especificações:									
000143	MIDAZOLAM 15 MG / 3 ML	2.500	AMPOLA	1500	1000	0	0	0	0
Especificações:									
000144	MIDAZOLAM 5 MG / 5 ML	2.000	AMPOLA	1000	1000	0	0	0	0
Especificações:									
000145	MIDAZOLAM 7,5 MG	400	COMPRIMIDO	200	200	0	0	0	0
Especificações:									
000146	MISOPROSTOL 200 MCG	600	COMPRIMIDO	600	0	0	0	0	0
Especificações:									
000147	MISOPROSTOL 25 MCG	600	COMPRIMIDO	600	0	0	0	0	0
Especificações:									
000148	MORFINA, SULFATO 10MG/ML	2.400	AMPOLA	1200	1200	0	0	0	0
Especificações: SOL. INJETAVEL COM 1 ML									
000149	NALOXONA CLORIDRATO 0,4MG/ML	200	AMPOLA	100	100	0	0	0	0
Especificações:									
000150	SULFATO DE MORFINA 0,2MG/ML SEM CONSERVANTE	1.000	AMPOLA	800	200	0	0	0	0
Especificações:									
000151	TRAMADOL 50 mg/ml	5.000	AMPOLA	2500	1500	0	0	0	0
Especificações:									
000152	TRAMADOL 100mg/2ml	8.000	AMPOLA	4000	4000	0	0	0	0
Especificações:									





4. Observações gerais	
4.1. Prazo de Entrega/Execução: conforme solicitado pela contratante conforme condições descritas no Termo de Referência.	
4.2. Local e horários da Entrega/Execução: Secretaria Municipal de Saude e Saneamento de Novo Repartimento - PA	
4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: Departamento de Almoxarifado/CDM, Servidora Ida Aparecida Gome	
4.4. Prazo para pagamento: em até 30 dias.	
4.5. Dotação Orçamentária: Unidade Orçamentária: 5016 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Dotação Orçamentária: 10.302.0011.2.035 - Manutenção do Hospital Municipal - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.122.0012.2.040 - Gestão da Secretaria de Saúde - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.302.0010.2.043 - Ações da Rede Saúde Mental - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo 10.301.0010.2.056 - Ações da Atenção Básica - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.302.0011.2.059 - Manut. da Unid. de Pronto Atendimento (UPA) Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.302.0011.2.066 - Manutenção do SAMU - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.305.0013.2.069 - Ações de Vigilância Epidemiológica - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.304.0013.2.068 - Ações de Vigilância Sanitária - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo; 10.301.0010.2.080 - Programa Saúde da Família - Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;	FONTE: (X) Recursos Próprios (X) Programas (X) Convênios
 ALINE BARROS SULZBACH Secretário Municipal de Saúde e Saneamento Portaria N°. 0003/2021-GP Novo Repartimento - PA, 02 de setembro de 2021	



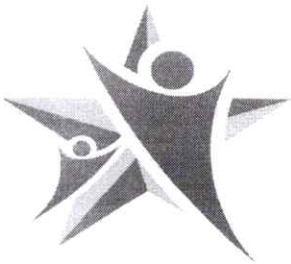
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA

OFÍCIO Nº 2589

A: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Sra. VALDIANE DE SOUZA GLÓRIA
Novo Repartimento - PA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): ALMOXARIFADO/CDM(CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	
Responsável pela Demanda: IDA APARECIDA GOMES	Matrícula: 0011663
E-mail: almoxarifadosaudenrpa@gmail.com	Telefone: ()
1. Objeto: Contratação de empresa para prestação/dispensação de Medicamento da Farmacia Basica (RENAME e NÃO RENAME) INSUMOS DE PCCU e INSUMOS DE PCCU, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.	
2. Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que a Secretaria Municipal de Saude e Saneamento em suas politicas publicas atua na prestação de serviços de promoção, prevenção e assistencia à saude de seus municipes; justifica-se a necessidade de aquisição dos itens abaixo relacionados, para um periodo de 12 (doze) meses. Atendendo assim, as necessecidades das diversas unidades de saude do municipio.	
 PREFEITURA DE NOVO REPARTIMENTO AGORA É TRABALHO	

3. Descrições e quantidades:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTID.	UNIDADE	DOTAÇÕES				
	RENAME			2035 (HMSF)	2059 (UPA)	2064 (ASSITENCIA FARMACEUTICA)	2056 (ATEN. BASICA)	2040 (GESTÃO SMSS)
000001	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10MG/G CREME - COM 20 G	100	TUBO			100		
000002	ACICLOVIR – CREME <u>DERMATOLÓGICO</u> 50MG/G	100	TUBO			100		
000003	ACICLOVIR 200MG	50.000	COMPRIMIDO			50000		
000004	ÁCIDO FÓLICO 5MG	15.000	COMPRIMIDO			15000		
000005	ÁCIDO ACETILSALICILICO 100 MG	360.000	COMPRIMIDO			360000		
000006	ACIDO FOLINICO (FOLINATO DE CALCIO) 15MG	5.000	COMPRIMIDO			5000		
000007	ACIDO SALICILICO 5% POMADA	50	TUBO			50		
000008	ÁCIDO TRANEXANICO 250 MG	10.000	COMPRIMIDO			10000		
000009	ÁCIDO TRANEXANICO 500 MG	10.000	COMPRIMIDO			10000		
000010	AGUA DESTILADA , ESTERIL E APIROGENICA. EM SISTEMA FECHADO, AMPOLA COM 10ML.	100.000	AMPOLA			100000		
000011	ALBENDAZOL 40 MG /ML. SUSPENSÃO ORAL - FR COM 10 ML	10.000	COMPRIMIDO			10000		
000012	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG	80.000	COMPRIMIDO			80000		



000013	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG		10.000	COMPRIMIDO			10000
000014	ALOPURINOL 100MG		9.000	COMPRIMIDO			9000
000015	AMIODARONA, CLORIDRATO 200MG		8.000	COMPRIMIDO			8000
000016	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 50 mg + 12,5 mg /ml SUSPENSÃO ORAL FR COM 75 ML	200	FRASCO				200
000017	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 mg + 125 mg	80.000	COMPRIMIDO				80000
000018	AMOXICILINA 500 MG	150.000	CAPSULA				150000
000019	AMOXICILINA 50 MG/ML PO PARA SUSPENSÃO ORAL FR COM 60 ML	6.000	FRASCO				6000
000020	ATENOLOL 50 MG	240.000	COMPRIMIDO				240000
000021	AZITROMICINA 40MG/ML SUSP. ORAL 22,5 ML	8.000	FRASCO				8000
000022	AZITROMICINA 500 MG	150.000	CAPSULA				150000
000023	BENZOILMETRONIDAZOL 40 MG/ML SUSP. ORAL C/ 80ML	4.000	FRASCO				4000
000024	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG	140.000	COMPRIMIDO				140000
000025	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG	100.000	COMPRIMIDO				100000



000026	CABERGULINA 0,5MG		3.000	COMPRIMIDO			3000
000027	CAPTOPRIL 25 MG		700.000	COMPRIMIDO			700000
000028	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500MG + 400UI		10.000	COMPRIMIDO			10000
000029	CARBONATO DE CALCIO ASSOCIADO COM VITAMINA D 3 (500MG+400UI)		8.000	COMPRIMIDO			8000
000030	CARVAO ATIVADO 250MG		3.000	COMPRIMIDO			3000
000031	CARVÃO VEGETAL ATIVADO - FR COM 500 GR		30	FRASCO			30
000032	CARVEDILOL 12,5 MG		6.000	COMPRIMIDO			6000
000033	CARVEDILOL 25 MG		6.000	COMPRIMIDO			6000
000034	CARVEDILOL 3,125 MG		6.000	COMPRIMIDO			6000
000035	CARVEDILOL 6,25 MG		6.000	COMPRIMIDO			6000
000036	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA		300.000	CAPSULA			300000
000037	CEFALEXINA 50 MG / ML PO PARA SUSP. ORAL FR COM 60 ML		4.000	FRASCO			4000
000038	CETOCONAZOL 2% XAMPOO FR COM 100 ML		200	FRASCO			200
000039	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 250 MG		5.000	COMPRIMIDO			5000
000040	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG		180.000	COMPRIMIDO			180000



000041	CLARITROMICINA 250 MG		3.000	COMPRIMIDO			3000
000042	CLARITROMICINA 500 MG		3.000	COMPRIMIDO			3000
000043	CLARITROMICINA 50MG/ML GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL, FR COM 60 ML	50		FRASCO			50
000044	CLINDAMICINA, CLORIDRATO 300MG	3.000		COMPRIMIDO			3000
000045	CLOPIDOGREL, BISSULFATO DE 75 MG	9.000		COMPRIMIDO			9000
000046	CLORANFENICOL 25MG/ML XAROPE ESTRATEGICO	50		FRASCO			50
000047	CLORIDATO DE PROMETAZINA 25 MG	100.000		COMPRIMIDO			100000
000048	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SPRAY 10% FR COM 50 ML	200		FRASCO			200
000049	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% GELEIA COM 30 MG	800		TUBO			800
000050	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	288.000		COMPRIMIDO			288000
000051	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	540.000		COMPRIMIDO			540000
000052	CLORIDRATO DE ONDASETRONA 8 MG	3.000		COMPRIMIDO			3000
000053	DEXAMETASONA 0,1 % SOLUÇÃO OFTALMICA FR COM 5 ML	100		FRASCO			100
000054	DEXAMETASONA 0,1 MG/ML ELIXIR , FR COM 120ML	5.400		FRASCO			5400
000055	DEXAMETASONA 4MG	140.000		COMPRIMIDO			140000



000056	DEXAMETASONA CREME 0,1 % CREME , COM 15 G	4.000	TUBO	4000	
000057	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 0,4MG/ML SOLUÇÃO ORAL , FR CO 100ML	5.000	FRASCO	5000	
000058	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO DE, 2MG	70.000	COMPRIMIDO	70000	
000059	DIGOXINA 0.05mg/ ML elixir FR COM. 60ML	30	FRASCO	30	
000060	DIGOXINA 0.25 MG	50.000	COMPRIMIDO	50000	
000061	DINITRATO DE ISOSSORBIDA 5MG (Sub lingual)	10.000	COMPRIMIDO	10000	
000062	DIPIRONA 500 MG/ML GOTAS FR COM 10 ML	25.000	FRASCO	25000	
000063	DIPIRONA 500MG	600.000	COMPRIMIDO	600000	
000064	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 200 mcg/dose	100	FRASCO	100	
000065	DORZOLAMIDA SOLUÇÃO OFTALMICA 20MG/ML FR COM 5ML ESP. TUC	10	FRASCO	10	
000066	DOXICICLINA, CLORIDRATO 100MG	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000067	ENALAPRIL MALEATO 10 MG	180.000	COMPRIMIDO	180000	
000068	ENALAPRIL MALEATO 20 MG	180.000	COMPRIMIDO	180000	
000069	ENALAPRIL MALEATO 5 MG	90.000	COMPRIMIDO	90000	



000070	ESPIRAMICINA 500MG (EQUIVALENTE A 1,5 UI) ESTR, MAR.	3.000	COMPRIMIDO		3000
000071	ESPIRONOLACTONA 100 MG	45.000	COMPRIMIDO		45000
000072	ESPIRONOLACTONA 25 MG	60.000	COMPRIMIDO		60000
000073	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG	5.000	COMPRIMIDO		5000
000074	ESTOLATO DE ERITROMICINA 50MG/ML SUSP ORAL, FR COM 60 ML	200	FRASCO		200
000075	ESTRIOL 1MG/G CREME VAGINAL	500	TUBO		500
000076	ESTROGENIOS CONJUGADOS CREME VAGINAL 0.625mg/g COM 25 G	500	TUBO		500
000077	FENOFIBRATO 200 MG ESP. TUC	10.000	CAPSULA		10000
000078	FLUCONAZOL 10 mg/ml SUSPENÇÃO ORAL, FR COM 35 ML	3.000	FRASCO		3000
000079	FLUCONAZOL 150MG	90.000	CAPSULA		90000
000080	FUROSEMIDA 40 MG	90.000	COMPRIMIDO		90000
000081	GENFIBROZILA 600 MG ESP. TUC	10.000	COMPRIMIDO		10000
000082	GLIBENCLAMIDA 5MG	600.000	COMPRIMIDO		600000



000083	GLICEROL 95% SUPOSITARIO ADULTO	180	UNIDADE		180	
000084	GLICEROL 95 %, SUPOSITARIO INFANTIL	180	UNIDADE		180	
000085	GLICEROL ENEMA 120 MG/ML	150	FRASCO		150	
000086	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	40.000	COMPRIMIDO		40000	
000087	GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA (joao gomes)	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000088	GLICLAZIDA 80 MG	20.000	COMPRIMIDO		20000	
000089	GUACO (MIKANIA GLOMERATA SPRENG) 0,5MG A 5MG DE CUMARINA(DOSE DIARIA) XAROPE	3.000	FRASCO		3000	
000090	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	5.000	DRAGEA		5000	
000091	HIDRALAZINA CLORIDRATO 50 MG	5.000	DRAGEA		5000	
000092	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG	900.000	COMPRIMIDO		900000	
000093	HIDROXIDO DE ALUMÍNIO 62 MG SOLUÇÃO ORAL FR COM COM 100 ML	3.000	FRASCO		3000	
000094	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL FR COM 30ML	9.000	FRASCO		90000	
000095	IBUPROFENO 600MG	100.000	COMPRIMIDO		100000	
000096	IMUNOGLOBULINA HUMANA 5G VENOSA PO LIOFILO ESP. TUC	375	FRASCO		375	



000097	IPRATROPIO BROMETO 0,02MG/DOSE AEROSSOL + FR DOSIFICADOR FR COM 200 DOSES	20	FRASCO		20
000098	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML SOL. INALACÃO FR COM 20 ML	1.200	FRASCO		1200
000099	ISOSSORBIDA, SAL DINITRATO, 20 MG	3.000	CAPSULA		3000
000100	ITRACONAZOL 100MG	45.000	CAPSULA		45000
000101	ITRACONAZOL SOL. ORAL 10MG/ML FR COM 150 ML	100	FRASCO		100
000102	IVERMECTINA 6MG	90.000	COMPRIMIDO		90000
000103	LACTULOSE 667 MG / ML FR COM 120 ML XAROPE	200	FRASCO		200
000104	LEVOTIROXINA SÓDICA 100µg	3.000	COMPRIMIDO		3000
000105	LEVOTIROXINA SÓDICA 25µg	3.000	COMPRIMIDO		3000
000106	LEVOTIROXINA SÓDICA 50µg	3.000	COMPRIMIDO		3000
000107	LORATADINA 1 MG/ML XAROPE FR COM 100 ML	5.000	FRASCO		5000
000108	LORATADINA 10MG	70.000	COMPRIMIDO		70000
000109	LOSARTANA POTASSICA 50MG	1.200.000	COMPRIMIDO		1200000
000110	MESILATO DE DOXAZOSINA 2 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000
000111	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG	3.000	COMPRIMIDO		3000



000112	METILDOPA 250 MG		9.000	COMPRIMIDO			9000
000113	METILDOPA 500 MG CPD		9.000	COMPRIMIDO			9000
000114	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML GOTAS C/ 10ML		5.000	FRASCO			5000
000115	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 10 MG		75.000	COMPRIMIDO			75000
000116	METRONIDAZOL 100MG / G CREME, VAGINAL + APLICADORES, COM 50 G		5.000	TUBO			5000
000117	METRONIDAZOL 250 MG		80.000	COMPRIMIDO			80000
000118	METRONIDAZOL 400 MG		12.000	COMPRIMIDO			12000
000119	NIFEDIPINO 10 MG		270.000	COMPRIMIDO			270000
000120	NIFEDIPINO 10 MG		15.000	CAPSULA			15000
000121	NISTATINA 100.000 UI /ML SUSP ORAL FR COM 30 ML		3.000	FRASCO			3000
000122	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL + APLICADORES, COM 80 G		5.000	TUBO			5000
000123	NITRATO DE MICONAZOL 20 MG/ G CREME DERMATOLOGICO, COM 80 G		5.000	TUBO			5000
000124	OLEO MINERAL COM 100 ML		3.000	FRASCO			3000



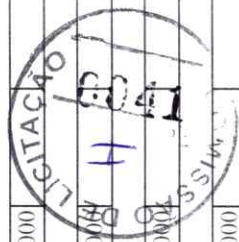
000125	OMEPRAZOL 20MG		90.000	CAPSULA		90000
000126	PARACETAMOL 200MG / ML SOLUÇÃO ORAL COM 10ML	25.000		FRASCO		25000
000127	PARACETAMOL 500 MG	600.000		COMPRIMIDO		600000
000128	PASTA D'AGUA	120		FRASCO		120
000129	PERMANGANATO DE POTASSIO 100 MG	1.000		COMPRIMIDO		1000
000130	PERMETRINA LOÇÃO 10MG /ML LOÇÃO , FR COM 60 ML	180		FRASCO		180
000131	PILOCARPINA CLORIDRATO 2% SOLUÇÃO OFTALMICA FR COM 10 ML	10		FRASCO		10
000132	PIRIDOXINA, CLORIDRATO 40 MG	3.000		COMPRIMIDO		3000
000133	PIRIMETAMINA 25MG ESP, TUC	3.000		COMPRIMIDO		3000
000134	PREDINISONA 5MG	70.000		COMPRIMIDO		70000
000135	PREDINISONA DE 20MG	120.000		COMPRIMIDO		120000
000136	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL, COM 100 ML	3.000		FRASCO		3000
000137	PROPRANOLOL, CLORIDRATO DE, 40MG	120.000		COMPRIMIDO		120000
000138	RANITIDINA 15mg / ml XPE FR COM 120 ML	2.000		FRASCO		2000
000139	RANITIDINA, CLORIDRATO DE, 150 MG	90.000		CPD		90000



000140	RIFAMPICINA 300 MG ESP. TUC	3.000	CAPSULA	3000	
000141	RIFAMPICINA 20 MG/MIL ESP. TUC	100	FRASCO	100	
000142	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. PÓ COMPOSTO POR : CLORETO DE SODIO 3,5 G+ GLICOSE 20 G+ CITRTO DE SODIO 2,9 G+ CLORETO DE POTASSIO 1,5 G. PARA 100 ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRAO OMS , ENVELOPE CONTENDO 27,9 G.	12.000	ENVELOPE	12000	
000143	SALBUTAMOL, SULFATO DE, 100 MCG/ DOSE AEROSOL ORAL, FR COM 200 DOSES	30	FRASCO	30	
000144	SUCCINATO DE METOPROLOL 100 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000
000145	SINVASTATINA 20 MG	90.000	COMPRIMIDO	90000	
000146	SINVASTATINA 40 MG	90.000	COMPRIMIDO	90000	
000147	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME , POTE COM 100 G	1.200	POTE	1200	
000148	SULFADIAZINA 500 MG ESTR MAR.	15.000	COMPRIMIDO	15000	
000149	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G COM 30G	2.000	TUBO	2000	
000150	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 40 + 8 MG SUSP COM 100 ML	5.500	FRASCO	55000	
000151	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 400 + 80 MG	72.000	COMPRIMIDO	72000	



000152	SULFATO FERROSO DE FERRO II 40 MG	150.000	COMPRIMIDO		150000
000153	SULFATO FERROSO 25MG/ML DE FERRO II SOLUÇÃO ORAL. GOTAS FR COM 30 ML	12.000	FRASCO		12000
000154	SULTATO DE GENTAMICINA SOL. OFTALMICA 5MG/ML COM 5 ML	20	FRASCO		20
000155	TIAMINA, CLORIDRATO DE 300 MG (BENERVA)	180.000	COMPRIMIDO		180000
000156	VARFARINA SODICA 1 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000
000157	VARFARINA SODICA 5 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000
000158	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 120 MG AÇÃO PROLONGADO	3.000	COMPRIMIDO		3000
000159	VERAPAMIL, CLORIDRATO DE 80 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000
PSICOTRÓPICOS <u>RENAME</u>					
000160	AC. VALPROICO 500 MG (576 mg)	16.000	COMPRIMIDO		16000
000161	ÁC. VALPROICO 288 MG (Equivalente a 250 mg de ac. Valproico)	16.000	COMPRIMIDO		16000
000162	ÁCIDO VALPROICO XPE 57.624mg/ml FR COM 100 ML	650	FRASCO		650
000163	AMANTADINA 100 MG ESP. TUC	2.500	COMPRIMIDO		2500
000164	AMATO 100 MG (TOPIRAMATO) ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000
000165	AMATO 25 MG (TOPIRAMATO) ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000
000166	AMATO 50 MG (TOPIRAMATO) ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000
000167	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE , 2MG	23.000	COMPRIMIDO		23000
000168	BIPERIDENO, CLORIDRATO DE 4 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	5.000	COMPRIMIDO		5000



000169	CARBAMAZEPINA 200 MG	100.000	COMPRIMIDO	100000	2
000170	CARBAMAZEPINA 400 MG	32.000	COMPRIMIDO	32000	
000171	CARBAMAZEPINA 20MG/ ML SUSPENSÃO ORAL , FR COM 100 ML	1.000	FRASCO	1000	
000172	CARBONATO DE LÍTIO 300MG	12.000	COMPRIMIDO	12000	
000173	CLOBAZAN 10 MG ESP TUC	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000174	CLOBAZAN 20MG ESP TUC	4.500	COMPRIMIDO	4500	
000175	CLONAZEPAM 2,5MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM 20 ML	1.300	COMPRIMIDO	1300	
000176	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	66.000	COMPRIMIDO	66000	
000177	CLOMIPRAMINA 10 MG	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000178	CLOMIPRAMINA 25mg	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000179	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 100MG	22.000	COMPRIMIDO	22000	
000180	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 25MG	18.000	COMPRIMIDO	18000	
000181	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO DE, 40MG/ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM 20 ML	120	FRASCO	120	
000182	CODEINA 30 MG ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000183	CODEINA 60 MG ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO	3000	
000184	DIAZEPAM 10MG	19.000	COMPRIMIDO	19000	
000185	DIAZEPAM 5MG	12.000	COMPRIMIDO	12000	
000186	FENITOINA SÓDICA 100MG	40.000	COMPRIMIDO	40000	
000187	FENOBARBITAL SODICO 100 MG	50.000	COMPRIMIDO	50000	



000188	FENOBARBITAL 40 MG/ML GOTAS FR COM 20 ML	420	FRASCO		420	
000189	FLUOXETINA 20 MG	20.000	CAPSULA		20000	
000190	HALOPERIDOL 1MG	16.000	COMPRIMIDO		16000	
000191	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUÇÃO ORAL FR COM 20 ML	240	FRASCO		240	
000192	HALOPERIDOL 5MG	19.000	COMPRIMIDO		19000	
000193	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 200 mg ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000194	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA. 50 mg ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000195	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA. 25 mg ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000196	LAMOTRIGINA 100 MG	7.200	COMPRIMIDO		7200	
000197	LAMOTRIGINA 50 MG	1.200	COMPRIMIDO		1200	
000198	LAMOTRIGINA 25 MG	1.200	COMPRIMIDO		1200	
000199	LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+25MG)	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000200	LEVODOPA + CARBIDOPA (250MG+50MG)	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000201	LEVODOPA 100 MG + BENZERAZIDA 25 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000202	MORFINA SULF. 30 mg ESP. TUC	6.000	COMPRIMIDO		6000	
000203	SULFATO DE MORFINA 10MG ESP. TUC	6.000	COMPRIMIDO		6000	
000204	NORTRIPTILINA CLORIDRATO DE, 10MG	3.000	CAPSULA		3000	
000205	NORTRIPTILINA CLORIDRATO DE, 25MG	3.000	CAPSULA		3000	
000206	OLANZAPINA 10 MG ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000207	OLANZAPINA 5 MG ESP. TUC	3.000	COMPRIMIDO		3000	
000208	RISPERIDONA 1 MG ESP. TUC	16.000	COMPRIMIDO		16000	



000209	RISPERIDONA 2 MG ESP. TUC		19.000	COMPRIMIDO		19000	
000210	RISPERIDONA 3 MG ESP. TUC		14.000	COMPRIMIDO		14000	
000211	RISPERIDON SOLUÇÃO ORAL 1MG/ML COM PIPETA DOSADO, FR COM 30 ML ESP. TUC		240	FRASCO		240	
000212	TETRACAINA, CLORIDRATO (POMADA OFTALMICA) 10MG/G		50	TUBO		50	
000213	TICLOPIDINA 250 MG		3.000	COMPRIMIDO		3000	
000214	VIGABATRINA 500 MG ESP. TUC		3.000	COMPRIMIDO		3000	
000214	NÃO RENAME						
000215	ACETILCISTEINA XPE - ADULTO 4% (40MG/1ML) FR COM 100 ML		4.000	FRASCO		4.000	
000216	ACETILCISTEINA XPE - INFANTIL (20MG/ML) FR 100 ML		4.000	FRASCO		4.000	
000217	ACICLOVIR 400MG		3.000	COMPRIMIDO		3.000	
000218	ÁCIDO ASCORBICO 200MG/ML SOLUÇÃO ORAL COM 20ML		9.000	FRASCO		9.000	
000219	ÁCIDO TIÓCTICO, 600 MG		3.000	COMPRIMIDO		3000	
000220	ALOGLIPTINA, ASSOCIADA À PIOGLITAZONA, 25 MG + 30 MG		3.000	COMPRIMIDO		3000	
000221	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 3 MG / ML XAROPE FR C/ 100ML		9.000	FRASCO		9.000	
000222	AMBROXOL, SAL CLORIDRATO, 6 MG / ML XAROPE FR C/ 100 ML		9.000	FRASCO			
000223	AMINOFILINA 100MG		6.000	COMPRIMIDO			
000224	AMIODARONA, CLORIDRATO 100MG		6.000	COMPRIMIDO			
000225	AMPICILINA 500 MG		55.000	COMPRIMIDO		55.000	



000226	AMPICILINA 250 MG /ML SUSPENSÃO ORAL FR COM 60 ML	3.000	FRASCO			3.000
000227	APIXABANA 5 MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000228	ATENOLOL 25 MG	320.000	COMPRIMIDO			320.000
000229	BACLOFENO 10 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000230	BECLOMETASONA DIPROPIONATO, ASSOCIADA COM FORMOTEROL FUMARATO, 100 MCG + 6 MCG /DOSE, (AEROSOL ORAL) FR Com 120 Doses	20	FRASCO			20
000231	BENFOTIAMINA, 150 MG	3.000	DRAGEA			3000
000232	BENZOATO DE BENZILA EMULSÃO TOPICA 25%, FR COM 60 ML	5.400	FRASCO			5.400
000233	BISOPROLOL 5 MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000234	BIMATOPROSTA 0,01% mg/ML - FR COM 5 ML (WENIS)	50	FRASCO			50
000235	BRIMONIDINA 0,1% mg/ML - FR COM 5 ML (WENIS)	50	FRASCO			50
000236	BRIMONIDINA TARTARATO + TIMOLOL MALEATO , 2 ML + 5 ML / ML , SOLUÇÃO OFTÁLMICA , COM 10 ML	20	FRASCO			20
000237	BRINZOLAMIDA 10MG/ML SUSPENSÃO OFTÁLMICA , FR COM 10 ML	20	FRASCO			20
000238	BROMETRO DE OTILONIO 40MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000239	BROMIDRATO DE FENOTEROL 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL C/ 20ML	1.000	FRASCO			1.000
000240	BROMOPRIDA 10MG	46.000	COMPRIMIDO			46.000
000241	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS COM 20 ML	5.000	FRASCO			5.000
000242	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10 MG	55.000	COMPRIMIDO			55.000



000243	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (10 mg + 250 mg)	150.000	COMPRIMIDO				150.000
000244	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (6,67 + 33,4 mg/ml) SOLUÇÃO ORAL, COM 10 ML	5.000	FRASCO				5.000
000245	CALCIPOTRIOL, ASSOCIADA COM BETAMETASONA DIPROPIONATO, 50MCG/G + 0,5MG/G, POMADA - BISNAGA COM 100 G	100	FRASCO				100
000246	CARBOCISTEINA 20MG/ML SOLUÇÃO ORAL	500	FRASCO				500
000247	Especificações: FRASCO COM 100 ML CETAPHIL RESTORADERM LOÇÃO	100	FRASCO				100
000248	CETOCONAZOL 200MG	85.000	COMPRIMIDO				85.000
000249	CETOCONAZOL 20 MG/G CREME TOPICO COM 30 GR	300	TUBO				300
000250	CIMETIDINA 200 MG	110.000	COMPRIMIDO				110.000
000251	CINARIZINA 25 MG	50.000	COMPRIMIDO				50.000
000252	CINARIZINA 75 MG	50.000	COMPRIMIDO				50.000
000253	CLOBETASOL, SAL PROPIONATO, 0,05%, CREME- Especificações: TUBO COM 30G	100	TUBO				100
000254	CLORIDRATO DE METFORMINA 1000MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000
000255	CLORIDRATO DE OXIBUTININA 5 MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000
000256	CLORPROPAMIDA 250 MG	15.000	COMPRIMIDO				15.000
000257	COLECALCIFEROL, 14.000 UI/ML, SOLUÇÃO ORAL	50	FRASCO				50
000258	COLÍRIO LUBRIFICANTE - • Ativia olhos secos, aretosos e com queimação • Protege contra irritações A "fórmula de lágrimas naturais" para alívio de olhos ressecados. FRASCO COM 15 ML	50	FRASCO				50
000259	DAPAGLIFLOZINA 10 MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000



000260	DAPAGLIFLOZINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 5MG+1000MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000261	DELTAMETRINA, 0,2MG/ML LOÇÃO - 100 ML	200	UNIDADE		200	
000262	DICLOFENACO DE SODICO 50 MG	220.000	COMPRIMIDO		220.000	
000263	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G AEROSOL TOPICO FR COM 85 ML FISIOTERAPIA	1.000	FRASCO		1.000	
000264	DICLOFENACO DIETILAMONIO 10MG/G EM GEL COM 60 G	1.000	TUBO		1.000	
000265	DICLOFENACO, SAL RESINATO, 15 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL - GOTAS FR C/ 10 ML	9.000	FRASCO		9.000	
000266	DIPIRONA 500 MG + PROMETAZINA 5 MG + ADIFENINA 10 MG (LISADOR)	6.000	COMPRIMIDO		6.000	
000267	DOMPERIDONA, 10 MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000268	EMPAGLIFLOZINA, 25 MG	5.000	COMPRIMIDO			5000
000269	EXTRATO MEDICINAL, GINKGO BILOBA, 120 MG	50.000	COMPRIMIDO		50.000	
000270	EZETIMIBA 10 MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000271	EZETIMIBA + ROSUVASTATINA CÁLCICA 10x10	3.000	COMPRIMIDO			3000
000272	FLUCONAZOL 50 MG	3.000	CAPSULA		3.000	
000273	IODETO DE POTASSIO 10MG/ML XPE COM 100ML	4.000	FRASCO		4.000	
000274	IRBESARTANA 300 MG	3.000	COMPRIMIDO			
000275	ISDIN EXTREM - FOTOPROTETOR SOLAR 25	24	FRASCO			
000276	LINAGLIPTINA + CL. METFORMINA 2,5/1000MG	3.000	COMPRIMIDO			3000
000277	LOPERAMIDA 2 MG	40.000	COMPRIMIDO		40.000	
000278	MEBENDAZOL 100MG	150.000	COMPRIMIDO		150.000	



000279	MEBENDAZOL SUSP ORAL 20MG/ML FR COM 30 ML	5.500	FRASCO		5.500
000280	METFORMINA CLORIDRATO XR, 500 MG, AÇÃO PROLONGADA	20.000	COMPRIMIDO		20.000
000281	METRONIDAZOL+NISTATINA CR. VAGINAL + APLIC 100MG + 20.000 UI/G COM 50 G	9.000	TUBO		9.000
000282	NEOMICINA 3,5 MG/G POMADA C/ 20G	400	TUBO		400
000283	NIFEDIPINO 20MG	200.000	COMPRIMIDO		200.000
000284	NIMESULIDA 100 MG	360.000	COMPRIMIDO		360.000
000285	NIMESULIDA 50MG / ML SOLUÇÃO ORAL GOTAS FR COM15 ML	9.000	FRASCO		9.000
000286	NIMODIPINO 30 MG	3.000	COMPRIMIDO		3.000
000287	OLMESARTANA MEDOXIMILA 40 MG	3.000	COMPRIMIDO		3.000
000288	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA CREME (200MG +100 000UI / 1G) C/60	300	TUBO		300
000289	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO 40MG LIBERAÇÃO CONTROLADA	3.000	COMPRIMIDO		3000
000290	PARACETAMOL 750MG	23.000	COMPRIMIDO		23.000
000291	PRAMIPEXOL, SAL DICLORIDRATO, 0.375 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	3.000	COMPRIMIDO		3.000
000292	PROPATILNITRATO, 10 MG	3.000	COMPRIMIDO		
000293	RAMIPRIIL 2,5 MG	3.000	COMPRIMIDO		
000294	RAMIPRIIL 5,0 MG	3.000	COMPRIMIDO		
000295	RISEDRONATO SODICO 150MG	3.000	COMPRIMIDO		
000296	RIVAROXABANA 20 MG	3.000	COMPRIMIDO		3000



000297	ROSUVASTATINA CALCICA 20 MG	3.000	COMPRIMIDO				3000
000298	ROSUVASTATINA CALCICA 40 MG	3.000	COMPRIMIDO				3000
000299	S. Polimix. B 10.000UI/ml/Hidrocl. 10mg/ml / S. Neomic 5mg/ml , FR COM 10 ML(OTOSPORIN)	100	FRASCO				100
000300	SALBUTAMOL XPE 0,4MG/ML FR COM 100 ML	2.500	FRASCO				2.500
000301	SECNIDAZOL SUSP, ORAL 30MG/ML FR COM 15 ML	5.000	FRASCO				5.000
000302	SECNIDAZOL IG	90.000	COMPRIMIDO				90.000
000303	SIMETICONA GOTAS 75MG/ ML FR COM 10 ML	12.000	FRASCO				12.000
000304	SIMETICONA 40 MG	90.000	COMPRIMIDO				90.000
000305	SITAGLIPTINA ASSOCIADO A METFORMINA 50MG/1000MG (JOAO GOMES)	5.000	COMPRIMIDO				5000
000306	TENOXICAM 20 MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000
000307	TICLOPIDINA 250 MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000
000308	TIOTRÓPIO BROMETO, SAL BROMETO, 2,5 MCG/DOSE, SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO, COM INALADOR- FR COM 60 DOSES	20	FRASCO				20
000309	VALSARTANA 80 MG	3.000	COMPRIMIDO				3.000
000310	VILDAGLIPTINA + CLORIDRATO DE METFORMINA 50+500MG	3.000	COMPRIMIDO				3000
000311	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1 - 5 MG, B2 - 2MG, B6 - 2MG, B5 - 3MG, PP - 20MG	90.000	DRAGEA				
000312	VITAMINAS DO COMPLEXO B, VITAMINAS: B1,B2,B6,B12 E PP, SOLUÇÃO ORAL - GOTAS	3.000	FRASCO				3.000
000313	XINAFOATO DE SALMETEROL / PROPRIONATO DE FLUTICASONA 50MCG/ 250 MCG (DISKUS)	50	UNIDADE				50



PSICOTRÓPICOS DA FARMACIA
COMPLEMENTAR NÃO RENAME

000314	ALPRAZOLAM 2MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000315	BROMAZEPAN 3MG		5.000	COMPRIMIDO				5.000
000316	BROMAZEPAN 6MG		5.000	COMPRIMIDO				5.000
000317	CLORIDRATO DE MAPROTILINA 75MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000318	CITALOPRAM 20 MG		4.000	COMPRIMIDO				4.000
000319	CLONAZEPAM 0.5MG		17.000	COMPRIMIDO				17.000
000320	CLONAZEPAM 2MG		16.000	COMPRIMIDO				16.000
000321	CLORIDRATO AMITRIPTILINA 10MG		5.000	COMPRIMIDO				5.000
000322	CLORDIAZEPÓXIDO 5 mg + CL. DE AMITRIPTILINA 12,5 mg		3.000	CAPSULA				3.000
000323	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA SR 75MG LIBERAO LENTA		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000324	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50 MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000325	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG		2.000	COMPRIMIDO				2.000
000326	CLOXAZOLAN 1 MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000327	CLOXAZOLAN 2 MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000328	DIVALPROATO DE SODIO ER 500 MG - LIBERAÇÃO PROLONGADA		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000329	FLUNARIZINA 10 MG (VERTIX)		3.000	COMPRIMIDO				3.000
000330	FLUOXETINA 10 MG		3.000	CAPSULA				3.000
000331	IMIPRAMINA 25MG		3.000	COMPRIMIDO				3.000



000332	LEVETIRACETAM 100mg/ml SOLUÇÃO ORAL , FR 150 ML	100	FRASCO			100
000333	LEVETIRACETAM 250MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000334	LEVOMEPROPOMAZINA 100MG	6.400	COMPRIMIDO			6.400
000335	LEVOMEPROPOMAZINA 25MG	6.000	COMPRIMIDO			6.000
000336	LORAZEPAM 1 MG	2.000	COMPRIMIDO			2.000
000337	MEMANTINA SAL 10 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000338	METILFENIDATO 10 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000339	OXCARBAZEPINA 300 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000340	OXCARBAZEPINA 600 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000341	OXCARBAZEPINA 60 mg/ml susp oral FR COM 100 ML	100	FRASCO			100
000342	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000343	OXALATO DE ESCITALOPRAM 15 MG	3.000	COMPRIMIDO			3.000
000344	PAROXETINA 20 MG	20.000	COMPRIMIDO			20.000
000345	PREGABALINA 75MG	15.000	COMPRIMIDO			15.000
000346	PREGABALINA 150MG	5.000	COMPRIMIDO			5.000
000347	SERTRALINA 50 MG	10.000	COMPRIMIDO			10.000
000348	SULPIRIDA 200 MG	1.000	COMPRIMIDO			1.000
000349	TIORIDAZINA, CLORIDRATO 100 MG	1.800	DRAGEA			1.800
000350	TIORIDAZINA 25 MG	1.800	DRAGEA			1.800
000351	TRAMAL 100 MG (TRAMADOL)	15.000	COMPRIMIDO			15.000
000352	TRAMAL 50 MG (TRAMADOL)	12.000	CAPSULA			12.000



000353	PARACETAMOL + CODEINA 500MG+30MG	5.000	COMPRIMIDO			5.000
000354	VALPROATO DE SÓDIO, ASSOCIADO AO ÁCIDO VALPRÓICO, 333 MG + 145 MG, LIBERAÇÃO PROLONGADA	2.700	COMPRIMIDO			2.700
000355	VALPROATO DE SÓDIO, ASSOCIADO AO ÁCIDO VALPRÓICO, 199,8 MG + 87 MG	2.400	COMPRIMIDO			2.400
INSUMOS DE PCCU						
000356	ÁCIDO ACÉTICO 5%	36	LITRO			36
000357	ESCOVA GINECOLÓGICA	144	PACOTE			144
000358	Espatula de Ayres	150	PACOTE			150
000359	Especulos Ginecológico Grid	2.000	UNIDADE			2.000
000360	Especulos Ginecológico Med	7.000	UNIDADE			7.000
000361	Especulos Ginecológico Peq	5.000	UNIDADE			5.000
000362	Lamina Microscópica com Fosco	288	CAIXA	100		288
000363	Lugol Forte	24	LITRO			24
000364	Tubetes para suporte lamina de PCCU circular com capacidade para 03 laminas	1.000	UNIDADE			1.000
INSUMOS PARA DIABÉTICOS						
000365	Aparelho para teste de glicemia digital	248	UNIDADE	24	24	240
000366	Lancetas para punção digital	408	CAIXA	24	24	360
000367	Tiras reagentes teste de glicemia capilar (reagente para diagnóstico clínico quantitativo para glicose capilar)	3.500	CAIXA	400	600	2.500



Especificações: CAIXA COM 50 TIRAS

4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/Execução: **conforme solicitado pela contratante conforme condições descritas no Termo de Referência.**

4.2. Local e horários da Entrega/Execução: **Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Novo Repartimento - PA**

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Departamento de Almoxarifado/CDM, Servidora Ida Aparecida Gome**

4.4. Prazo para pagamento: **em até 30 dias.**

4.5. Dotação Orçamentária:

Unidade Orçamentária:

5016 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Dotação Orçamentária:

10.302.0011.2.035 - Manutenção do Hospital Municipal -

Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.122.0012.2.040 - Gestão da Secretaria de Saúde - Classificação

econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.302.0010.2.043 - Ações da Rede Saúde Mental - Classificação

econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

10.301.0010.2.056 - Ações da Atenção Básica - Classificação

econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.302.0011.2.059 - Manut. da Unid. de Pronto Atendimento (UPA)

Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.302.0011.2.066 - Manutenção do SAMU - Classificação econômica

3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.305.0013.2.069 - Ações de Vigilância Epidemiológica -

Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.304.0013.2.068 - Ações de Vigilância Sanitária - Classificação

econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0010.2.080 - Programa Saúde da Família - Classificação

econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.301.0012.1080 - Ações de Prevenção e Combate ao Covid 19 MAC

10.301.0012.1081 - Ações de Prevenção e Combate ao Covid 19 PAB

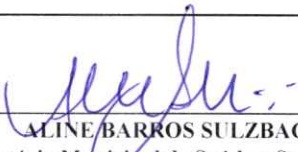
FONTE:

(X) Recursos Próprios

(X) Programas

(X) Convênios

Novo Repartimento - PA, 13 de setembro de 2021


ALINE BARROS SULZBACH
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria N°. 0003/2021-GP



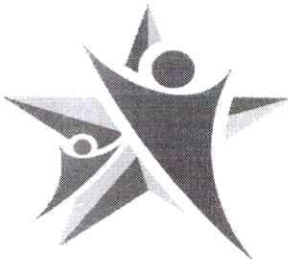
ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO REPARTIMENTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO



DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA

OFÍCIO Nº 2591

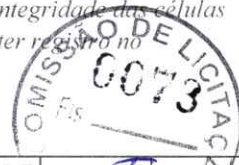
A: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Sra. VALDIANE DE SOUZA GLÓRIA
Novo Repartimento - PA

Setor requisitante (Unidade/Setor/Departamento): ALMOXARIFADO/CDM(CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS)	
Responsável pela Demanda: IDA APARECIDA GOMES	Matrícula: 0011663
E-mail: almoxarifadosaudenrpa@gmail.com	Telefone: ()
1. Objeto: Contratação de empresa para prestação/dispensação de Suplementos Nutricionais, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento.	
2. Justificativa da necessidade da contratação: Considerando que a Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento em suas políticas públicas atua na prestação de serviços de promoção, prevenção e assistência à saúde de seus munícipes; justifica-se a necessidade de aquisição dos itens abaixo relacionados, para um período de 12 (doze) meses. Atendendo assim, as necessidades das diversas unidades de saúde do município.	
 PREFEITURA DE NOVO REPARTIMENTO AGORA É TRABALHO	

3. Descrições e quantidades:

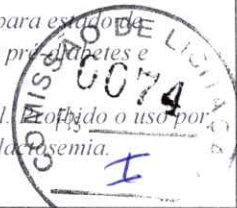
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTID.	UNIDADE	COMISSÃO	DOTAÇÕES
SUPLEMENTOS NUTRICIONAIS					
000001	DIASIP 200 ML – SUPPORT Diasip	350	UNIDADE	50	300
Especificações: Support é um suplemento alimentar para diabéticos, usado em terapia nutricional nas situações de hiperglicemia. Suplemento nutricionalmente completo e normocalórico. É composto por 50% de proteína isolada de soja e 50% caseinato. Diasip contém alto aporte de monoinsaturados e baixo teor de saturados. Enriquecido com exclusivo mix multi fiber de 6 fibras, com maior aporte de fibras solúveis (80%). Baixo índice glicêmico. Isento de sacarose, lactose e glúten. Acrescido de exclusivo mix de carotenóides Support. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000002	FIBERMAIS DISPLAY	74	CAIXA	50	24
Especificações: – NESTLE NUTRITION COM 10 SACHES é resultado da hidrólise parcial da goma guar e da adição de inulina. É um suplemento alimentar de fibra solúvel que pode ser usado na alimentação diária do consumidor que deseja ou sente necessidade de aumentar sua ingestão rotineira de fibras dietéticas. Pode ser consumido diariamente por indivíduos que desejam regularizar a flora intestinal. Facilmente adicionado a uma grande variedade de alimentos e bebidas e não altera a cor, textura e aroma dos produtos aos quais é adicionado, além de não prejudicar a biodisponibilidade de minerais. FiberMais®, contém dois tipos de fibras solúveis na proporção de 60% Goma Guar Parcialmente Hidrolisado e 40% Inulina. Esta combinação garante uma excelente performance como regulador intestinal e confere um maior efeito prebiótico. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000003	FORTINI MULTIFIBER 200 ML	250	UNIDADE	50	200
Especificações: - SUPPORT - Fortini Multi Fiber é um suplemento alimentar para crianças a partir de 01 ano de idade, hipercalórico, fornecendo alto aporte de nutrientes em pequeno volume. Rico em vitaminas e minerais, o suplemento alimentar Fortini Multi Fiber é enriquecido com mix de fibras 60% solúveis e 40% insolúveis. Fortini Multi Fiber é isento de lactose e glúten. Indicado para crianças acima de 01 ano com baixo peso, dificuldade de ganho de peso, falta de apetite, pré e pós-operatório, estomatite (inflamação da mucosa da boca), em doenças que aumentem a necessidade de nutrientes, como doenças respiratórias, cardíacas, infecciosas, entre outras. Pode ser consumido por pacientes com hábito intestinal normal, com prisão de ventre ou diarreia.					
000004	FIBERSOURCE 1 L - NESTLE NUTRITION	86	LITRO	50	36
Especificações: Fibersource constitui-se de uma fórmula líquida, nutricionalmente completa com fibras, para alimentação de curtos ou longos períodos em que haja necessidade de normalização do trânsito intestinal. Fibersource é isento de sacarose, lactose e glúten. Possui uma densidade calórica de 1,2 kcal / ml. É composto por polissacarídeo de soja 50% e goma guar parcialmente hidrolizada 50%. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000005	FRESUBIN PROTEIN ENERGY - 200ML SEM LACTOSE -	1.200	UNIDADE	1.200	
Especificações: Suplemento nutricional oral líquido pronto para uso, nutricionalmente completo					
000006	GLUTAMIN DISPLAY COM 20 SACHES	140	CAIXA	100	40

Especificações:- SUPORT Módulo de L-glutamina para dieta enteral ou oral. A glutamina é um aminoácido condicionalmente essencial que em situações clínicas especiais, auxilia na manutenção da integridade das células intestinais, favorece a síntese protéica e modula a resposta imunológica. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.



000007	IMPACT 200 ML – NESTLE NUTRITION	300	UNIDADE	100	200
Especificações: (Sabores diversos) - é a primeira fórmula enteral criada para satisfazer tanto as necessidades nutricionais quanto metabólicas de pacientes gravemente enfermos em estado ou com risco de infecção. Os resultados de estudos clínicos mostraram redução de complicações infecciosas, redução no tempo de permanência hospitalar e menor custo total do tratamento. Além de oferecer uma nutrição completa, Impact Imunonutrição é enriquecido com L-arginina, nucleotídeos e ácidos graxos w-3, EPA e DHA, que exercem um importante papel na modulação da função imunológica. Impact Imunonutrição auxilia no processo de cicatrização e ainda fornece imunomoduladores, que aumentam a função de imunidade e defesas do organismo. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000008	ISOSOURCE 1.5 CAL 200 ML	110	UNIDADE	50	60
Especificações: - NESTLE NUTRITION Fórmula líquida hipercalórica e enriquecida com fibras, pronta para consumo. Isento de sacarose, lactose e glúten.					
000009	NUTREN® Senior	500	UNIDADE	500	
Especificações: é um alimento para suplementação de nutrição enteral ou oral, hipercalórico e hiperproteico. Cada 1ml de Nutren® Senior fornece 1,5 kcal. GARRAFA 200 ML					
000010	NUTREN ACTIVE 400G	140	UNIDADE	100	40
Especificações: - nestle nutrition - contam 25 vitaminas e minerais, além de ser uma importante fonte de proteínas. nutren active possui prebio 1, um avançado ingrediente desenvolvido pela nestle que contribui com a saúde do sistema digestório, melhorando o aproveitamento dos nutrientes presentes nos alimentos. nutren active pode ser consumido a qualquer hora frio ou quente. isento de sacarose.					
000011	NUTREN DIABETES 400 G - NESTLE NUTRITION	136	UNIDADE	100	36
Especificações: - é uma nutrição completa e especializada para recuperação e ou manutenção do estado nutricional e de um adequado controle glicêmico. Isento de glúten, colesterol e lactose. Fibras: 15g / litro. Indicada para diabetes tipo 1 e 2, diabetes gestacional e intolerância à glicose. Ingredientes: Amido de tapioca, óleo de girassol de alto teor oleico, proteína do soro de leite, caseinato de potássio obtido do leite, óleo de canola de baixo teor de erúico, amido de batata, fibra de ervilha, inulina, citrato de sódio, lecitina de soja, fosfato de potássio, cloreto de magnésio, vitaminas (vitamina A, vitamina D, vitamina E, vitamina K, vitamina C, vitamina B1, vitamina B2, niacina, vitamina B6, ácido fólico, ácido pantotênico, vitamina B12, biotina, colina, taurina e carnitina) bitartrato de colina, cloreto de cálcio, carbonato de cálcio, minerais (ferro, cobre, zinco, cromo, molibdênio e iodo), L-carnitina, espessante goma acácia, aromatizante e edulcorante artificial acesulfame de potássio. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000012	NUTRISON ENERGY MF 500 ML	90	UNIDADE		90
Especificações: – SUPPORT - Dieta enteral nutricionalmente completa, hipercalórica, com adequado teor proteico, enriquecida com exclusivo mix de carotenóides e de baixa osmolaridade. Contém exclusivo mix multi fiber, com 49% de fibras solúveis e 51% de fibras insolúveis. Hipossódica, isenta de sacarose, lactose e glúten. O produto deverá ter registro no Ministério da Saúde e estar de acordo com as normas da ANVISA.					
000013	GLUCERNA EMPO - LTA COM 400G	12	LATA		12

Especificações: Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral para exadados de tolerância anormal à glicose. Glucerna foi especialmente elaborado para ajudar pessoas com problemas de diabetes a terem uma vida mais saudável.
Usar sob orientação de nutricionista e ou médico. Uso exclusivo para nutrição enteral ou oral. Proibido o uso por via parenteral. Usar dentro do prazo de validade impresso na embalagem. Não utilizar em galactosemia.
(SABORES DIVERSOS)



000014	LEITE DE SOJA SEM LACTOSE	412	LATA	400	12
Especificações: proteína isolada de soja, açúcar, xarope de milho, cálcio maltextrin, sal, vitamina C, B5 B2, A, sem glúten, embalagem com 300 g, TIPO SUPRASOY OU SIMILAR.					
000015	LEITE EM PÓ NAN I SEM LACTOSE	732	LATA	720	12
Especificações: formulação infantil com proteína modificada à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (milho e soja), tendo como fonte de carboidrato a lactose, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes até 0 6º mês de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN I ou similar. SEM LACTOSE					
000016	LEITE EM PÓ NAN I	756	LATA	720	36
Especificações: – formulação infantil com proteína modificada à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (milho e soja), tendo como fonte de carboidrato a lactose, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes até 0 6º mês de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN I ou similar					
000017	LEITE EM PÓ NAN II SEM LACTOSE	756	LATA	720	36
Especificações: – formulação infantil com proteína modificada à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (milho e soja), tendo como fonte de carboidrato a lactose, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes de 0,6 à 01 ano de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN II ou similar. SEM LACTOSE					
000018	LEITE EM PÓ NAN II	836	LATA	800	36
Especificações: – formulação infantil de segmento, com proteínas modificadas à base de soro de leite, acrescida de óleos vegetais (soja e milho), tendo como fonte de carboidratos a lactose e maltodextrina, enriquecida de vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos, recomendado para lactentes após o 6º mês de vida, com no mínimo 400 gramas, contendo na embalagem a descrição das características do produto, data de fabricação e validade. Tipo NAN 2 ou similar					
000019	LEITE EM PO 400 G NAN III	836	LATA	800	36
Especificações: - Soro de leite desmineralizado, oleína de palma, maltodextrina, lactose, leite desnatado, óleo de canola com baixo teor erúico, galactooligossacarídeos, óleo de girassol, sais minerais (citrato de cálcio, fosfato de potássio dibásico, fosfato de sódio dibásico, fosfato de cálcio dibásico, cloreto de magnésio, cloreto de cálcio, cloreto de potássio, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, iodeto de potássio e selenato de sódio), frutooligossacarídeos, óleo de peixe, vitaminas; (L-ascorbato de sódio, acetato de DL-alfa-tocoferila, D-pantotenato de cálcio, nicotinamida, tiamina mononitrato, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, riboflavina, ácido N-pterol-L-glutâmico, filoquinona, D-biotina, colecalciferol e cianocobalamina), óleo de Mortierella alpina, L-fenilalanina, L-histidina, nucleotídeos (citidina 5-monofosfato, sal dissódico de uridina 5 monofosfato, adenosina 5-monofosfato e sal dissódico de guanosina 5-monofosfato), emulsificante lecitina de soja e reguladores de acidez: ácido cítrico e hidróxido de potássio. A partir do 10º mês NAN III OU SIMILAR					
000020	LEITE EM PO APTAMIL PEPTI- 400G	812	LATA	800	12
Especificações: Proteína hidrolisada de soro de leite, maltodextrina, óleos vegetais (palma, canola, coco, girassol), galactooligossacarídeos, frutooligossacarídeos, fosfato tricálcico, cloreto de potássio, óleo de peixe, cloreto de magnésio, citrato trissódico, óleo de fungos, carbonato de cálcio, vitamina C, cloreto de colina, taurina, sulfato ferroso, inositol, sulfato de zinco, nucleotídeos (uridina, citidina, adenosina, inosina, guanosina), vitamina E, l-carnitina, niacina, d-pantotênato de cálcio, d biotina, sulfato de cobre, ácido cítrico e mono e diglicerídeos.					

000021	LEITE EM PO APTAMIL PREMIUM 1 LAT COM 800 G	812	LATA	800	12
<i>Especificações: Proteína do soro de leite, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, lactose, leite desnatado em pó, galacto-oligosacarídeo, maltodextrina, fruto-oligosacarídeos, carbonato de cálcio, mortierella alpina, óleo de peixe, cloreto de potássio, citrato de potássio, caseinato de cálcio, L-ascorbato de sódio, ácido L-ascórbico, carbonato de magnésio, taurina, cloreto de colina, fosfato de potássio dibásico, sulfato ferroso, L-triptofano, dissódico de uridina 5- monofosfato, citidina 5-monofosfato, sulfato de zinco, mio- inositol, fosfato de cálcio tribásico, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina 5-monofosfato, acetato de DL- alfa- tocoferila, nicotinamida, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, D- pantotenato de cálcio, palmitato de ascorbila, DL- alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, acetato de retinila, cloridrato de piridixina, ácido N- pteroil-L- glutâmico, iodato de potássio, sulfato de manganês, fitomenadiona, selenito de sódio, colecalciferol, D-biotina, cianocobalamina, emulsificantes mono e diglicerídeos de ácido graxos e lecitina e antioxidante mistura concentrada de tocoferóis.</i> <i>Alérgicos</i> CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE.					
000022	LEITE EM PO APTAMIL SOJA LATA COM 400G	850	LATA	800	50
<i>Especificações: Maltodextrina, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol), proteína de soja, fosfato tricálcico, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, citrato tripotássico, citrato trissódico, hidrogênio fosfato de magnésio, cloreto de colina, magnésio, vitamina C, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, l-carnitina, niacina, ácido pantotênico, biotina, vitamina B12, vitamina B2, vitamina A, ácido fólico, vitamina B1, vitamina D, vitamina B6, sulfato cúprico, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificantes lecitina. NÃO CONTÉM GLÚTEN.</i>					
000023	LEITE EM PÓ APTAMIL 1 LAT COM 400 G	812	LATA	800	12
<i>Especificações: Proteína do soro de leite, óleos vegetais (óleo de palma, óleo de canola, óleo de coco, óleo de girassol, lactose, leite desnatado em pó, galacto-oligosacarídeo, maltodextrina, fruto-oligosacarídeos, carbonato de cálcio, óleo de mortierella alpina, óleo de peixe, cloreto de potássio, citrato de potássio, caseinato de cálcio, L- ascorbatode sódio, ácido L-ascórbico, carbonato de magnésio, taurina, cloreto de colina, fosfato de potássiodibásico, sulfato ferroso, L-triptofano, sal dissódico de uridina 5- monofosfato, citidina 5-monofosfato, sulfato de zinco, mio- inositol, fosfato de cálcio tribásico, adenosina 5-monofosfato, sal dissódico de inosina 5-monofosfato, acetato de DL- alfa- tocoferila, nicotinamida, sal dissódico de guanosina 5-monofosfato, gluconato cúprico, D- pantotenato de cálcio, palmitato de ascorbila, DL- alfa tocoferol, cloridrato de cloreto de tiamina, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, ácido N- pteroil-L- glutâmico, iodato de potássio, sulfato de manganês, fitomenadiona, selenito de sódio, colecalciferol, D-biotina, cianocobalamina, emulsificantes mono e diglicerídeos de ácidos graxos e lecitina e antioxidante mistura concentrada de tocoferóis. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS DE LEITE, DE SOJA E DE PEIXE. *fonte proteica</i>					
000024	LEITE EM PÓ APTAMIL 2	812	LATA	800	12
<i>Especificações: - formula infantil de segmento para lactentes após 6 meses de vida composta por 56 a 58 % de carboidratos, 12 a 15 % de proteínas e 21 a 25 % de lipídeos; posuído como ingredientes 100 lactose como fonte de carboidratos, leite desnatado, concentrado proteico de soro do leite, sais minerais, vitaminas (vit C, niacina, vit E, vit A, vit B6, vit B1, vit D, B2, Ácido Fólico, Vit K, Biotina, Vit B12), não conter gluten. Embalagem : lata de 400g com validade de 24 meses a contar da data de entrega</i>					
000025	LEITE EM PÓ APTAMIL 3 LATA COM 400 G	812	LATA	800	12
<i>Especificações: Lactose, óleos vegetais (óleo de girassol alto oleico, óleo de girassol, óleo de canola e óleo de palma), leite desnatado*, proteína do soro de leite*, fibras alimentares (galacto-oligosacarídeos e fruto-oligosacarídeos), carbonato de cálcio, fosfato de cálcio dibásico, cloreto de potássio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, L-ascorbato de sódio, cloreto de colina, ácido L-ascórbico, taurina, caseinato de cálcio*, sulfato ferroso, sulfato de zinco, mio- inositol, fosfato de potássio dibásico, acetato de DL- alfa- tocoferila, nicotinamida, D- pantotenato de cálcio, fosfato de cálcio tribásico, gluconato cúprico, palmitato de ascorbila, DL- alfa tocoferol, palmitato de retinila, cloridrato de piridoxina, cloridrato de cloreto de tiamina, riboflavina, sulfato de manganês, ácido N- pteroil-L- glutâmico, iodato de potássio, fitomenadiona, colecalciferol, D-biotina, selenito de sódio, cianocobalamina, antioxidante mistura concentrada de tocoferóis e emulsificantes mono e diglicerídeos de ácidos graxos e lecitina. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLUTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM LEITE E DERIVADOS</i>					
000026	LETE EM PO ALFAMINO COM 400G	512	LATA	500	12

Especificações: Ingredientes: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (colza, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato dihidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de fungos (Mortierella alpina), cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono e diglicerídeos de ácidos graxos.



000027	LEITE ALFARÉ INFANTIL COM 400 Gr	812	LATA	800	12
Especificações: Maltodextrina, proteína extensamente hidrolisada do soro do leite de vaca*, triglicerídeos de cadeia média, amido de batata, óleo de canola, oleína de palma, glicerofosfato de cálcio, óleo de girassol, óleo de girassol de alto teor oléico, vitamina C, óleo de peixe**, cloreto de sódio, cloreto de potássio, fosfato de potássio monobásico, cloreto de magnésio, taurina, óleo de Mortierella alpina rico em ácido araquidônico, bitartarato de colina, fosfato de cálcio tribásico, inositol, sulfato ferroso, sulfato de zinco, nucleotídeos, vitamina E, niacina, L-carnitina, pantotenato de cálcio, sulfato de cobre, vitamina B2, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, sulfato de manganês, iodeto de potássio, ácido fólico, vitamina K, D-biotina, vitamina D, cloreto de cálcio, vitamina B12 e emulsificante ésteres de mono e diglicerídeos de ácidos graxos com ácido cítrico.					
000028	NEOCATE LCP -	812	LATA	800	12
Especificações: alimento para nutrição oral e ou enteral para crianças com alergias alimentares. Contém 100% aminoácidos sintéticos e não alergênicos. Cem por cento (100%) óleos vegetais. Densidade calórica 1.0kcal ml. Isenta de proteínas lácteas, lactose, galactose, sacarose e glúten. Lata de 400 gramas.					
000029	LEITE PREGOMIN PEPTI COM 400 Gr	812	LATA	800	12
Especificações: Xarope de glicose, proteína hidrolisada do soro de leite, triglicerídeos de cadeia média, óleos vegetais (colza, girassol, palma), fosfato tricálcico, fosfato di-hidrogenado de potássio, cloreto de potássio, carbonato de cálcio, óleo de peixe, óleo de Mortierella alpina, cloreto de colina, vitamina C, cloreto de sódio, cloreto de magnésio, taurina, inositol, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, L-carnitina, uridina, citidina, adenosina, inosina, niacina, d-pantotenato de cálcio, guanosina, d-biotina, sulfato de cobre, ácido fólico, sulfato de manganês, vitaminas A, B2, B12, B1, D, B6, iodeto de potássio, vitamina K, selenito de sódio, emulsificante, mono e diglicerídeos de ácidos graxos. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE PEIXE E DE LEITE (PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DE LEITE).					
000030	Leite em pó(prescrição)- PEPTAMEN JUNIOR	512	LATA	500	12
Especificações: Maltodextrina, proteína do soro do leite hidrolisada obtida do leite de vaca, sacarose, triglicerídeos de cadeia média, amido de batata, óleo de canola, óleo de girassol, carbonato de cálcio, hidróxido de potássio, ácido fosfórico, ácido cítrico, cloreto de sódio, hidróxido de sódio, cloreto de magnésio, bitartarato de colina, vitamina C, cloreto de cálcio, taurina, carnitina, sulfato ferroso, vitamina E, sulfato de zinco, vitamina A, niacina, pantotenato de cálcio, vitamina D, sulfato de manganês, vitamina B6, sulfato de cobre, vitamina B1, vitamina B2, ácido fólico, iodeto de potássio, selenito de sódio, cloreto de cromo, molibdato de sódio, vitamina K, biotina, vitamina B12, emulsificante lecitina de soja e aromatizante. ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E SOJA. NÃO CONTÉM GLÚTEN.					
000031	FORTINI 400 G	212	LATA	200	12
Especificações: - é um suplemento nutricional para crianças rico em energia, vitaminas e minerais. O uso de um produto como o Fortini permite que a criança tenha um ganho de peso e crescimento linear com incremento harmônico entre macro e micronutrientes e desta forma, tenha ganho de peso e crescimento adequados para a idade. Fortini não contém conservantes ou corantes. Contém aromatizante.					
000032	NEO ADVANCE 400 G	312	LATA	300	12
Especificações: - FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA SITUAÇÃO MEBOLICA ESPECIAL PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES - 3 A 10 ANOS (SABORES DIVERSOS)					
000033	NEOFORTE 400G	312	LATA	300	12
Especificações:- FORMULA PEDIATRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SABOR ARTIFICIAL 3 A 10 - (SABORES DIVERSOS)					
000034	NOVAMIL RICE 400 G	212	LATA	200	12

Especificações:- Fórmula Infantil Rice para Lactentes Novamil somente deve ser usado com indicação expressa de médico ou nutricionista. O aleitamento materno evita infecções e alergias e fortalece o vínculo mãe-filho.



4. Observações gerais

4.1. Prazo de Entrega/Execução: **conforme solicitado pela contratante conforme condições descritas no Termo de Referência.**

4.2. Local e horários da Entrega/Execução: **Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Novo Repartimento - PA**

4.3. Unidade e servidor responsável para esclarecimentos: **Departamento de Almoxarifado/CDM, Servidora Ida Aparecida Gome**

4.4. Prazo para pagamento: **em até 30 dias.**

4.5. Dotação Orçamentária:

Unidade Orçamentária:

5016 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO

Dotação Orçamentária:

10.302.0011.2.035 - Manutenção do Hospital Municipal -

Classificação econômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

10.122.0012.2.040 - Gestão da Secretaria de Saúde - Classificação

ômica 3.3.90.30.00 - Material de Consumo;

FONTE:

(X) Recursos Próprios

(X) Programas

(X) Convênios

Novo Repartimento - PA, 13 de setembro de 2021



ALINE BARROS SULZBACH
Secretário Municipal de Saúde e Saneamento
Portaria N°. 0003/2021-GP